



## **ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2**

### **DEMONSTRATIVO INTEGRAL**

**Receitas e Despesas**

**Julho de 2025**

Receita 02/09/2025  
*Gerardo Donizete da Silva*  
Gerardo Donizete da Silva  
Repasse 3º Setor



201

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

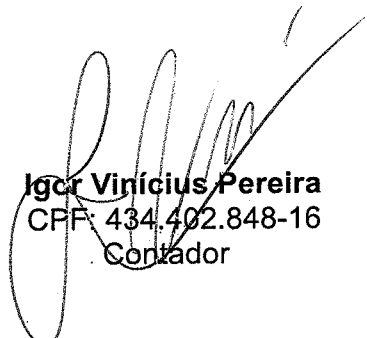
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Julho de 2025**, autorizado pelo **Plano de Trabalho Atenção Básica**, o valor de **R\$ 69.901,78** (Sessenta e Nove Mil, Novecentos e Um Reais e Setenta e Oito Centavos) recebidos no dia 17 de Julho de 2025.

**- Convênio 001/2025 – ATENÇÃO BÁSICA**

Itararé, 10 de Agosto de 2025.

  
**Igor Vinicius Pereira**  
CPF: 434.402.848-16  
Contador



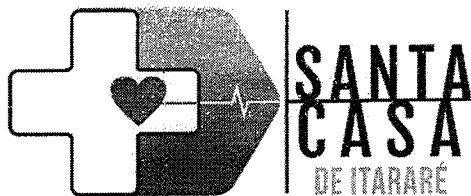
O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2025 ATENÇÃO BÁSICA** do mês de **Julho de 2025** no valor de **R\$ 69.901,78** sem acréscimo de rendimentos em aplicações e com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 205,17**, com saldo do mês anterior de **R\$ 129,17**. Com despesas no mês **07/2025** no valor de **R\$ 70.188,34**, com saldo para o mês seguinte de **R\$ 47,78**.

Conselheiros Fiscais

Vivian Adriely Ferreira Foster

Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Agosto de 2025.



203

## RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 69.901,78 (Sessenta e Nove Mil, Novecentos e Um Reais e Setenta e Oito Centavos)** referente ao repasse do mês de **JULHO**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

**- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 07/12 do Convênio 001/2025.**

**Banco do Brasil**

**Agência.: 0420-0**

**C.Corrente.: 34.632-2**

Itararé (SP) 17 de julho de 2025.

**Lyza Cristina Zambianco**  
CPF: 292.598.598-08  
Diretora Administrativa



## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

JULHO - 2025

| BANCO      | BANCO DO BRASIL | TIPO DE RECURSO UTILIZADO |                 |                   |        |
|------------|-----------------|---------------------------|-----------------|-------------------|--------|
| AGÊNCIA    | 0420-0          | ATENÇÃO BÁSICA            | RECURSO PARCIAL | RECURSOS PRÓPRIOS | OUTROS |
| C.CORRENTE | 34.632-2        | 1                         | 2               | 3                 | 4      |

| DATA       | HISTORICO                 | DOCUMENTO         | ENTRADA       | SAIDA         | SALDO         |   | TIPO DE RECURSO UTILIZADO |
|------------|---------------------------|-------------------|---------------|---------------|---------------|---|---------------------------|
| 30/06/2025 | Saldo Anterior            |                   |               |               | R\$ 129,17    | C |                           |
| 02/07/2025 | Bloq Judicial-Bacen Jud   | 00012595135820202 | R\$ -         | R\$ 129,17    | R\$ 0,00      | D | 4                         |
| 04/07/2025 | Desbl Judicial-Bacen Jud  | 00000000034080001 | R\$ 129,17    | R\$ -         | R\$ 129,17    | C | 4                         |
| 04/07/2025 | Transf Depósito Judicial  | 00012595135820201 | R\$ -         | R\$ 129,17    | R\$ 0,00      | D | 3                         |
| 10/07/2025 | Transferência recebida    | 00550420000006754 | R\$ 10,00     | R\$ -         | R\$ 10,00     | C | 3                         |
| 10/07/2025 | Transferência recebida    | 00550420000006754 | R\$ 129,17    | R\$ -         | R\$ 139,17    | C | 3                         |
| 10/07/2025 | Impostos                  | 00000000000071001 | R\$ -         | R\$ 36,16     | R\$ 103,01    | D | 1                         |
| 10/07/2025 | Impostos                  | 00000000000071002 | R\$ -         | R\$ 103,01    | R\$ 0,00      | D | 1                         |
| 17/07/2025 | Transferência recebida    | 00550420000008667 | R\$ 69.901,78 | R\$ -         | R\$ 69.901,78 | C | 1                         |
| 18/07/2025 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 00000000000071801 | R\$ -         | R\$ 22.000,00 | R\$ 47.901,78 | D | 1                         |
| 18/07/2025 | Pix - Enviado             | 00000000000071802 | R\$ -         | R\$ 13.125,00 | R\$ 34.776,78 | D | 1                         |
| 18/07/2025 | Pix - Enviado             | 00000000000071803 | R\$ -         | R\$ 4.500,00  | R\$ 30.276,78 | D | 1                         |
| 18/07/2025 | Pix - Enviado             | 00000000000071804 | R\$ -         | R\$ 21.276,78 | R\$ 9.000,00  | D | 1                         |
| 18/07/2025 | Tar DOC/TED Eletrônico    | 00891991200006176 | R\$ -         | R\$ 13,00     | R\$ 8.987,00  | D | 3                         |
| 18/07/2025 | Tarifa Pix Enviado        | 00891991200134024 | R\$ -         | R\$ 30,00     | R\$ 8.957,00  | D | 3                         |
| 23/07/2025 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 00000000000072301 | R\$ -         | R\$ 7.250,00  | R\$ 1.707,00  | D | 1                         |
| 23/07/2025 | Tar DOC/TED Eletrônico    | 00832041100113685 | R\$ -         | R\$ 13,00     | R\$ 1.694,00  | D | 3                         |
| 24/07/2025 | Transferência recebida    | 00550420000006754 | R\$ 56,00     | R\$ -         | R\$ 1.750,00  | C | 3                         |
| 24/07/2025 | Pix - Enviado             | 00000000000072401 | R\$ -         | R\$ 1.702,22  | R\$ 47,78     | D | 1                         |
| 24/07/2025 | Tarifa Pix Enviado        | 00892051200103103 | R\$ -         | R\$ 10,00     | R\$ 37,78     | D | 3                         |
| 28/07/2025 | Bloq Judicial-Bacen Jud   | 00012519799820502 | R\$ -         | R\$ 37,78     | R\$ (0,00)    | D | 4                         |
| 30/07/2025 | Desbl Judicial-Bacen Jud  | 00000000034250001 | R\$ 37,78     | R\$ -         | R\$ 37,78     | C | 4                         |
| 31/07/2025 | Transferência recebida    | 00550420000006754 | R\$ 10,00     | R\$ -         | R\$ 47,78     | C | 3                         |
| 31/07/2025 | SALDO                     |                   | R\$ -         | R\$ -         | R\$ (0,00)    | C |                           |

### RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

| TIPO DE RECURSO UTILIZADO | LEGENDA DO TIPO | ENTRADA              | SAIDA                | SALDO              |
|---------------------------|-----------------|----------------------|----------------------|--------------------|
|                           |                 |                      |                      | R\$ -              |
| RECURSO ATENÇÃO BÁSICA    | 1               | R\$ 69.901,78        | R\$ 69.993,17        | R\$ (91,39)        |
| RECURSO PARCIAL           | 2               | R\$ -                | R\$ -                | R\$ -              |
| RECURSOS PRÓPRIOS         | 3               | R\$ 205,17           | R\$ 195,17           | R\$ 10,00          |
| OUTROS                    | 4               | R\$ 166,95           | R\$ 166,95           | R\$ -              |
| <b>TOTAL</b>              |                 | <b>R\$ 70.273,90</b> | <b>R\$ 70.355,29</b> | <b>R\$ (81,39)</b> |

| II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| <b>RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:</b>                                                  |                  |
| (=) Saldo Anterior                                                              | R\$ 139,17       |
| (+) Valor Recebido                                                              | R\$ 69.901,78    |
| (+) Receita de Aplicação Financeira                                             | R\$ -            |
| (-) Valor Utilizado Atenção Básica                                              | R\$ 69.993,17    |
| <b>(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte</b>                     | <b>R\$ 47,78</b> |
| <b>RECURSO PRÓPRIO:</b>                                                         |                  |
| (=) Saldo Anterior                                                              | R\$ (10,00)      |
| (+) Valor Recebido                                                              | R\$ 205,17       |
| (-) Valor Utilizado                                                             | R\$ 195,17       |
| <b>(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir</b>   | <b>R\$ -</b>     |
| <b>EXTRATO BANCÁRIO</b>                                                         |                  |
| <b>(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte</b>                      | <b>R\$ 47,78</b> |

**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA****JULHO - 2025**

|                                   |                                                     |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:</b> | Prefeitura Municipal de Itararé                     |
| <b>CONVENIADA:</b>                | Santa Casa de Misericórdia de Itararé               |
| <b>CNPJ:</b>                      | 50.055.250/0001-05                                  |
| <b>ENDEREÇO E CEP</b>             | Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009 |
| <b>RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE</b>  | <b>DANILO FERNANDES CARDOSO</b>                     |
| <b>CPF</b>                        | 054.539.859-25                                      |
| <b>OBJETO</b>                     | Manutenção e Funcionamento da Entidade              |
| <b>EXERCÍCIO</b>                  | <b>2025</b>                                         |
| <b>ORIGEM DOS RECURSOS</b>        | <b>MUNICIPAL</b>                                    |

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO**

| DATA DOC.                 | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO                  | NOTA FISCAL | NATUREZA DA DESPESA         | Nº DO DOC. DE CRÉDITO | FONTE     | VALOR                |
|---------------------------|---------------------------------------------|-------------|-----------------------------|-----------------------|-----------|----------------------|
| 04/07/2025                | BLOQUEIO JUDICIAL                           | ***         | BLOQUEIO JUDICIAL           | 00012595135820201     | PRÓPRIO   | R\$ 129,17           |
| 14/07/2025                | IMPOSTO                                     | ***         | ISS                         | 000000000000071001    | MUNICIPAL | R\$ 36,16            |
| 14/07/2025                | IMPOSTO                                     | ***         | ISS                         | 000000000000071002    | MUNICIPAL | R\$ 103,01           |
| 18/07/2025                | MARCOS KRONEIS                              | 78          | ATENÇÃO BÁSICA              | 000000000000071801    | MUNICIPAL | R\$ 22.000,00        |
| 18/07/2025                | VALE MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA              | 16          | ATENÇÃO BÁSICA              | 000000000000071802    | MUNICIPAL | R\$ 13.125,00        |
| 18/07/2025                | FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS | 34          | ATENÇÃO BÁSICA              | 000000000000071803    | MUNICIPAL | R\$ 4.500,00         |
| 18/07/2025                | VERT SAUDE INTEGRADA                        | 42          | ATENÇÃO BÁSICA              | 000000000000071804    | MUNICIPAL | R\$ 21.276,78        |
| 22/07/2025                | SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO   | 2           | ATENÇÃO BÁSICA              | 000000000000072301    | MUNICIPAL | R\$ 7.250,00         |
| 24/07/2025                | PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE            | 22          | ATENÇÃO BÁSICA              | 000000000000072401    | MUNICIPAL | R\$ 1.702,22         |
| 31/07/2025                | TARIFAS BANCARIAS                           | ***         | TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS | ***                   | PRÓPRIO   | R\$ 66,00            |
| <b>TOTAL DAS DESPESAS</b> |                                             |             |                             |                       |           | <b>R\$ 70.188,34</b> |

**OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)****I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES**

|                                                             |                      |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|
| <b>II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO</b>   | <b>R\$ 69.993,17</b> |
| BLOQUEIO JUDICIAL                                           | R\$ 129,17           |
| DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS                              | R\$ 66,00            |
| <b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>                               | <b>R\$ 70.188,34</b> |
| VALOR DO REPASSE RECEBIDO                                   | R\$ 69.901,78        |
| SALDO MÊS ANTERIOR                                          | R\$ 139,17           |
| RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | R\$ -                |
| SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR                       | -R\$ 10,00           |
| RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE                      | R\$ 205,17           |
| <b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>                               | <b>R\$ 70.236,12</b> |
| <b>(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE</b>                        | <b>R\$ 47,78</b>     |

267

☐ Visualizar Pix agrupados

## Consultas - Extrato de conta corrente

G337011108952320011  
01/08/2025 11:15:08

## Cliente - Conta atual

Agência 420-0  
 Conta corrente 34632-2 SANTA C M ITARARE  
 Período do extrato de 01 / 07 / 2025 até 31 / 07 / 2025

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                              | Documento           | Valor R\$     | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------------|---------------------|---------------|-------------|
| 30/06/2025    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                     |                     |               | 129,17 C ✓  |
| 02/07/2025    |               | 0000       | 12334 | 920 Bloq Judicial-Bacen Jud            | 12.595.135.820.202  | 129,17 -      |             |
| 02/07/2025    |               | 0000       | 11334 | 284 Bloq Judicial-Bacen Jud            | 12.595.135.820.202  | 129,17 D ✓    | 0,00 C      |
| 04/07/2025    |               | 0000       | 11162 | 631 Desbl Judicial-Bacen Jud           | 34.080.001          | 129,17 C ✓    |             |
| 04/07/2025    |               | 0000       | 13373 | 500 Transf Depósito Judicial           | 12.595.135.820.201  | 129,17 D ✓    | 0,00 C      |
| 10/07/2025    |               | 0420       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 550.420.000.006.754 | 10,00 C ✓     |             |
|               |               |            |       | 10/07 15:06 SANTA CASA M ITARARE       |                     |               |             |
| 10/07/2025    |               | 0420       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 550.420.000.006.754 | 129,17 C ✓    |             |
|               |               |            |       | 10/07 15:07 SANTA CASA M ITARARE       |                     |               |             |
| 10/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 71.001              | 36,16 D       |             |
|               |               |            |       | PREF MUNIC ITARARE IPTU                |                     |               |             |
| 10/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                           | 71.002              | 103,01 D      | 0,00 C      |
|               |               |            |       | PREF MUNIC ITARARE IPTU                |                     |               |             |
| 17/07/2025    |               | 0420       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 550.420.000.008.667 | 69.901,78 C ✓ | 69.901,78 C |
|               |               |            |       | 17/07 16:47 F M S RECEITAS IMPOSTOS    |                     |               |             |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 71.801              | 22.000,00 D   |             |
|               |               |            |       | 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR |                     |               |             |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 71.802              | 13.125,00 D   |             |
|               |               |            |       | 18/07 15:50 VALE MED SERVICOS MEDICOS  |                     |               |             |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 71.803              | 4.500,00 D    |             |
|               |               |            |       | 18/07 15:51 FLAVYANE ROS PRESTADORA DE |                     |               |             |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 71.804              | 21.276,78 D   |             |
|               |               |            |       | 18/07 16:41 VERT SAUDE INTEGRADA       |                     |               |             |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 891.991.200.006.176 | 13,00 D ✓     |             |
|               |               |            |       | Cobrança referente 18/07/2025          |                     |               |             |
| 18/07/2025    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado                 | 891.991.200.134.024 | 30,00 D ✓     | 8.957,00 C  |
|               |               |            |       | Tar. agrupadas - ocorrencia 18/07/2025 |                     |               |             |
| 23/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv          | 72.301              | 7.250,00 D    |             |
|               |               |            |       | 260 0001 060735517000150 SIMM - SISTEM |                     |               |             |
| 23/07/2025    |               | 0000       | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico             | 832.041.100.113.685 | 13,00 D ✓     | 1.694,00 C  |
|               |               |            |       | Cobrança referente 23/07/2025          |                     |               |             |
| 24/07/2025    |               | 0420       | 99015 | 870 Transferência recebida             | 550.420.000.006.754 | 56,00 C ✓     |             |
|               |               |            |       | 24/07 11:41 SANTA CASA M ITARARE       |                     |               |             |
| 24/07/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                      | 72.401              | 1.702,22 D    |             |
|               |               |            |       | 24/07 11:42 CASAGRANDE                 |                     |               |             |
| 24/07/2025    |               | 0000       | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado                 | 892.051.200.103.103 | 10,00 D ✓     | 37,78 C     |
|               |               |            |       | Tar. agrupadas - ocorrencia 24/07/2025 |                     |               |             |
| 28/07/2025    |               | 0000       | 12334 | 920 Bloq Judicial-Bacen Jud            | 12.519.799.820.502  | 37,78 *       |             |
| 28/07/2025    |               | 0000       | 11334 | 284 Bloq Judicial-Bacen Jud            | 12.519.799.820.502  | 37,78 D       | 0,00 C      |



01/08/2025, 11:15

Banco do Brasil

|            |      |       |                                  |                     |         |         |
|------------|------|-------|----------------------------------|---------------------|---------|---------|
| 30/07/2025 | 0000 | 11162 | 631 Desbi Judicial-Bacen Jud     | 34.250.001          | 37,78 C | 37,78 C |
| 31/07/2025 | 0420 | 99015 | 870 Transferência recebida       | 550.420.000.006.754 | 10,00 C |         |
|            |      |       | 31/07 16:26 SANTA CASA M ITARARE |                     |         |         |
| 31/07/2025 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O                    |                     | 47,78 C |         |

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.



## Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.20  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

269

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

Convenio PREF MUNIC ITARARE IPTU

Codigo de Barras 81700000000-7 36162120202-3

50714000000-5 00003220646-8

Data do pagamento 10/07/2025

Valor Total 36,16

DOCUMENTO: 071001

AUTENTICACAO SISBB: 3.B3F.722.F37.50B.3F4

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu  
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos  
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

| Recibo do Sacado                                                                                                                                          |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Sacado<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE<br>CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204<br>RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP | Número do Documento<br><b>3220646</b> | Vencimento<br><b>14/07/2025</b> |

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 06/2025 - TOMADOR

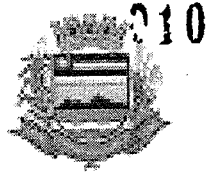
## INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

Prestador: PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA - CNPJ: 44.349.828/0001-25

Referente as Nota(s) emitida(s): 14

Principal: R\$ 36,16

Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.



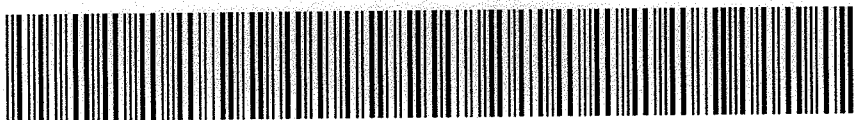
|                                         |                              |                                |                                        |
|-----------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|
| Data Documento<br><b>10/07/2025</b>     | Espécie Doc.<br><b>ISSQN</b> | Nosso Número<br><b>3220646</b> | Valor do Documento<br><b>R\$ 36,16</b> |
| Cedente<br><b>PREFEITURA DE ITARARÉ</b> |                              |                                |                                        |

AUTENTICAÇÃO

**817****81700000000-7 36162120202-3 50714000000-5 00003220646-8**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                              |                        |                                         |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>pagável na rede credenciada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                              |                        |                                         | Vencimento<br><b>14/07/2025</b>                    |
| Cedente<br><b>PREFEITURA DE ITARARÉ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                              |                        |                                         | Agência / Código do Cedente                        |
| Data Documento<br><b>10/07/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Número Documento<br><b>3220646</b> | Espécie Doc.<br><b>ISSQN</b> | Aceite<br><b>.</b>     | Data Processamento<br><b>10/07/2025</b> | Nosso Número                                       |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Carteira<br><b>16</b>              | Espécie<br><b>.</b>          | Quantidade<br><b>.</b> | Valor                                   | (=) Valor do Documento<br><b>R\$ 36,16</b>         |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)<br>Prestador: PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA - CNPJ: 44.349.828/0001-25<br><br>Referente as Nota(s) emitida(s): 14<br>Principal: R\$ 36,16<br><br>Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO. |                                    |                              |                        |                                         | (-) Desconto                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                              |                        |                                         | (-) Outras Deduções / Abatimento                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                              |                        |                                         | (+) Mora / Multa / Juros                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                              |                        |                                         | (+) Outros Acréscimos                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                    |                              |                        |                                         | (=) Valor Cobrado<br><b>R\$ 36,16</b>              |
| Sacado<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE<br>RUA SAO PEDRO 30<br>18460009 CENTRO ITARARE SP<br>Sacador / Avalista                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                              |                        |                                         | CNPJ: - 50.055.250/0001-05<br>COMPETÊNCIA: 06/2025 |

Autenticação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.11.20  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

011

CLIENTE: SANTA C M ITARARE  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2  
=====

|                   |                             |
|-------------------|-----------------------------|
| Convenio          | PREF MUNIC ITARARE IPTU     |
| Codigo de Barras  | 81760000001-9 03012120202-9 |
|                   | 50714000000-5 00003220740-9 |
| Data do pagamento | 10/07/2025                  |
| Valor Total       | 103,01                      |
| -----             |                             |

DOCUMENTO: 071002  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A75.50D.F5D.E81.943

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

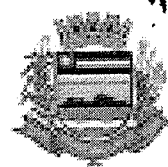
## Recibo do Sacado

|                                                                                                                                                           |                                       |                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Sacado<br>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE<br>CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204<br>RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP | Número do Documento<br><b>3220740</b> | Vencimento<br><b>14/07/2025</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 06/2025 - TOMADOR



## INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

Prestador: PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA - CNPJ: 44.349.828/0001-25

Referente as Nota(s) emitida(s): 12

Principal: R\$ 103,01

Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

|                                         |                              |                                |                                         |
|-----------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------|
| Data Documento<br><b>10/07/2025</b>     | Espécie Doc.<br><b>ISSQN</b> | Nosso Número<br><b>3220740</b> | Valor do Documento<br><b>R\$ 103,01</b> |
| Cedente<br><b>PREFEITURA DE ITARARÉ</b> |                              |                                |                                         |

AUTENTICAÇÃO

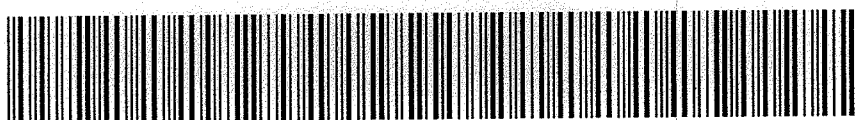


817

81760000001-9 03012120202-9 50714000000-5 00003220740-9

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |                              |                        |                                         |                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>pagável na rede credenciada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              |                              |                        |                                         | Vencimento<br><b>14/07/2025</b>                                  |
| Cedente<br><b>PREFEITURA DE ITARARÉ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                              |                        |                                         | Agência / Código do Cedente                                      |
| Data Documento<br><b>10/07/2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Número Documento<br><b>3220740</b>                                                                           | Espécie Doc.<br><b>ISSQN</b> | Aceite<br><b>.</b>     | Data Processamento<br><b>10/07/2025</b> | Nosso Número                                                     |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Carteira<br><b>16</b>                                                                                        | Espécie<br><b>.</b>          | Quantidade<br><b>.</b> | Valor                                   | (=) Valor do Documento<br><b>R\$ 103,01</b>                      |
| <b>Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)</b><br><b>Prestador: PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA - CNPJ: 44.349.828/0001-25</b><br><br><b>Referente as Nota(s) emitida(s): 12</b><br><b>Principal: R\$ 103,01</b><br><br><b>Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.</b> |                                                                                                              |                              |                        |                                         | (-) Desconto                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |                              |                        |                                         | (-) Outras Deduções / Abatimento                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |                              |                        |                                         | (+) Mora / Multa / Juros                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |                              |                        |                                         | (+) Outros Acréscimos                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |                              |                        |                                         | (=) Valor Cobrado<br><b>R\$ 103,01</b>                           |
| Sacado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b><br><b>RUA SAO PEDRO 30</b><br><b>18460009 CENTRO ITARARE SP</b> |                              |                        |                                         | <b>CNPJ: - 50.055.250/0001-05</b><br><b>COMPETÊNCIA: 06/2025</b> |
| Sacador / Avalista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              |                              |                        |                                         |                                                                  |

Autenticação





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3312116500092811  
21/07/2025 16:54:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.04  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

213

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1951-8 - WENCESLAU BRAZ

CONTA: 1.904-4

FAVORECIDO: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08

VALOR: R\$ 22.000,00

DEBITO EM: 18/07/2025

=====

DOCUMENTO: 071801

AUTENTICACAO SISBB: 3.4EA.D05.57F.15F.EF8



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS

Número da nota

78

Data da emissão da nota

18/07/2025 14:03:56

Data do fato gerador

18/07/2025 14:03:56

Código de verificação

ZS9FXO3YA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08

Inscrição municipal:

Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000

Complemento:

Município: São José da Boa Vista

E-mail:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

UF: PR

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009

Complemento:

Município: Itararé

E-mail:

Inscrição estadual: ISENTO

Telefone:

Celular:

UF: SP

Site:

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS                                                 |                |        |                  |                     |   |     |
|----------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|---|-----|
|                                                                            | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) |   | ISS |
| ATENÇÃO BASICA 40 PERÍODOS TRABALHADOS - R\$ 22.000,00 - REF. JUNHO 2025 . | 22.000,0000    | 1,0000 | 22.000,0000      | x                   | = |     |

| Forma de Pagamento |            |         |             |         |            |      |             |
|--------------------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| Parcela            | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
| 1                  |            | À vista | 22.000,00   |         |            |      |             |

| RETENÇÕES FEDERAIS          |          |                               |          |          |                  |
|-----------------------------|----------|-------------------------------|----------|----------|------------------|
| PIS/PASEP                   | COFINS   | INSS                          | IR       | CSLL     | Outras retenções |
| R\$ 0,00                    | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                      | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 22.000,00 |          | Valor líquido = R\$ 22.000,00 |          |          |                  |

|                                 |                           |               |                      |                |
|---------------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| Códigos dos serviços:           |                           |               |                      |                |
| 04.01 - Medicina e biomedicina. |                           |               |                      |                |
| Desc. condicionado(R\$)         | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
| 0,00                            | 0,00                      | 0,00          |                      |                |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.959,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 880,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.04  
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250718185027407267987

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$13.125,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 18/07/2025 - 15:50:38

-----

PAGO PARA: Vale Med Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 58.929.828/0001-09

CHAVE PIX: 58929828000109

INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000365753483

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 18/07/2025 - 15:50:39

=====

DOCUMENTO: 071802

AUTENTICACAO SISBB: 5.2A1.500.600.0DE.645

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

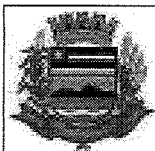
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

715



**PREFEITURA DE ITARARÉ****SECRETARIA DE FINANÇAS****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**Número da Nota 00000016  
Data do Serviço 18/07/2025Data e Hora de Emissão  
18/07/2025 15:16:59Código de Verificação  
IMVLQG-000016/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 58.929.828/0001-09

Inscrição Municipal: 18176

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: VALE MED SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 1362, - CENTRO - CEP: 18460007

E-mail: JLCON@JLCON.COM.BR

Telefone: (43) 9687-8280

Celular: (43) 9687-8280

Município: ITARARE

UF: SP

216

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**REFERENTE A 27 PERIODOS TRABALHADOS R\$ 13.125,00  
REF JUNHO 2025**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.125,00**

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

|                        |      |                 |                               |               |      |                 |      |               |      |
|------------------------|------|-----------------|-------------------------------|---------------|------|-----------------|------|---------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): |      | ---             | Alíquota Simples Nacional(%): |               | 3,50 | ISS (R\$):      |      | ---           |      |
| I.R. (R\$):            | 0,00 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00                          | COFINS (R\$): | 0,00 | C.S.L.L. (R\$): | 0,00 | P.I.S. (R\$): | 0,00 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.****NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: VALE MED SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000016 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.04  
0420000420 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

## =====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250718185059367421644

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$4.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 18/07/2025 - 15:51:19

PAGO PARA: Flavyane Ros Prestadora de Servicos

CNPJ: 58.268.429/0001-44

CHAVE PIX: 58268429000144

INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON

AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000477134

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 18/07/2025 - 15:51:20

DOCUMENTO: 071803

AUTENTICACAO SISBB: 2.BE2.675.856.C76.62E

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

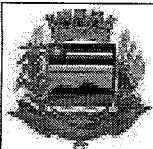
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

017



# PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000034 Data do Serviço 18/07/2025  
Data e Hora de Emissão 18/07/2025 09:26:34  
Código de Verificação BHAUPP-000034/2025

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.268.429/0001-44 Inscrição Municipal: 18125  
Nome/Razão Social: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA  
Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012  
E-mail: LILIANETONIN@GMAIL.COM  
Telefone: ( ) 44) 3055-3667 Celular: ( ) (44) 9724-9889  
Município: ITARARE

Insc.Est./RG:

018

UF: SP

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204  
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009  
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR  
Município: ITARARE

Insc.Est./RG:

Telefone:

UF: SP

## DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Referente à ATENÇÃO BÁSICA 9 Períodos TRABALHADOS R\$ 4.500,00 - JUNHO 2025  
IRPJ (1.5%) : PIS (0.65%) : COFINS (3.0%) : CSLL (1.0%) :

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

|                        |      |                 |                               |               |      |                 |      |               |      |
|------------------------|------|-----------------|-------------------------------|---------------|------|-----------------|------|---------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): |      | ---             | Alíquota Simples Nacional(%): |               | 2,01 | ISS (R\$):      |      | ---           |      |
| IR. (R\$):             | 0,00 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00                          | COFINS (R\$): | 0,00 | C.S.L.L. (R\$): | 0,00 | P.I.S. (R\$): | 0,00 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000034 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.04  
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250718194105762294451

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$21.276,78

TARIFA: R\$10,00

DATA: 18/07/2025 - 16:41:35

=====

PAGO PARA: Vert Saude Integrada

CNPJ: 53.578.892/0001-79

CHAVE PIX: 53578892000179

INSTITUICAO: 00966246 CC CREDICERIPA

AGENCIA: 3197 - CONTA: 0000000000000699314

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

=====

Notificacao enviada em: 18/07/2025 - 16:41:36

=====

DOCUMENTO: 071804

AUTENTICACAO SISBB: D.929.40C.481.A5B.3CC

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

319



**PREFEITURA DE ITARARÉ**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**

Número da Nota 00000042 Data do Serviço 18/07/2025

Data e Hora de Emissão  
18/07/2025 16:33:36

Código de Verificação  
KWRQSP-000042/2025

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 53.578.892/0001-79 Inscrição Municipal: 17756  
Nome/Razão Social: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA  
Endereço: RUA FREI CANECA 1569, - CENTRO - CEP: 18460017  
E-mail:  
Telefone: (47) 98472-8959 Celular: (47) 98472-8959  
Município: ITARARE

Insc.Est./RG: -

220

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204  
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009  
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR  
Município: ITARARE

Insc.Est./RG:

Telefone:

UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 38 PERÍODOS TRABALHADOS  
R\$ 21.276,78 REF. JUNHO/2025

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.276,78**

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

|                        |      |                 |      |                               |      |                 |      |               |      |
|------------------------|------|-----------------|------|-------------------------------|------|-----------------|------|---------------|------|
| Base de Cálculo (R\$): |      | ---             |      | Alíquota Simples Nacional(%): | 5,00 | ISS (R\$):      |      | ---           |      |
| I.R. (R\$):            | 0,00 | I.N.S.S. (R\$): | 0,00 | COFINS (R\$):                 | 0,00 | C.S.L.L. (R\$): | 0,00 | P.I.S. (R\$): | 0,00 |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>  
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**  
**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

Local da Prestação = ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000042 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / / Assinatura:



## Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332410064323811  
24/07/2025 10:08:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.03  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

## COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 514.870.091-4

FAVORECIDO: SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MAL

CPF/CNPJ: 60.735.517/0001-50

VALOR: R\$ 7.250,00

DEBITO EM: 23/07/2025

=====

DOCUMENTO: 072301

AUTENTICACAO SISBB: 9.A4D.9E6.8AD.923.462

---

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

221



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Numero da Nota  
2  
Data e Hora de Emissão  
22/07/2025 18:52:29  
Código de Verificação  
VNM14A06

1901

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA  
**CPF / CNPJ:** 60.735.517/0001-50 **Inscrição Municipal:** 04 03 1241135-2  
**Endereço:** R. VOLUNTÁRIOS DA PÁTRIA, 000041 - BAIRRO: CENTRO - **Tel.:** 41 - 84076096  
CEP: 80020000  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** contabilidade@contaparcera.com.br

222

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
**CPF / CNPJ:** 50.055.250/0001-05 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** R. SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460009  
**Município:** ITARARE **UF:** SP **Email:** faturamento@santacasaitarare.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados pela Dra. Anna Gisele Souza Maldonado: serviços de Atenção Básica (15 períodos trabalhados em JUNHO/2025).

Dados bancários:  
Banco Nubank (0260)  
Agência 0001  
Conta 514870091-4

**Observação:**

Serviço executado pela própria sócia, desobrigando assim o Contratante de retenção de INSS (artigo 115 da IN RFB n. 2.110/2022)  
Documento emitido por empresa Optante do Simples Nacional, não ocorrendo retenção de tributos federais: PIS, COFINS, IRPJ e CSLL.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 7.250,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$7.250,00****Código da Atividade**

Q.86.1.0-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito p/ Abatimento do IPTU |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-------------------------------|
| 0,00                           | 7.250,00              | 2,01         | 145,72             | 0,00                          |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Este NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

Mais informações: nota.curitiba.pr.gov.br

Milena de Oliveira Costa Luz



## Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332507550746461  
25/07/2025 08:05:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
25/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.07  
0420000420 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250724144151700773738  
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05  
VALOR: R\$1.702,22  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 24/07/2025 - 11:42:12

PAGO PARA: Casagrande

CNPJ: 44.349.828/0001-25

CHAVE PIX: 44349828000125

INSTITUICAO: 33579731 CCLA CENTRO-SUL GOIANO

AGENCIA: 3043 - CONTA: 0000000000000183326

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 24/07/2025 - 11:42:13

DOCUMENTO: 072401

AUTENTICACAO SISBB: 5.DF1.5B0.B62.B84.608

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

123



Recebi(mos) de PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
DE SERVIÇOS  
Nº 22

NF-e Emitida em: 24/07/2025

Código Controle Interno: 4148423

PÁGINA: 1/1

224



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO**

Secretaria Municipal de Finanças  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e  
AIDF 20250000025531



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **44.349.828/0001-25** Inscrição municipal: **54021218**  
Nome/Razão: **PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA.**  
Endereço: **Nº 70 - APT 301**  
Bairro: **SANTA CRUZ**  
Município: **CATALAO/GO** CEP: **75.706-560** Telefone:

Nº da nota **22**

Série **UNICA**  
Data emissão **24/07/2025**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ **50.055.250/0001-05** Inscrição estadual: Inscrição municipal:  
Nome/Razão: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**  
Endereço: **R SAO PEDRO Nº 30**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **ITARARE / SP** CEP: **18.460-009** Telefone: **(15)3532-3783**

**Discriminação dos serviços prestados**

DR. PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE  
ATENÇÃO BÁSICA 3 PERÍODOS TRABALHADOS R\$ 1.750,00 - REF. JUNHO 2025  
ISS RETIDO DE 47,78 VALOR LIQUIDO DE 1.702,22

**ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO**

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas  
4.01 - Medicina e biomedicina.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Imposto retido pelo tomador: SIM  
Serviço prestado fora do município: SIM

Observação: **CONTA CORRENTE SICOOB**  
**AG 3043-0 CT. 18332-6**

| RETENÇÕES<br>FEDERAIS                    | PIS<br>R\$ 0,00 | COFINS<br>R\$ 0,00                       | INSS<br>R\$ 0,00          | IR<br>R\$ 0,00                   | CSLL<br>R\$ 0,00 |
|------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------|---------------------------|----------------------------------|------------------|
| <b>Demonstrativo</b>                     |                 |                                          | <b>Cálculo do Imposto</b> |                                  |                  |
| Valor dos serviços                       | R\$             | 1.750,00                                 | Valor dos serviços        | R\$                              | 1.750,00         |
| (-) Desconto                             | R\$             | 0,00                                     | (-) Desconto              | R\$                              | 0,00             |
| (-) Retenções federais                   | R\$             | 0,00                                     | (=) Valor da nota         | R\$                              | 1.750,00         |
| (-) Outras retenções                     | R\$             | 0,00                                     | (-) Deduções              | R\$                              | 0,00             |
| (-) ISS Retido pelo tomador              | R\$             | 47,78                                    | (=) Base de cálculo       | R\$                              | 1.750,00         |
| (=) Valor líquido                        | R\$             | 1.702,22                                 | (x) Alíquota              | %                                | 2,73             |
| Serviço prestado em<br><b>SP-ITARARE</b> |                 | Serviço devido em<br><b>SP - ITARARE</b> |                           | (=) Valor do imposto(ISS)        | R\$ 47,78        |
| Valor dos serviços<br>1.750,00           |                 | Desconto<br>0,00                         |                           | Valor da nota<br><b>1.750,00</b> |                  |

**Informações importantes:**

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validar/f/>

Código verificação: 2793690250250724