SANTA CASA DE ITARARÉ

HOSPITAL - 18.756-9

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Julho de 2025

Recebi 02/09/2025

Geraldo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor

SANTA CASA DE ITARARÉ

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 Hospital,** o valor de **R$1.166.412,07** (um milhão cento e sessenta e seis mil, quatrocentos e doze reais e sete centavos); recebido no dia 08 de Julho de 2025, o valor **R$ 169.722,38** (Cento e Sessenta e Nove Mil, Setecentos e Vinte e Dois Reais e Trinta e Oito Centavos); recebido no dia 15 de Julho de 2025 e o valor **R$ 82.347,62** (Oitenta e Dois Mil e Trezentos e Quarenta e Sete Reais e Sessenta e Dois Centavos) recebido no dia 15 de Julho de 2025.

- Convênio 001/2025 – HOSPITAL

Itararé, 10 de Agosto de 2025.

Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

SANTA CASA DE ITARARÉ

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 HOSPITAL** do mês de **Julho de 2025** no valor de **R$ 1.418.482,07** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R$ 128,93**, com acréscimo de recurso próprio de **R$ 669,90**, sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **07/2025** no valor de **R$1.372.819,04,** com saldo para o mês seguinte de **R$ 46.461,86**.

Conselheiros Fiscais

Vivian Adriely Ferreira Foster

Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Agosto de 2025.

SANTA CASA DE ITARARÉ

263

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R$1.166.412,07 (um milhão cento e sessenta e seis mil, quatrocentos e doze reais e sete centavos)** referente ao repasse do mês de **JUNHO.**

- HOSPITAL - PARCELA 07/12 do Convênio 002/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18.756-9

Itararé (SP) 07 de julho de 2025.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa S.C.M.I

SANTA CASA DE ITARARÉ

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R$ 169.722,38 (Cento e Sessenta e Nove Mil, Setecentos e Vinte e Dois Reais e Trinta e Oito Centavos)** referente ao Complemento do repasse do mês de **JULHO**.

- HOSPITAL - PARCELA 07/12 do Convênio 002/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18.756-9

Itararé (SP) 15 de julho de 2025.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa S.C.M.I

SANTA CASA DE ITARARÉ

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - HOSPITAL

JULHO - 2025

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	HOSPITAL	HOSP PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	18.756-9	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
27/06/2025	**Saldo Anterior**				R$ 0,00	C	
08/07/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R$ 1.166.412,07	R$ -	R$ 1.166.412,07	C	1
08/07/2025	Pix - Enviado	00000000000070801	R$ -	R$ 435.041,95	R$ 731.370,12	D	1
08/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000070802	R$ -	R$ 768,00	R$ 730.602,12	D	1
08/07/2025	Tarifa Pacote de Serviços	00861890804545163	R$ -	R$ 128,90	R$ 730.473,22	D	3
08/07/2025	Tarifa Pix Enviado	00891891200177139	R$ -	R$ 10,00	R$ 730.463,22	D	3
08/07/2025	Tarifa Pix Enviado	00891891200177140	R$ -	R$ 10,00	R$ 730.453,22	D	3
08/07/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ -	R$ 730.453,22	R$ 0,00	D	4
10/07/2025	Impostos	00000000000071001	R$ -	R$ 304,50	R$ (304,50)	D	1
10/07/2025	Impostos	00000000000071002	R$ -	R$ 304,50	R$ (609,00)	D	1
10/07/2025	Impostos	00000000000071003	R$ -	R$ 304,50	R$ (913,50)	D	1
10/07/2025	Impostos	00000000000071004	R$ -	R$ 572,02	R$ (1.485,52)	D	1
10/07/2025	Impostos	00000000000071005	R$ -	R$ 182,70	R$ (1.668,22)	D	1
10/07/2025	Impostos	00000000000071006	R$ -	R$ 255,50	R$ (1.923,72)	D	1
10/07/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 1.923,72	R$ -	R$ 0,00	C	4
14/07/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 4.898,97	R$ (4.898,97)	D	1
14/07/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 2.449,49	R$ (7.348,46)	D	1
14/07/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 1.632,99	R$ (8.981,45)	D	1
14/07/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 8.108,64	R$ (17.090,09)	D	1
14/07/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 1.801,92	R$ (18.892,01)	D	1
14/07/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 1.801,92	R$ (20.693,93)	D	1
14/07/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R$ -	R$ 13.063,92	R$ (33.757,85)	D	1
14/07/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R$ -	R$ 5.405,76	R$ (39.163,61)	D	1
14/07/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R$ -	R$ 8.700,00	R$ (47.863,61)	D	1
14/07/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R$ -	R$ 3.840,00	R$ (51.703,61)	D	1
14/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000071401	R$ -	R$ 8.325,70	R$ (60.029,31)	D	1
14/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071402	R$ -	R$ 34.800,00	R$ (94.829,31)	D	1
14/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071403	R$ -	R$ 27.840,00	R$ (122.669,31)	D	1
14/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071404	R$ -	R$ 25.311,35	R$ (147.980,66)	D	1
14/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071405	R$ -	R$ 19.140,00	R$ (167.120,66)	D	1

14/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071406	R$ -	R$ 14.790,00	R$ (181.910,66)	D	1
14/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071407	R$ -	R$ 6.960,00	R$ (188.870,66)	D	1
14/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071408	R$ -	R$ 2.449,49	R$ (191.320,15)	D	1
14/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071409	R$ -	R$ 32.190,00	R$ (223.510,15)	D	1
14/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071410	R$ -	R$ 6.531,96	R$ (230.042,11)	D	1
14/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071411	R$ -	R$ 13.050,00	R$ (243.092,11)	D	1
14/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071412	R$ -	R$ 1.920,00	R$ (245.012,11)	D	1
14/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000071413	R$ -	R$ 506,78	R$ (245.518,89)	D	1
14/07/2025	Tarifa Pix Enviado	00811951200032682	R$ -	R$ 50,00	R$ (245.568,89)	D	3
14/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00881951100032388	R$ -	R$ 13,00	R$ (245.581,89)	D	3
14/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00881951100032389	R$ -	R$ 13,00	R$ (245.594,89)	D	3
14/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00881951100032390	R$ -	R$ 13,00	R$ (245.607,89)	D	3
14/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00881951100032391	R$ -	R$ 13,00	R$ (245.620,89)	D	3
14/07/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 245.620,89	R$ -	R$ 0,00	C	4
15/07/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R$ 169.722,38	R$ -	R$ 169.722,38	C	1
15/07/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R$ 82.347,62	R$ -	R$ 252.070,00	C	1
15/07/2025	Transferência enviada	00550175000092173	R$ -	R$ 7.860,45	R$ 244.209,55	D	1
15/07/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R$ -	R$ 13.293,06	R$ 230.916,49	D	1
15/07/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R$ -	R$ 5.342,27	R$ 225.574,22	D	1
15/07/2025	Transferência enviada	00550420000034217	R$ -	R$ 13.139,00	R$ 212.435,22	D	1
15/07/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R$ -	R$ 223,80	R$ 212.211,42	D	1
15/07/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R$ -	R$ 1.740,00	R$ 210.471,42	D	1
15/07/2025	Transferência enviada	00556511000062063	R$ -	R$ 20.880,00	R$ 189.591,42	D	1
15/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071501	R$ -	R$ 4.504,80	R$ 185.086,62	D	1
15/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071502	R$ -	R$ 10.688,62	R$ 174.398,00	D	1
15/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071503	R$ -	R$ 4.658,70	R$ 169.739,30	D	1
15/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071504	R$ -	R$ 34.292,79	R$ 135.446,51	D	1
15/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071505	R$ -	R$ 6.531,96	R$ 128.914,55	D	1
15/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071506	R$ -	R$ 11.310,00	R$ 117.604,55	D	1
15/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071507	R$ -	R$ 29.580,00	R$ 88.024,55	D	1
15/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071508	R$ -	R$ 1.740,00	R$ 86.284,55	D	1
15/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071509	R$ -	R$ 9.797,94	R$ 76.486,61	D	1
15/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071510	R$ -	R$ 4.898,97	R$ 71.587,64	D	1
15/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071511	R$ -	R$ 15.921,65	R$ 55.665,99	D	1
15/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071512	R$ -	R$ 16.095,00	R$ 39.570,99	D	1
15/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071513	R$ -	R$ 11.310,00	R$ 28.260,99	D	1
15/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071514	R$ -	R$ 21.315,00	R$ 6.945,99	D	1
15/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071515	R$ -	R$ 13.000,10	R$ (6.054,11)	D	1
15/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071516	R$ -	R$ 7.975,00	R$ (14.029,11)	D	1
15/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071517	R$ -	R$ 18.194,35	R$ (32.223,46)	D	1
15/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071518	R$ -	R$ 21.315,00	R$ (53.538,46)	D	1
15/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071519	R$ -	R$ 12.325,00	R$ (65.863,46)	D	1
15/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00831961100103242	R$ -	R$ 13,00	R$ (65.876,46)	D	3

15/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00831961100103243	R$ -	R$	13,00	R$	(65.889,46)	D	3
15/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00831961100103244	R$ -	R$	13,00	R$	(65.902,46)	D	3
15/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00831961100103245	R$ -	R$	13,00	R$	(65.915,46)	D	3
15/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00831961100103246	R$ -	R$	13,00	R$	(65.928,46)	D	3
15/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00831961100103247	R$ -	R$	13,00	R$	(65.941,46)	D	3
15/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00831961100103248	R$ -	R$	13,00	R$	(65.954,46)	D	3
15/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00831961100103249	R$ -	R$	13,00	R$	(65.967,46)	D	3
15/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00831961100103250	R$ -	R$	13,00	R$	(65.980,46)	D	3
15/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00831961100103251	R$ -	R$	13,00	R$	(65.993,46)	D	3
15/07/2025	Tarifa Pix Enviado	00841961100322333	R$ -	R$	90,00	R$	(66.083,46)	D	3
15/07/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 66.083,46	R$	-	R$	0,00	C	4
16/07/2025	Transferência enviada	00551510000108651	R$ -	R$	600,00	R$	(600,00)	D	1
16/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071601	R$ -	R$	93.850,00	R$	(94.450,00)	D	1
16/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071602	R$ -	R$	11.847,49	R$	(106.297,49)	D	1
16/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071603	R$ -	R$	5.161,75	R$	(111.459,24)	D	1
16/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071604	R$ -	R$	5.000,00	R$	(116.459,24)	D	1
16/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071605	R$ -	R$	2.815,50	R$	(119.274,74)	D	1
16/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071606	R$ -	R$	2.815,50	R$	(122.090,24)	D	1
16/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071607	R$ -	R$	1.136,29	R$	(123.226,53)	D	1
16/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071608	R$ -	R$	1.045,25	R$	(124.271,78)	D	1
16/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071609	R$ -	R$	2.395,99	R$	(126.667,77)	D	1
16/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071610	R$ -	R$	1.687,68	R$	(128.355,45)	D	1
16/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071611	R$ -	R$	5.220,00	R$	(133.575,45)	D	1
16/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071612	R$ -	R$	9.425,00	R$	(143.000,45)	D	1
16/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00891971200004874	R$ -	R$	13,00	R$	(143.013,45)	D	3
16/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00891971200004875	R$ -	R$	13,00	R$	(143.026,45)	D	3
16/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00891971200004876	R$ -	R$	13,00	R$	(143.039,45)	D	3
16/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00891971200004877	R$ -	R$	13,00	R$	(143.052,45)	D	3
16/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00891971200004878	R$ -	R$	13,00	R$	(143.065,45)	D	3
16/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00891971200004879	R$ -	R$	13,00	R$	(143.078,45)	D	3
16/07/2025	Tarifa Pix Enviado	00891971200127096	R$ -	R$	50,00	R$	(143.128,45)	D	3
16/07/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 143.128,45	R$	-	R$	0,00	C	4
17/07/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$	1.597,09	R$	(1.597,09)	D	1
17/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071701	R$ -	R$	15.513,40	R$	(17.110,49)	D	1
17/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071702	R$ -	R$	10.860,00	R$	(27.970,49)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071703	R$ -	R$	269,02	R$	(28.239,51)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071704	R$ -	R$	833,98	R$	(29.073,49)	D	1
17/07/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071705	R$ -	R$	19.595,88	R$	(48.669,37)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071706	R$ -	R$	404,55	R$	(49.073,92)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071707	R$ -	R$	39,15	R$	(49.113,07)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071708	R$ -	R$	1.254,11	R$	(50.367,18)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071709	R$ -	R$	121,37	R$	(50.488,55)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071710	R$ -	R$	1.500,00	R$	(51.988,55)	D	1

17/07/2025	Impostos	00000000000071711	R$ -	R$	4.650,00	R$	(56.638,55)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071712	R$ -	R$	104,40	R$	(56.742,95)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071713	R$ -	R$	78,30	R$	(56.821,25)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071714	R$ -	R$	39,15	R$	(56.860,40)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071715	R$ -	R$	26,10	R$	(56.886,50)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071716	R$ -	R$	208,80	R$	(57.095,30)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071717	R$ -	R$	323,64	R$	(57.418,94)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071718	R$ -	R$	242,73	R$	(57.661,67)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071719	R$ -	R$	121,37	R$	(57.783,04)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071720	R$ -	R$	80,91	R$	(57.863,95)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071721	R$ -	R$	647,28	R$	(58.511,23)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071722	R$ -	R$	72,00	R$	(58.583,23)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071723	R$ -	R$	129,60	R$	(58.712,83)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071724	R$ -	R$	28,80	R$	(58.741,63)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071725	R$ -	R$	28,80	R$	(58.770,43)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071726	R$ -	R$	86,40	R$	(58.856,83)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071727	R$ -	R$	223,20	R$	(59.080,03)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071728	R$ -	R$	401,76	R$	(59.481,79)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071729	R$ -	R$	89,28	R$	(59.571,07)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071730	R$ -	R$	89,28	R$	(59.660,35)	D	1
17/07/2025	Impostos	00000000000071731	R$ -	R$	267,84	R$	(59.928,19)	D	1
17/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000071732	R$ -	R$	4.329,00	R$	(64.257,19)	D	1
17/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000071733	R$ -	R$	1.458,20	R$	(65.715,39)	D	1
17/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000071734	R$ -	R$	6.036,10	R$	(71.751,49)	D	1
17/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000071735	R$ -	R$	3.655,63	R$	(75.407,12)	D	1
17/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000071736	R$ -	R$	7.257,09	R$	(82.664,21)	D	1
17/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000071737	R$ -	R$	3.696,60	R$	(86.360,81)	D	1
17/07/2025	Pix - Enviado	00000000000071738	R$ -	R$	3.480,00	R$	(89.840,81)	D	1
17/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100097540	R$ -	R$	13,00	R$	(89.853,81)	D	3
17/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100097541	R$ -	R$	13,00	R$	(89.866,81)	D	3
17/07/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00831981100097542	R$ -	R$	13,00	R$	(89.879,81)	D	3
17/07/2025	Tarifa Pix Enviado	00831981100228603	R$ -	R$	10,00	R$	(89.889,81)	D	3
17/07/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 89.889,81	R$	-	R$	0,00	C	4
18/07/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$	1.314,79	R$	(1.314,79)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071801	R$ -	R$	247,95	R$	(1.562,74)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071802	R$ -	R$	313,20	R$	(1.875,94)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071803	R$ -	R$	104,40	R$	(1.980,34)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071804	R$ -	R$	130,50	R$	(2.110,84)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071805	R$ -	R$	210,00	R$	(2.320,84)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071806	R$ -	R$	82,50	R$	(2.403,34)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071807	R$ -	R$	768,65	R$	(3.171,99)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071808	R$ -	R$	970,92	R$	(4.142,91)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071809	R$ -	R$	1.699,11	R$	(5.842,02)	D	1

18/07/2025	Impostos	00000000000071810	R$ -	R$	323,64	R$	(6.165,66)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071811	R$ -	R$	404,55	R$	(6.570,21)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071812	R$ -	R$	651,00	R$	(7.221,21)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071813	R$ -	R$	255,75	R$	(7.476,96)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071814	R$ -	R$	548,10	R$	(8.025,06)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071815	R$ -	R$	18,16	R$	(8.043,22)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071816	R$ -	R$	16,71	R$	(8.059,93)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071817	R$ -	R$	38,30	R$	(8.098,23)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071818	R$ -	R$	56,30	R$	(8.154,53)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071819	R$ -	R$	51,79	R$	(8.206,32)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071820	R$ -	R$	118,71	R$	(8.325,03)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071821	R$ -	R$	45,00	R$	(8.370,03)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071822	R$ -	R$	45,00	R$	(8.415,03)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071823	R$ -	R$	139,50	R$	(8.554,53)	D	1
18/07/2025	Impostos	00000000000071824	R$ -	R$	139,50	R$	(8.694,03)	D	1
18/07/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 8.694,03	R$	-	R$	0,00	C	4
22/07/2025	Transferência enviada	00550037000001124	R$ -	R$	468,90	R$	(468,90)	D	1
22/07/2025	Transferência enviada	00550037000001124	R$ -	R$	147,05	R$	(615,95)	D	1
22/07/2025	Transferência enviada	00550037000001124	R$ -	R$	375,50	R$	(991,45)	D	1
22/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072201	R$ -	R$	2.071,01	R$	(3.062,46)	D	1
22/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072202	R$ -	R$	2.170,00	R$	(5.232,46)	D	1
22/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072203	R$ -	R$	1.711,44	R$	(6.943,90)	D	1
22/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072204	R$ -	R$	2.866,08	R$	(9.809,98)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072205	R$ -	R$	156,60	R$	(9.966,58)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072206	R$ -	R$	78,30	R$	(10.044,88)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072207	R$ -	R$	254,48	R$	(10.299,36)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072208	R$ -	R$	485,46	R$	(10.784,82)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072209	R$ -	R$	242,73	R$	(11.027,55)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072210	R$ -	R$	788,87	R$	(11.816,42)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072211	R$ -	R$	170,84	R$	(11.987,26)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072212	R$ -	R$	21,01	R$	(12.008,27)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072213	R$ -	R$	85,39	R$	(12.093,66)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072214	R$ -	R$	25,53	R$	(12.119,19)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072215	R$ -	R$	529,59	R$	(12.648,78)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072216	R$ -	R$	65,14	R$	(12.713,92)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072217	R$ -	R$	264,69	R$	(12.978,61)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072218	R$ -	R$	79,13	R$	(13.057,74)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072219	R$ -	R$	212,45	R$	(13.270,19)	D	1
22/07/2025	Impostos	00000000000072220	R$ -	R$	658,63	R$	(13.928,82)	D	1
22/07/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 13.928,82	R$	-	R$	0,00	C	4
23/07/2025	Transferência enviada	00551510000108651	R$ -	R$	840,00	R$	(840,00)	D	1
23/07/2025	Transferência enviada	00552456000050600	R$ -	R$	250,00	R$	(1.090,00)	D	1
23/07/2025	Transferência enviada	00553320000002695	R$ -	R$	1.610,00	R$	(2.700,00)	D	1

23/07/2025	Pix - Enviado	00000000000072301	R$ -	R$ 91,00	R$ (2.791,00)	D	1
23/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072302	R$ -	R$ 1.338,46	R$ (4.129,46)	D	1
23/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072303	R$ -	R$ 677,07	R$ (4.806,53)	D	1
23/07/2025	Tarifa Pix Enviado	00862041200025894	R$ -	R$ 1,00	R$ (4.807,53)	D	3
23/07/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 4.807,53	R$ -	R$ 0,00	C	4
28/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072801	R$ -	R$ 1.205,72	R$ (1.205,72)	D	1
28/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072802	R$ -	R$ 607,48	R$ (1.813,20)	D	1
28/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072803	R$ -	R$ 2.481,22	R$ (4.294,42)	D	1
28/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072804	R$ -	R$ 1.631,78	R$ (5.926,20)	D	1
28/07/2025	Pix - Enviado	00000000000072805	R$ -	R$ 44,01	R$ (5.970,21)	D	1
28/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072806	R$ -	R$ 602,34	R$ (6.572,55)	D	1
28/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072807	R$ -	R$ 5.599,90	R$ (12.172,45)	D	1
28/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072808	R$ -	R$ 1.204,67	R$ (13.377,12)	D	1
28/07/2025	Pix - Enviado	00000000000072809	R$ -	R$ 2.406,00	R$ (15.783,12)	D	1
28/07/2025	Tarifa Pix Enviado	00832091200034142	R$ -	R$ 1,00	R$ (15.784,12)	D	3
28/07/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 15.784,12	R$ -	R$ 0,00	C	4
29/07/2025	Pix - Enviado	00000000000072901	R$ -	R$ 61.760,17	R$ (61.760,17)	D	1
29/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072902	R$ -	R$ 1.626,52	R$ (63.386,69)	D	1
29/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072903	R$ -	R$ 3.445,53	R$ (66.832,22)	D	1
29/07/2025	Pagamento de Boleto	00000000000072904	R$ -	R$ 7.111,66	R$ (73.943,88)	D	1
29/07/2025	Tarifa Pix Enviado	00832101100243538	R$ -	R$ 10,00	R$ (73.953,88)	D	3
29/07/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 73.953,88	R$ -	R$ 0,00	C	4
30/07/2025	Transferência enviada	00551510000108651	R$ -	R$ 1.975,00	R$ (1.975,00)	D	1
30/07/2025	Pix - Enviado	00000000000073001	R$ -	R$ 2.976,81	R$ (4.951,81)	D	1
30/07/2025	Tarifa Pix Enviado	00892111200120118	R$ -	R$ 10,00	R$ (4.961,81)	D	3
30/07/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 4.961,81	R$ -	R$ 0,00	C	4
31/07/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R$ 669,90	R$ -	R$ 669,90	C	3
31/07/2025	Transferência enviada	00553370000026500	R$ -	R$ 8.763,63	R$ (8.093,73)	D	1
31/07/2025	Transferência enviada	00556505000001411	R$ -	R$ 2.799,95	R$ (10.893,68)	D	1
31/07/2025	Transferência enviada	00556505000001411	R$ -	R$ 4.450,09	R$ (15.343,77)	D	1
31/07/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 15.343,77	R$ -	R$ 0,00	C	4
31/07/2024	SALDO		R$ -	R$ -	R$ 0,00		

RESUMO DA CONCILIÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R$ 1.418.482,07	R$ 1.372.149,14	R$ 46.332,93
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R$ -	R$ -	R$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R$ 669,90	R$ 669,90	R$ -
OUTROS	4	R$ 684.120,29	R$ 730.453,22	R$ (46.332,93)
TOTAL		**R$ 2.103.272,26**	**R$ 2.103.272,26**	**R$ 0,00**

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE

RECURSO HOSPITAL:

(=) Saldo Anterior	R$ 76,81
(+) Valor Recebido	R$ 1.418.482,07
(+) Receita de Aplicação Financeira	R$ 128,93
(-) Valor Utilizado	R$ 1.372.149,14
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	***R$ 46.538,67***

RECURSO PRÓPRIO:		
(=) Saldo Anterior	R$	(76,81)
(+) Valor Recebido	R$	669,90
(-) Valor Utilizado	R$	669,90
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	***R$***	***(76,81)***
EXTRATO BANCÁRIO		
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	***R$***	***46.461,86***

SANTA CASA DE ITARARÉ

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL

JULHO - 2025

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
08/07/2025	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 06-2025	***	FOLHA DE PAGEMENTO	00000000000070801	MUNICIPAL	R$ 435.041,95
12/06/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2018676	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000070802	MUNICIPAL	R$ 768,00
14/07/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000071001	MUNICIPAL	R$ 304,50
14/07/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000071002	MUNICIPAL	R$ 304,50
14/07/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000071003	MUNICIPAL	R$ 304,50
14/07/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000071004	MUNICIPAL	R$ 572,02
14/07/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000071005	MUNICIPAL	R$ 182,70
14/07/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000071006	MUNICIPAL	R$ 255,50
11/07/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2120	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$ 4.898,97
11/07/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2125	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$ 2.449,49
11/07/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2129	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$ 1.632,99
11/07/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2121	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$ 8.108,64
11/07/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2130	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$ 1.801,92
11/07/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2126	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$ 1.801,92
10/07/2025	PAULO SHOSEI ANIYA ME	691	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R$ 13.063,92
10/07/2025	PAULO SHOSEI ANIYA ME	692	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R$ 5.405,76
10/07/2025	GRASSELI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	330	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R$ 8.700,00
10/07/2025	GRASSELI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	331	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R$ 3.840,00
20/06/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2021892	MEDICAMENTOS	00000000000071401	MUNICIPAL	R$ 8.325,70
10/07/2025	PABLO NOGUEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071402	MUNICIPAL	R$ 34.800,00
14/07/2025	SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS	21	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071403	MUNICIPAL	R$ 27.840,00
10/07/2025	COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA	74	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071404	MUNICIPAL	R$ 25.311,35
10/07/2025	ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA	16	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071405	MUNICIPAL	R$ 19.140,00
11/07/2025	BETINA R KRONEIS LTDA	80	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071406	MUNICIPAL	R$ 14.790,00
14/07/2025	MARCOS E R KRONEIS LTDA	77	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071407	MUNICIPAL	R$ 6.960,00
11/07/2025	NUTROSPORT SERVIOS MEDICOS EIRELI	184	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071408	MUNICIPAL	R$ 2.449,49
10/07/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	30	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071409	MUNICIPAL	R$ 32.190,00
10/07/2025	F. T. SERVIÇOS MEDICOS	949	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071410	MUNICIPAL	R$ 6.531,96
10/07/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	181	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000071411	MUNICIPAL	R$ 13.050,00
10/07/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	182	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000071412	MUNICIPAL	R$ 1.920,00
16/06/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	236527	MEDICAMENTOS	00000000000071413	MUNICIPAL	R$ 506,78
10/07/2025	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ	169	PLANTÃO OBSTETRICIA	00550175000092173	MUNICIPAL	R$ 7.860,45
11/07/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1629	PLANTÃO OBSTETRICIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R$ 13.293,06
10/07/2025	PAULO SHOSEI ANIYA ME	693	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R$ 5.342,27
14/07/2025	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	410	AUXILIO CIRURGIA	00550420000034217	MUNICIPAL	R$ 13.139,00
10/07/2025	GRASSELI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	332	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R$ 223,80
10/07/2025	GRASSELI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	335	COORD. OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R$ 1.740,00
10/07/2025	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	333	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R$ 20.880,00
10/07/2025	F. T. SERVIÇOS MEDICOS	950	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000071501	MUNICIPAL	R$ 4.504,80
10/07/2025	F. T. SERVIÇOS MEDICOS	951	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000071502	MUNICIPAL	R$ 10.688,62
10/07/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	183	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000071503	MUNICIPAL	R$ 4.658,70
10/07/2025	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA	502	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000071504	MUNICIPAL	R$ 34.292,79
10/07/2025	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA	205	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000071505	MUNICIPAL	R$ 6.531,96
10/07/2025	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	160	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000071506	MUNICIPAL	R$ 11.310,00
14/07/2025	SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS	24	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000071507	MUNICIPAL	R$ 29.580,00
11/07/2025	A. C. B. ALVES LTDA	101	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000071508	MUNICIPAL	R$ 1.740,00
11/07/2025	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1822	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071509	MUNICIPAL	R$ 9.797,94
11/07/2025	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	847	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071510	MUNICIPAL	R$ 4.898,97
14/07/2025	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	73	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071511	MUNICIPAL	R$ 15.921,65
14/07/2025	A. C. B. ALVES LTDA	105	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071512	MUNICIPAL	R$ 16.095,00
14/07/2025	BETINA R KRONEIS LTDA	83	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071513	MUNICIPAL	R$ 11.310,00
14/07/2025	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	118	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071514	MUNICIPAL	R$ 21.315,00
11/07/2025	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1823	SOBREAVISO PEDIATRIA	00000000000071515	MUNICIPAL	R$ 13.000,10
14/07/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	33	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071516	MUNICIPAL	R$ 7.975,00
15/07/2025	PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA	20	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071517	MUNICIPAL	R$ 18.194,35

15/07/2025	JA SERVIÇO EM SAUDE LTDA	13	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071518	MUNICIPAL	R$	21.315,00
14/07/2025	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	41	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071519	MUNICIPAL	R$	12.325,00
17/07/2025	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS	43650	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108651	MUNICIPAL	R$	600,00
10/07/2025	CLINICA MEDICA MENDES	1609	PLANTÃO ANESTESIA	00000000000071601	MUNICIPAL	R$	93.850,00
14/07/2025	PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA	16	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071602	MUNICIPAL	R$	11.847,49
10/07/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	2040	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000071603	MUNICIPAL	R$	5.161,75
14/07/2025	SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS	23	DIREÇÃO TECNICA	00000000000071604	MUNICIPAL	R$	5.000,00
10/07/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	2.041	DIREÇÃO CLINICA	00000000000071605	MUNICIPAL	R$	2.815,50
28/06/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3.793	RESP. TECNICA	00000000000071606	MUNICIPAL	R$	2.815,50
28/06/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3.803	EXAMES E LAUDOS	00000000000071607	MUNICIPAL	R$	1.136,29
28/06/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3796	EXAMES E LAUDOS	00000000000071608	MUNICIPAL	R$	1.045,25
10/07/2025	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	443	EXAMES E LAUDOS	00000000000071609	MUNICIPAL	R$	2.395,99
11/07/2025	JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI	514	EXAMES E LAUDOS	00000000000071610	MUNICIPAL	R$	1.687,68
16/07/2025	NAJARA TEIXEIRA DA SILVA	1	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071611	MUNICIPAL	R$	5.220,00
16/07/2025	NAJARA TEIXEIRA DA SILVA	4	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071612	MUNICIPAL	R$	9.425,00
16/07/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2132	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	1.597,09
17/07/2025	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	504	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000071701	MUNICIPAL	R$	15.513,40
11/07/2025	ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	3854	EXAMES E LAUDOS	00000000000071702	MUNICIPAL	R$	10.860,00
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071703	MUNICIPAL	R$	269,02
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071704	MUNICIPAL	R$	833,98
11/07/2025	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	588	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000071705	MUNICIPAL	R$	19.595,88
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071706	MUNICIPAL	R$	404,55
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071707	MUNICIPAL	R$	39,15
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071708	MUNICIPAL	R$	1.254,11
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071709	MUNICIPAL	R$	121,37
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071710	MUNICIPAL	R$	1.500,00
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071711	MUNICIPAL	R$	4.650,00
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071712	MUNICIPAL	R$	104,40
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071713	MUNICIPAL	R$	78,30
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071714	MUNICIPAL	R$	39,15
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071715	MUNICIPAL	R$	26,10
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071716	MUNICIPAL	R$	208,80
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071717	MUNICIPAL	R$	323,64
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071718	MUNICIPAL	R$	242,73
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071719	MUNICIPAL	R$	121,37
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071720	MUNICIPAL	R$	80,91
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071721	MUNICIPAL	R$	647,28
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071722	MUNICIPAL	R$	72,00
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071723	MUNICIPAL	R$	129,60
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071724	MUNICIPAL	R$	28,80
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071725	MUNICIPAL	R$	28,80
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071726	MUNICIPAL	R$	86,40
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071727	MUNICIPAL	R$	223,20
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071728	MUNICIPAL	R$	401,76
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071729	MUNICIPAL	R$	89,28
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071730	MUNICIPAL	R$	89,28
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071731	MUNICIPAL	R$	267,84
20/06/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	237379	MEDICAMENTOS	00000000000071732	MUNICIPAL	R$	4.329,00
20/06/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	159194	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000071733	MUNICIPAL	R$	1.458,20
20/06/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	159197	MEDICAMENTOS	00000000000071734	MUNICIPAL	R$	6.036,10
23/06/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2022276	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000071735	MUNICIPAL	R$	3.655,63
20/06/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	237361	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000071736	MUNICIPAL	R$	7.257,09
20/06/2025	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	460869	MEDICAMENTOS	00000000000071737	MUNICIPAL	R$	3.696,60
17/07/2025	MILLEO SERVIÇOS MEDICOS	1706	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000071738	MUNICIPAL	R$	3.480,00
18/07/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2135	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	1.314,79
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071801	MUNICIPAL	R$	247,95
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071802	MUNICIPAL	R$	313,20
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071803	MUNICIPAL	R$	104,40
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071804	MUNICIPAL	R$	130,50
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071805	MUNICIPAL	R$	2:0,00
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071806	MUNICIPAL	R$	82,50
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071807	MUNICIPAL	R$	768,65
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071808	MUNICIPAL	R$	970,92
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071809	MUNICIPAL	R$	1.699,11
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071810	MUNICIPAL	R$	323,64
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071811	MUNICIPAL	R$	404,55
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071812	MUNICIPAL	R$	651,00
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071813	MUNICIPAL	R$	255,75
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071814	MUNICIPAL	R$	548,10
18/07/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071815	MUNICIPAL	R$	18,16
18/07/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071816	MUNICIPAL	R$	16,71
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071817	MUNICIPAL	R$	38,30
18/07/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071818	MUNICIPAL	R$	56,30
18/07/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071819	MUNICIPAL	R$	51,79
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071820	MUNICIPAL	R$	118,71
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071821	MUNICIPAL	R$	45,00
18/07/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071822	MUNICIPAL	R$	45,00
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071823	MUNICIPAL	R$	139,50
18/07/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071824	MUNICIPAL	R$	139,50
25/06/2025	MEDMASTER COMERCIAL	72450	MEDICAMENTOS	00550037000001124	MUNICIPAL	R$	463,90
25/06/2025	MEDMASTER COMERCIAL	72453	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000001124	MUNICIPAL	R$	147,05
25/06/2025	MEDMASTER COMERCIAL	72451	MEDICAMENTOS	00550037000001124	MUNICIPAL	R$	375,50
23/06/2025	HOSPITALAR SHOP LTDA	1894	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072201	MUNICIPAL	R$	2.071,01
23/06/2025	F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	261885	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072202	MUNICIPAL	R$	2.170,00
24/06/2025	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	461217	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072203	MUNICIPAL	R$	1.711,44
24/06/2025	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	461216	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072204	MUNICIPAL	R$	2.566,08
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072205	MUNICIPAL	R$	156,60
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072206	MUNICIPAL	R$	78,30

20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072207	MUNICIPAL	R$	254,48
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072208	MUNICIPAL	R$	485,46
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072209	MUNICIPAL	R$	242,73
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072210	MUNICIPAL	R$	788,87
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072211	MUNICIPAL	R$	170,84
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072212	MUNICIPAL	R$	21,01
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072213	MUNICIPAL	R$	85,39
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072214	MUNICIPAL	R$	25,53
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072215	MUNICIPAL	R$	529,59
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072216	MUNICIPAL	R$	65,14
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072217	MUNICIPAL	R$	264,69
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072218	MUNICIPAL	R$	79,13
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072219	MUNICIPAL	R$	212,45
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000072220	MUNICIPAL	R$	658,63
24/07/2025	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS	43691	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108651	MUNICIPAL	R$	840,00
22/07/2025	BRASIL CIENTIFICA COM DE PROD	33235	MATERIAL HOSPITALAR	00552456000050600	MUNICIPAL	R$	250,00
22/08/2025	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	290069	MATERIAL HOSPITALAR	00553320000002695	MUNICIPAL	R$	1.610,00
31/07/2025	INJECTCENTER MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	51943	MEDICAMENTOS	00000000000072301	MUNICIPAL	R$	91,00
26/06/2025	CIRURGICA AL-STRYN LTDA	34965	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072302	MUNICIPAL	R$	1.338,46
26/06/2025	CIRURGICA AL-STRYN LTDA	34964	MEDICAMENTOS	00000000000072303	MUNICIPAL	R$	677,07
03/07/2025	CIRURGICA AL-STRYN LTDA	35078	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072801	MUNICIPAL	R$	1.205,72
04/07/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2027079	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072802	MUNICIPAL	R$	607,48
04/07/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	240104	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072803	MUNICIPAL	R$	2.481,22
04/07/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	160595	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072804	MUNICIPAL	R$	1.631,78
30/06/2025	FARMACIA FARMA ITA LTDA	595	MEDICAMENTOS	00000000000072805	MUNICIPAL	R$	44,01
30/06/2025	TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALARES	28572	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072806	MUNICIPAL	R$	602,34
17/07/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	242424	MEDICAMENTOS	00000000000072807	MUNICIPAL	R$	5.599,90
07/07/2025	TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALARES	28648	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072808	MUNICIPAL	R$	1.204,67
04/07/2025	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	462695	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072809	MUNICIPAL	R$	2.406,00
29/07/2025	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS MÊS 08-2025	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000072901	MUNICIPAL	R$	61.760,17
22/07/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	243301	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072902	MUNICIPAL	R$	1.626,52
22/07/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2034940	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072903	MUNICIPAL	R$	3.445,53
22/07/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2034883	MEDICAMENTOS	00000000000072904	MUNICIPAL	R$	7.111,66
30/07/2025	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS LTDA	43717	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108651	MUNICIPAL	R$	1.975,00
30/07/2025	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS MÊS 08-2025	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000073001	MUNICIPAL	R$	2.976,81
23/07/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	162362	MEDICAMENTOS	00553370000026500	MUNICIPAL	R$	8.763,63
29/07/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	244435	MEDICAMENTOS	00556505000001411	MUNICIPAL	R$	2.799,95
22/07/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	243264	MEDICAMENTOS	00556505000001411	MUNICIPAL	R$	4.450,09
31/07/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R$	669,90
TOTAL DAS DESPESAS							**R$ 1.372.819,04**

OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES		
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R$	1.372.149,14
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R$	669,90
(=) TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**1.372.819,04**
REPASSE DE CONVÊNIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R$	1.418.482,07
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R$	76,81
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	128,93
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	-R$	76,81
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R$	669,90
(=) TOTAL DAS RECEITAS	**R$**	**1.419.280,90**
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	**R$**	**46.461,86**

☐ Visualizar Pix agrupados

G337011108952320007
01/08/2025 11:12:43

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	420-0
Conta corrente	18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato	de 01 / 07 / 2025 até 31 / 07 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/07/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	1.166.412,07 C	
				08/07 12:39 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
08/07/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.801	435.041,95 D	
				08/07 13:07 SANTA CASA DE MISERICORDIA			
08/07/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.802	768,00 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
08/07/2025		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	861.890.804.545.163	128,90 D	
				Cobrança referente a 07/07/2025			
08/07/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.891.200.177.139	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 27/06/2025			
08/07/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.891.200.177.140	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/07/2025			
08/07/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	730.453,22 D	0,00 C
				Rende Facil			
10/07/2025		0000	13105	375 Impostos	71.001	304,50 D	
				PREF MUNIC ITARARE IPTU			
10/07/2025		0000	13105	375 Impostos	71.002	304,50 D	
				PREF MUNIC ITARARE IPTU			
10/07/2025		0000	13105	375 Impostos	71.003	304,50 D	
				PREF MUNIC ITARARE IPTU			
10/07/2025		0000	13105	375 Impostos	71.004	572,02 D	
				PREF MUNIC ITARARE IPTU			
10/07/2025		0000	13105	375 Impostos	71.005	182,70 D	
				PREF MUNIC ITARARE IPTU			
10/07/2025		0000	13105	375 Impostos	71.006	255,50 D	
				PREF MUNIC ITARARE IPTU			
10/07/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.923,72 C	0,00 C
				Rende Facil			
14/07/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	4.898,97 D	
				14/07 16:55 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/07/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	2.449,49 D	
				14/07 16:56 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/07/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.632,99 D	
				14/07 16:59 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/07/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	8.108,64 D	
				14/07 17:05 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/07/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.801,92 D	
				14/07 17:07 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			

14/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.601,92 D
			14/07 17:07 ITARARE PRO SAUDE ASSIST		
14/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	13.063,92 D
			14/07 16:59 PAULO SHOSEI ANIYA		
14/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	5.405,76 D
			14/07 17:08 PAULO SHOSEI ANIYA		
14/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	8.700,00 D
			14/07 16:58 GRASSELLI S M LTDA		
14/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	3.840,00 D
			14/07 17:06 GRASSELLI S M LTDA		
14/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.401	8.325,70 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
14/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.402	34.500,00 D
			14/07 14:58 PABLO NOGUEIRA SERVICOS ME		
14/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.403	27.840,00 D
			14/07 14:59 HIRAN SERVICOS MEDICOS		
14/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.404	25.311,35 D
			14/07 15:04 COX SERVICOS MEDICOS LTDA		
14/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.405	19.140,00 D
			748 0753 054540988000100 ISABELLE MACH		
14/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.406	14.790,00 D
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON		
14/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.407	6.960,00 D
			104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR		
14/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.408	2.449,49 D
			14/07 15:38 NUTROSPORT SERVICOS MEDICO		
14/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.409	32.190,00 D
			748 0753 058268429000144 FLAVYANE ROS		
14/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.410	6.531,96 D
			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO		
14/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.411	13.050,00 D
			14/07 17:00 THALES SERVICOS MEDICOS LT		
14/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.412	1.920,00 D
			14/07 17:09 THALES SERVICOS MEDICOS LT		
14/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.413	506,78 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
14/07/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	811.951.200.032.682	50,00 D
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/07/2025		
14/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.951.100.032.388	13,00 D
			Cobrança referente 14/07/2025		
14/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.951.100.032.389	13,00 D
			Cobrança referente 14/07/2025		
14/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.951.100.032.390	13,00 D
			Cobrança referente 14/07/2025		
14/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.951.100.032.391	13,00 D
			Cobrança referente 14/07/2025		
14/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	245.620,89 C 0,00 C
			Rende Facil		
15/07/2025	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	169.722,38 C
			15/07 15:47 F M S RECEITAS IMPOSTOS		
15/07/2025	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	82.347,62 C

			15/07 15:48 F M S RECEITAS IMPOSTOS		
15/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.175.000.092.173	7.860,45 D
			15/07 11:31 DULIO A L P JIMENEZ - ME		
15/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	13.293,06 D
			15/07 11:19 CLINICA M C S LTDA		
15/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	5.342,27 D
			15/07 10:58 PAULO SHOSEI ANIYA		
15/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.217	13.139,00 D
			15/07 11:33 CLINICA M H EIRELI		
15/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	223,80 D
			15/07 11:16 GRASSELLI S M LTDA		
15/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	1.740,00 D
			15/07 13:43 GRASSELLI S M LTDA		
15/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.062.063	20.880,00 D
			15/07 11:47 LAURA QUADROS COQUEMALA		
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.501	4.504,80 D
			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO		
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.502	10.688,62 D
			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO		
15/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.503	4.658,70 D
			15/07 10:59 THALES SERVICOS MEDICOS LT		
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.504	34.292,79 D
			341 0727 023365003000124 CENTRO MEDICO		
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.505	6.531,96 D
			237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A		
15/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.506	11.310,00 D
			15/07 11:32 KREUSCHER E KREUSCHER LTDA		
15/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.507	29.580,00 D
			15/07 11:45 HIRAN SERVICOS MEDICOS		
15/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.508	1.740,00 D
			15/07 11:46 OG ALVES		
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.509	9.797,94 D
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M		
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.510	4.898,97 D
			136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA		
15/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.511	15.921,65 D
			15/07 16:26 LTS SERVICOS DE SAUDE		
15/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.512	16.095,00 D
			15/07 16:27 OG ALVES		
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.513	11.310,00 D
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON		
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.514	21.315,00 D
			237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI		
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.515	13.000,10 D
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M		
15/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.516	7.975,00 D
			748 0753 058269429000144 FLAVYANE ROS		
15/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.517	18.194,35 D
			15/07 17:28 CASACRANDE		
15/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.518	21.315,00 D
			15/07 17:30 JA SERVICOS EM SAUDE LTDA		

15/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.519	12.325,00 D	
			15/07 17:31 VERT SAUDE INTEGRADA			
15/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.961.100.103.242	13,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2025			
15/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.961.100.103.243	13,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2025			
15/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.961.100.103.244	13,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2025			
15/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.961.100.103.245	13,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2025			
15/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.961.100.103.246	13,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2025			
15/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.961.100.103.247	13,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2025			
15/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.961.100.103.248	13,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2025			
15/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.961.100.103.249	13,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2025			
15/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.961.100.103.250	13,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2025			
15/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.961.100.103.251	13,00 D	
			Cobrança referente 15/07/2025			
15/07/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	841.961.100.322.333	90,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/07/2025			
15/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	66.083,46 C	0,00 C
			Rende Facil			
16/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.108.651	600,00 D	
			16/07 16:36 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD			
16/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.601	93.850,00 D	
			237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC			
16/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.602	11.847,49 D	
			16/07 11:42 CASAGRANDE			
16/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.603	5.161,75 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
16/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.604	5.000,00 D	
			16/07 11:47 HIRAN SERVICOS MEDICOS			
16/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.605	2.815,50 D	
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
16/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.606	2.815,50 D	
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			
16/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.607	1.136,29 D	
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			
16/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.608	1.045,25 D	
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI			
16/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.609	2.395,99 D	
			16/07 12:04 MARTINEL SERVICOS MEDICOS			
16/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.610	1.687,68 D	
			16/07 12:06 JLT APARELHOS AUDITIVOS LT			
16/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.611	5.220,00 D	
			16/07 16:08 NAJARA SERVICOS MEDICOS			
16/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.612	9.425,00 D	

915

			16/07 17:40 NAJARA SERVICOS MEDICOS			
16/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.971.200.004.874	13,00 D	
			Cobrança referente 16/07/2025			
16/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.971.200.004.875	13,00 D	
			Cobrança referente 16/07/2025			
16/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.971.200.004.876	13,00 D	
			Cobrança referente 16/07/2025			
16/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.971.200.004.877	13,00 D	
			Cobrança referente 16/07/2025			
16/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.971.200.004.878	13,00 D	
			Cobrança referente 16/07/2025			
16/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	891.971.200.004.879	13,00 D	
			Cobrança referente 16/07/2025			
16/07/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.971.200.127.096	50,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/07/2025			
16/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	143.128,45 C	0,00 C
			Rende Facil			
17/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.597,09 D	
			17/07 13:54 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.701	15.513,40 D	
			033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.702	10.800,00 D	
			341 0354 024516372000133 ONE LAUDOS DI			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.703	269,02 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.704	833,98 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.705	19.595,88 D	
			341 3736 006091921000193 UNIGES - CLIN			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.706	404,55 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.707	39,15 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.708	1.254,11 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.709	121,37 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.710	1.500,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.711	4.650,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.712	104,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.713	78,30 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.714	39,15 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.715	26,10 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.716	208,80 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.717	323,64 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.718	242,73 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.719	121,37 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.720	80,91 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.721	647,28 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.722	72,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.723	129,60 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.724	28,80 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.725	28,80 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.726	86,40 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.727	223,20 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.728	401,76 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.729	89,28 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.730	89,28 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	375 Impostos		71.731	267,84 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.732	4.329,00 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
17/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.733	1.458,20 D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
17/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.734	6.036,10 D
			ATIVA COML HOSPITALAR LTDA			
17/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.735	3.655,63 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
17/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.736	7.257,09 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
17/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.737	3.696,60 D
			LONDRICIR			
17/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.738	3.480,00 D
			17/07 17:25 CLINICA MILLEO			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.097.540		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.097.541		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.981.100.097.542		13,00 D
			Cobrança referente 17/07/2025			
17/07/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.981.100.228.603		10,00 D

			Tar. agrupadas - ocorrência 17/07/2025			
17/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	89.889,81 C	0,00 C
			Rende Fácil			
18/07/2025	0420	90015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.314,79 D	
			18/07 15:57 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.801	247,95 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.802	313,20 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.803	104,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.804	130,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.805	210,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.806	82,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.807	768,65 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.808	970,92 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.809	1.699,11 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.810	323,64 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.811	404,55 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.812	651,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.813	255,75 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.814	548,10 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.815	18,16 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.816	16,71 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.817	38,30 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.818	56,30 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.819	51,79 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.820	118,71 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.821	45,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.822	45,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.823	139,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

921

18/07/2025	0000	13105	375 Impostos	71.824	139,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.694,03 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	438,90 D	
			22/07 15:14 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
22/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	147,05 D	
			22/07 15:15 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
22/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	375,50 D	
			22/07 15:15 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.201	2.071,01 D	
			HOSPITALAR SHOP LTDA			
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.202	2.170,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.203	1.711,44 D	
			LONDRICIR			
22/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.204	2.866,08 D	
			LONDRICIR			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.205	156,60 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.206	78,30 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.207	254,48 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.208	485,45 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.209	242,73 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.210	788,87 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.211	170,84 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.212	21,01 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.213	85,39 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.214	25,53 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.215	529,59 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.216	65,14 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.217	264,69 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.218	79,13 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.219	212,45 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	13105	375 Impostos	72.220	658,63 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.928,82 C	0,00 C

922

			Rende Facil			
23/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.108.651	840,00 D	
			23/07 14:23 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD			
23/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	552.456.000.050.600	250,00 D	
			23/07 14:24 BRASIL CIENTIFICA - COME			
23/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	553.320.000.002.695	1.610,00 D	
			23/07 14:26 KONIMAGEM COML LTDA			
23/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.301	91,00 D	
			23/07 14:25 INJECTCENTER MANIPULACAO D			
23/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.302	1.338,46 D	
			CIRURGICA AL-STYN			
23/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.303	677,07 D	
			CIRURGICA AL-STYN			
23/07/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.041.200.025.894	1,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/07/2025			
23/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.807,53 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.801	1.205,72 D	
			CIRURGICA AL-STYN			
28/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.802	607,48 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
28/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.803	2.481,22 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.804	1.631,78 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
28/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.805	44,01 D	
			28/07 11:32 FARMA ITA			
28/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.806	602,34 D	
			TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU			
28/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.807	5.599,90 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
28/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.808	1.204,67 D	
			TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU			
28/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.809	2.406,00 D	
			28/07 16:34 LONDRICIR COMERCIO DE MATE			
28/07/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.091.200.034.142	1,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 28/07/2025			
28/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.784,12 C	0,00 C
			Rende Facil			
29/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.901	61.760,17 D	
			29/07 11:13 SANTA CASA DE MISERICORDIA			
29/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.902	1.626,52 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
29/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.903	3.445,53 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
29/07/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.904	7.111,66 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
29/07/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.101.100.243.538	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/07/2025			
29/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	73.953,88 C	0,00 C
			Rende Facil			

223

30/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.108.651	1.975,00 D	
			30/07 11:27 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD			
30/07/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	73.001	2.976,31 D	
			30/07 15:21 SANTA CASA DE MISERICORDIA			
30/07/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.111.200.120.118	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 30/07/2025			
30/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.961,81 C	0,00 C
			Rende Facil			
31/07/2025	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	669,90 C	
			31/07 13:06 SANTA CASA M ITARARE			
31/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	8.763,65 D	
			31/07 17:39 ATIVA COML HOSP LTDA			
31/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	2.799,95 D	
			31/07 17:26 FUTURA C DE P M E HO			
31/07/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	4.450,09 D	
			31/07 17:26 FUTURA C DE P M E HO			
31/07/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.343,77 C	
31/07/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

OBSERVAÇÕES:

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

BB RENDE FÁCIL

925

Dados do Cliente

Agência
420-0

Conta
18756-9

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ
50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Julho/2025

Saldo bruto em **30/06/2025**	R$ 0,00
Aplicações no mês:	R$ 730.453,22
Resgates líquidos no mês:	R$ 684.120,29
IR sobre resgates no mês:	R$ 24,71
IOF sobre resgates no mês:	R$ 150,98
Rendimentos no mês:	R$ 304,62
Saldo bruto em **31/07/2025**:	R$ 46.461,86

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2025	Saldo Anterior	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
08/07/2025	Aplicação	R$ 730.453,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 730.453,22
10/07/2025	Resgate	R$ 1.923,70	R$ 0,21	R$ 0,00	R$ 0,19	R$ 1.923,72
14/07/2025	Resgate	R$ 245.612,48	R$ 54,16	R$ 2,43	R$ 43,32	R$ 245.620,89
15/07/2025	Resgate	R$ 66.080,06	R$ 18,21	R$ 0,98	R$ 13,83	R$ 66.083,46
16/07/2025	Resgate	R$ 143.118,53	R$ 47,34	R$ 2,87	R$ 34,55	R$ 143.128,45
17/07/2025	Resgate	R$ 89.881,74	R$ 34,69	R$ 2,34	R$ 24,28	R$ 89.889,81
18/07/2025	Resgate	R$ 8.693,01	R$ 3,83	R$ 0,29	R$ 2,52	R$ 8.694,03
22/07/2025	Resgate	R$ 13.926,02	R$ 7,67	R$ 0,81	R$ 4,06	R$ 13.928,82
23/07/2025	Resgate	R$ 4.806,39	R$ 2,91	R$ 0,32	R$ 1,45	R$ 4.807,53
28/07/2025	Resgate	R$ 15.777,78	R$ 12,18	R$ 1,83	R$ 4,01	R$ 15.784,12
29/07/2025	Resgate	R$ 73.920,70	R$ 61,15	R$ 9,63	R$ 18,34	R$ 73.953,88
30/07/2025	Resgate	R$ 4.959,29	R$ 4,37	R$ 0,72	R$ 1,13	R$ 4.961,81
31/07/2025	Resgate	R$ 15.335,19	R$ 14,37	R$ 2,49	R$ 3,30	R$ 15.343,77
31/07/2025	Saldo Final	R$ 46.418,33	R$ 43,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

926

Impresso em 01/08/2025 às 11:21

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3371007570878651
10/07/2025 08:06:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.46
0420000420 0001

927

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507081607429250623 54
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$435.041,95
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/07/2025 - 13:07:59

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Itarar
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000342939
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: 08/07/2025 - 13:08:00

DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: 7.335.412.2C5.51C.6B9

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

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.

Resumo da Folha

125

Situação: Geral — **Resumo do Pagamento Mensal** — **Mês/Ano: 06/2025**

TOTAL GERAL

	Vencimentos	Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	5.530,00	384.920,70
00005	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE SB	0,00	10.661,00
00006	ADICIONAL DE PERICULOSIDADE	0,00	2.858,67
00013	HORA EXTRA 100%	139,15	2.485,86
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	100,28	966,78
00020	SALARIO FAMILIA	25,00	1.490,66
00021	SALARIO FAMILIA PROPORCIONAL	4.439,04	123,50
00025	CREDITO COMPLEMENTO SALARIO	0,00	30,00
00034	ANIVERSARIO	0,00	859,81
00039	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE SM	0,00	51.672,72
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	108,01	3.942,80
00063	DIAS AFASTAMENTO	71,00	4.137,67
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES	0,00	1.046,69
00121	FERIAS NORMAIS	0,00	29.829,25
00122	INT. H.E. FERIAS	0,00	26,63
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	0,00	4.982,55
00124	INT. ADIC. PERIC. FERIAS	0,00	645,91
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	0,00	2.699,61
00127	INT. VENC. VARIAVEIS FERIAS	0,00	166,19
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	0,00	13.064,81
00150	AVISO PREVIO INDENIZADO	165,00	11.991,75
00152	13 SAL. PROPORCIONAL	41,00	5.825,93
00154	INT. ADIC. INSAL. 13 SAL.	910,80	910,80
00155	INT. ADIC. PERIC. 13 SAL.	175,38	175,38
00156	INT. ADIC. NOTURNO 13 SAL.	244,01	244,01
00158	INT. VENC. VARIAVEIS 13 SAL.	46,66	46,66
00160	FERIAS VENCIDAS NORMAL	3.209,55	3.209,55
00162	INT. ADIC. INSAL. FERIAS VENC.	607,20	607,20
00164	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS VENC	323,95	323,95
00167	FERIAS PROPORCIONAIS	4.930,81	4.930,81
00169	INT. ADIC. INSAL. FERIAS PROP.	799,48	799,48
00170	INT. ADIC. PERIC. FERIAS PROP.	70,15	70,15
00171	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS PROP	278,94	278,94
00173	INT. VENC. VAR. FERIAS PROP.	49,76	49,76
00175	SALDO DE SALARIOS	99,00	5.703,03
00190	13 SALARIO INDENIZADO	7,00	1.341,12
00204	COMPLEMENTO DE SALÁRIO	0,00	70.316,41
00205	ADICIONAL NOTURNO 35%	648,52	5.984,45
00206	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.924,18	14.279,73
00207	GRATIFICACAO DE FUNCAO	0,00	10.586,21
00208	PLANTAO A DISTANCIA	0,00	1.840,00
00209	TRANSFERENCIA DE PACIENTES	0,00	15.650,00
00243	VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	2.430,00
00244	DEVOLUÇÃO PROVISÃO EMPRESTIMO	0,00	294,15
00290	HORA EXTRA 90%	79,00	1.663,73
00979	FÉRIAS INDENIZADAS	7,00	1.338,02
00996	ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	2.465,66	2.465,66
00997	ADICIONAL S/ FERIAS VENCIDAS	1.380,23	1.380,23
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS	0,00	4.580,42
99111	AUX. ACIDENTE PAGO INSS	0,00	776,02

	Descontos	Referência	Valor
00032	PENSAO ALIMENTICIA SALARIO	0,00	1.515,48
00078	DESCONTO DE FALTAS INTEGRAIS	14,48	127,65
00079	DESCONTO DESCANSO SEM. REMUNER	14,48	127,65
00080	DESCONTO INSS	0,00	57.096,83
00081	DESCONTO I.R.R.F.	0,00	12.256,20
00110	DESCONTO ADTO 13 SALARIO	0,00	3.803,32
00111	DESCONTO ADTO 13 SALARIO VAR.	0,00	827,40
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS	0,00	42.722,19
00179	RESSARCIMENTO AVISO PREVIO	2,00	3.413,28
00180	LIQUIDO RESCISAO	0,00	33.086,41
00197	DESCONTO INSS S/13o.SALARIO	0,00	648,27
00198	I.R.R.F. FERIAS	0,00	1.264,67
00202	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	0,00	306,67
00210	CANTINA	0,00	10.651,90
00211	CANTINA MES ANTERIOR	0,00	321,50
00212	CARNE AMIGOS	0,00	1.584,00
00213	EMPRESTIMO SICREDI 1	0,00	9.954,01
00214	EMPRESTIMO SICREDI 2	0,00	12.883,58
00219	DESC.AUTORIZADO FUNCION	0,00	20,00
00221	VALES REFEICAO	0,00	7.504,50
00222	REFEICAO MES ANTERIOR	0,00	12,00
00226	DESCONTO BCO DE HORAS	3,39	32,34
00228	EMPRÉSTIMO SICREDI 3	0,00	3.118,29
00229	EMPRÉSTIMO SICREDI 4	0,00	3.235,31
00232	DESC. AUTORIZADO FUNCION 2	0,00	358,00
00237	DESC. ADIANT. SALARIAL	0,00	1.047,77
00242	PROVISÃOCREDITO TRABALHADOR	0,00	294,15
99168	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADOR	0,00	4.018,13
99173	PENSÃO ALIMENTÍCIA FÉRIAS	0,00	390,00

Pd 435.042,95

Total de Vencimentos	681.348,92	Total de Descontos	212.621,50	Total Líquido	468.727,42

BASES DE CÁLCULO FUNCIONÁRIOS

BASE DE INSS - FUNCIONÁRIO	647.297,18	BASE DE CÁLCULO DE IRRF	587.382,12
BASE INSS EMPRESA	648.387,66	BASE DE CÁLCULO DE IRRF DISTR. LUCROS	0,00
BASE INSS SUSPENSA	0,00	BASE DE CÁLCULO DE IRRF TRIB. EXCLUSIVA	0,00
BASE TERCEIROS	648.387,66	BASE DE CÁLCULO DE FGTS	626.731,68
BASE RAT	648.387,66		
BASE DE CÁLCULO DE PIS	648.387,66		

TRIBUTOS

VALOR DE INSS - DESCONTADO	57.745,10	VALOR DO FGTS	49.833,07
VALOR DE INSS - EMPRESA	0,00	VALOR DE IRRF - FUNCIONÁRIOS	13.520,87
VALOR DE INSS - RAT (1,5000%)	10.458,37	VALOR DE IRRF - DIRETORES	0,00
VALOR DE INSS - TERCEIROS	0,00	VALOR DE IRRF - AUTÔNOMOS	0,00
DEDUÇÃO - SALÁRIO FAMÍLIA	1.614,16	VALOR DE PIS	6.483,87
DEDUÇÃO SALÁRIO MATERNIDADE	0,00		

DEMONSTRATIVO FGTS RESCISÓRIO

BASE FGTS SEM 13º	19.062,52	VALOR FGTS SEM 13º	1.525,00
BASE FGTS DO 13º	1.728,64	VALOR FGTS DO 13º	138,29
BASE FGTS MÊS	8.470,18	VALOR FGTS MÊS	677,61
BASE FGTS MÊS ANTERIOR	3.416,83	VALOR FGTS MÊS ANTERIOR	273,35

Situação: Geral **Resumo do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 06/2025**

		MULTA RESCISÓRIA	4.159,59

TOTAIS

NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS	203	TOTAL DE VENCIMENTOS	681.348,92
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS AFASTADOS	009	TOTAL DE DESCONTOS	212.621,50
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DEMITIDOS	008	TOTAL LÍQUIDO	468.727,42
NÚMERO DE DIRETORES	000		
NÚMERO DE AUTÔNOMOS	000		

10/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:46
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

929

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101472233178511380000076800
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	70.802
NOSSO NUMERO	17115360001472233
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	768,00
VALOR COBRADO	768,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.FB9.73A.96B.2EF.02B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

1067

CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
ATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2018676 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0186 7611 0040 4975

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251595493194 12/06/2025 13:32:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

930

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	12/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000		12/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITARARE	1535324200	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2018676/1	10/07/2025	768,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
768,00	138,24	0,00	0,00	768,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	768,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,02052	1,440	1,440

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
032919	SCALP N.23G (BD) L: 5086259 Q: 400,0000 F: 01/04/25 V: 30/03/2030	90183999	000	5102	UN	400,00	1,92	768,00	768,00	138,24	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 13/06/2025 Pedido: 3188922, Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3188922 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

8310
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039 4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
26.06.25

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351108050961071
11/07/2025 08:13:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.22
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
Convenio PREF MUNIC ITARARE IPTU
Codigo de Barras 81780000003-3 04502120202-8
50714000000-5 00003220375-4
Data do pagamento 10/07/2025
Valor Total 304,50

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: 1.059.EDD.E4F.A2F.B90
==========
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	Número do Documento	Vencimento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE **CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204** **RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP**	**3220375**	**14/07/2025**

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 06/2025 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

Prestador: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENES - ME - CNPJ: 21.402.332/0001-72

Referente as Nota(s) emitida(s): 168
Principal: R$ 304,50

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	Espécie Doc.	Nosso Número	Valor do Documento
10/07/2025	ISSQN	3220375	R$ 304,50
Cedente **PREFEITURA DE ITARARÉ**			

AUTENTICAÇÃO

817 | 81780000003-3 04502120202-8 50714000000-5 00003220375-4

Local de Pagamento					Vencimento
pagável na rede credenciada					14/07/2025
Cedente **PREFEITURA DE ITARARÉ**					Agência / Código do Cedente
Data Documento 10/07/2025	Número Documento 3220375	Espécie Doc. ISSQN	Aceite .	Data Processamento 08/07/2025	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie .	Quantidade .	Valor	(=) Valor do Documento R$ 304,50

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Prestador: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENES - ME - CNPJ: 21.402.332/0001-72

Referente as Nota(s) emitida(s): 168
Principal: R$ 304,50

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
R$ 304,50

Sacado **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE** **CNPJ: - 50.055.250/0001-05**
RUA SAO PEDRO 30 **COMPETÊNCIA: 06/2025**
18460009 CENTRO ITARARE SP
Sacador / Avalista

Autenticação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.22
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

233

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio	PREF MUNIC ITARARE IPTU	
Codigo de Barras	81720000003-9	04502120202-8
	50714000000-5	00003220378-8
Data do pagamento		10/07/2025
Valor Total		304,50

DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: C.744.583.8EF.040.687

Recibo do Sacado

Sacado	Número do Documento	Vencimento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE **CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204** **RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP**	**3220378**	**14/07/2025**

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 06/2025 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

Prestador: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENES - ME - CNPJ: 21.402.332/0001-72

Referente as Nota(s) emitida(s): 166
Principal: R$ 304,50

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	Espécie Doc.	Nosso Número	Valor do Documento
10/07/2025	ISSQN	3220378	R$ 304,50
Cedente **PREFEITURA DE ITARARÉ**			

AUTENTICAÇÃO

817 | 81720000003-9 04602120202-8 50714000000-5 00003220378-8

Local de Pagamento					Vencimento
pagável na rede credenciada					14/07/2025
Cedente **PREFEITURA DE ITARARÉ**					Agência / Código do Cedente
Data Documento **10/07/2025**	Número Documento **3220378**	Espécie Doc. **ISSQN**	Aceite .	Data Processamento **08/07/2025**	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira **16**	Espécie .	Quantidade .	Valor	(=) Valor do Documento **R$ 304,50**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Prestador: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENES - ME - CNPJ: 21.402.332/0001-72

Referente as Nota(s) emitida(s): 166
Principal: R$ 304,50

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 **R$ 304,50**

Sacado **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
RUA SAO PEDRO 30
18460009 CENTRO ITARARE SP
CNPJ: - 50.055.250/0001-05
COMPETÊNCIA: 06/2025

Sacador / Avalista

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.13.22
0420000420          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  PREF MUNIC ITARARE IPTU
Codigo de Barras   81700000003-1   04502120202-8
                   50714000000-5   00003220379-6
Data do pagamento                    10/07/2025
Valor Total                              304,50
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071003
AUTENTICACAO SISBB:         4.E98.B36.716.64E.86B
```

935

Recibo do Sacado

Sacado	Número do Documento	Vencimento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204 RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP	3220379	14/07/2025

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

936

COMPETÊNCIA: 06/2025 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

Prestador: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENES - ME - CNPJ: 21.402.332/0001-72

Referente as Nota(s) emitida(s): 165
Principal: R$ 304,50

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	Espécie Doc.	Nosso Número	Valor do Documento
10/07/2025	ISSQN	3220379	R$ 304,50
Cedente			
PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO

817 817000000003-1 04602120202-8 50714000000-5 00003220379-6

Local de Pagamento					Vencimento
pagável na rede credenciada					14/07/2025
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 10/07/2025	Número Documento 3220379	Espécie Doc. ISSQN	Aceite	Data Processamento 08/07/2025	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R$ 304,50

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

Prestador: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENES - ME - CNPJ: 21.402.332/0001-72

Referente as Nota(s) emitida(s): 165
Principal: R$ 304,50

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
R$ 304,50

Sacado: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
RUA SAO PEDRO 30
18460009 CENTRO ITARARE SP

CNPJ: - 50.055.250/0001-05
COMPETÊNCIA: 06/2025

Sacador / Avalista

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.22
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

237

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio	PREF MUNIC ITARARE IPTU	
Codigo de Barras	81750000005-1	72022120202-4
	50714000000-5	00003220939-7
Data do pagamento		10/07/2025
Valor Total		572,02

DOCUMENTO: 071004
AUTENTICACAO SISBB: E.9DE.0B1.FA0.52C.49A

Recibo do Sacado

Sacado	Número do Documento	Vencimento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204 RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP	3220939	14/07/2025

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

135

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): 10
Principal: R$ 572,02

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	Espécie Doc.	Nosso Número	Valor do Documento
10/07/2025	ISSQN	3220939	R$ 572,02
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO

817 | 81750000005-1 72022120202-4 50714000000-5 00003220939-7

Local de Pagamento					Vencimento
pagável na rede credenciada					14/07/2025
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 10/07/2025	Número Documento 3220939	Espécie Doc. ISSQN	Aceite .	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie .	Quantidade .	Valor	(=) Valor do Documento R$ 572,02

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)

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

Referente as Nota(s) emitida(s): 10
Principal: R$ 572,02

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
R$ 572,02

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
RUA SAO PEDRO 30
18460009 CENTRO ITARARE SP

CNPJ: - 50.055.250/0001-05
COMPETÊNCIA: 06/2025

Sacador / Avalista

Autenticação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.22
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio PREF MUNIC ITARARE IPTU
Codigo de Barras 81790000001-6 82702120202-9
50714000000-5 00003221088-2
Data do pagamento 10/07/2025
Valor Total 182,70

DOCUMENTO: 071005
AUTENTICACAO SISBB: A.CCB.1E4.3AC.D3A.C6A

939

Recibo do Sacado

Sacado	Número do Documento	Vencimento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204 RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP	3221088	14/07/2025

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 06/2025 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

Prestador: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENES - ME - CNPJ: 21.402.332/0001-72

Referente as Nota(s) emitida(s): 167
Principal: R$ 182,70

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	Espécie Doc.	Nosso Número	Valor do Documento
10/07/2025	ISSQN	3221088	R$ 182,70
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO

817 | 81790000001-6 82702120202-9 50714000000-5 00003221088-2

Local de Pagamento					Vencimento
pagável na rede credenciada					14/07/2025
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 10/07/2025	Número Documento 3221088	Espécie Doc. ISSQN	Aceite	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R$ 182,70
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Prestador: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENES - ME - CNPJ: 21.402.332/0001-72 Referente as Nota(s) emitida(s): 167 Principal: R$ 182,70 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 R$ 182,70
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP Sacador / Avalista				CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 06/2025	

Autenticação

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.13.22
0420000420          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  PREF MUNIC ITARARE IPTU
Codigo de Barras    81770000002-6   55502120202-6
                    50714000000-5   00003220846-4
Data do pagamento                      10/07/2025
Valor Total                               255,50
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071006
AUTENTICACAO SISBB:         9.912.3B3.853.A58.8C8
```

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

Recibo do Sacado

Sacado	Número do Documento	Vencimento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204 RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP	3220846	14/07/2025

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): 9
Principal: R$ 255,50

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	Espécie Doc.	Nosso Número	Valor do Documento
10/07/2025	ISSQN	3220846	R$ 255,50
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO

817 | 81770000002-6 55502120202-6 50714000000-5 00003220846-4

Local de Pagamento					Vencimento
pagável na rede credenciada					14/07/2025
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 10/07/2025	Número Documento 3220846	Espécie Doc. ISSQN	Aceite .	Data Processamento 10/07/2025	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie .	Quantidade .	Valor	(=) Valor do Documento R$ 255,50
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) **Prestador: PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA - CNPJ: 44.349.828/0001-25** **Referente as Nota(s) emitida(s): 9** **Principal: R$ 255,50** **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 R$ 255,50
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP Sacador / Avalista					CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 06/2025

Autenticação

14/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:55:23
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572
VALOR TOTAL 4.898,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 5.F10.ACF.EED.696.7DB

43

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002120	11/07/2025

Data e Hora de Emissão: 11/07/2025 10:43:29

Código de Verificação: SCPYBP-002120/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.979.816/0001-99** Inscrição Municipal: **4714** Insc.Est./RG: 144

Nome/Razão Social: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**

Endereço: **RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073**

E-mail: **SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR**

Telefone: **(0)** Celular: **()**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 36 x R$ 145,00= R$ 5.220,00 Junho de 2025 DR SERGIO
IRPJ (1.5%) R$78,30
PIS (0.65%) R$33,93
COFINS (3.0%)R$156,60
CSLL (1.0%) R$ 52,20
Valor Liquido R$ 4.898,97

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.220,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
5.220,00	3,50	182,70

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
78,30	0,00	156,60	52,20	33,93

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00002120** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

14/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:56:38
042000420 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572
VALOR TOTAL 2.449,49
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO C.8E6.1FA.246.5E2.AD8

45

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002125	11/07/2025

Data e Hora de Emissão: 11/07/2025 11:13:16

Código de Verificação: DZYUAG-002125/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.979.816/0001-99** Inscrição Municipal: **4714** Insc.Est./RG: 146

Nome/Razão Social: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**

Endereço: **RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073**

E-mail: **SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR**

Telefone: **(0)** Celular: **()**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 18 x R$ 145,00= R$ 2.610,00 Junho de 2025 DR EIJI
IRPJ (1.5%) R$39,15
PIS (0.65%) R$16,96
COFINS (3.0%)R$78,30
CSLL (1.0%) R$26,10
Valor Liquido R$2.449,49

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.610,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
2.610,00	3,50	91,35

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
39,15	0,00	78,30	26,10	16,96

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00002125** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

14/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:59:11
042000420 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

47

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572
VALOR TOTAL 1.632,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO B.D9F.3F4.4F0.210.A50

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002129	11/07/2025

Data e Hora de Emissão: 11/07/2025 11:43:27

Código de Verificação: NGOBTY-002129/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.979.816/0001-99** Inscrição Municipal: **4714** Insc.Est./RG: 945

Nome/Razão Social: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**

Endereço: **RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073**

E-mail: **SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR**

Telefone: **(0)** Celular: ()

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 12 x R$ 145,00= R$ 1.740,00 Junho de 2025 DR SEIJI
IRPJ (1.5%) R$26,10
PIS (0.65%) R$11,31
COFINS (3.0%)R$52,20
CSLL (1.0%) R$17,40
Valor Liquido R$1.632,99

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.740,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
1.740,00		3,50	60,90	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
26,10	0,00	52,20	0,00	11,31

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00002129** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

14/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:05:32
042000420 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572
VALOR TOTAL 8.108,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 9.243.1CC.A37.A33.C10

149

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002121	11/07/2025

Data e Hora de Emissão: 11/07/2025 10:49:33

Código de Verificação: XOVZLQ-002121/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.979.816/0001-99** Inscrição Municipal: **4714** Insc.Est./RG: **150**

Nome/Razão Social: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**

Endereço: **RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073**

E-mail: **SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR**

Telefone: **(0)** Celular: **()**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 108 x R$ 80,00 = R$ 8.640,00 Ref. JUNHO 2025 DR SERGIO
IRPJ (1.5%) R$129,60
PIS (0.65%) R$56,16
COFINS (3.0%)R$259,20
CSLL (1.0%) R$86,40
Valor Liquido R$8.108.64

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.640,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
8.640,00		3,50	302,40	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
129,60	0,00	259,20	86,40	56,16

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00002121** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

14/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:07:05
042000420 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

'51

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572
VALOR TOTAL 1.801,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 6.77E.717.7D0.9F3.CA1

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002130	11/07/2025

Data e Hora de Emissão
11/07/2025 11:46:40

Código de Verificação
SDNUXM-002130/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.979.816/0001-99** Inscrição Municipal: **4714** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**

Endereço: **RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073**

E-mail: **SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR**

Telefone: **(0)** Celular: ()

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 24 x R$ 80,00 = R$ 1.920,00 Ref. JUNHO 2025 DR SEIJI
IRPJ (1.5%) R$28,80
PIS (0.65%) R$12,48
COFINS (3.0%)R$57,60
CSLL (1.0%) R$19,20
Valor Liquido R$1.801,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.920,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
1.920,00		3,50		67,20
I.R. (R$):	**I.N.S.S. (R$):**	**COFINS (R$):**	**C.S.L.L. (R$):**	**P.I.S. (R$):**
28,80	0,00	57,60	19,20	12,48

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00002130** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

14/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:07:56
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572
VALOR TOTAL 1.801,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E46.7ED.D7B.F13.D6B

53

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002126	11/07/2025

Data e Hora de Emissão
11/07/2025 11:17:50

Código de Verificação
AFQLGH-002126/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.979.816/0001-99** Inscrição Municipal: **4714** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**

Endereço: **RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460078**

E-mail: **SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR**

Telefone: **(0)** Celular: ()

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 24 x R$ 80,00 = R$ 1.920,00 Ref. JUNHO 2025
IRPJ (1.5%) R$28,80
PIS (0.65%) R$12,48
COFINS (3.0%) R$57,60
CSLL (1.0%) R$19,20
Valor Liquido R$1.801,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.920,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
1.920,00		3,50		67,20
I.R. (R$):	**I.N.S.S. (R$):**	**COFINS (R$):**	**C.S.L.L. (R$):**	**P.I.S. (R$):**
28,80	0,00	57,60	19,20	12,48

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00002126** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Mirlene de Oliveira Costa Luz

14/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:59:58
042000420 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.180
VALOR TOTAL 13.063,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.180-0
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 9.A62.2E2.4A8.EF1.69F

955

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000691	10/07/2025

Data e Hora de Emissão: 10/07/2025 14:23:06

Código de Verificação: XRDFGK-000691/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.356.645/0001-36** Inscrição Municipal: **9520** Insc.Est./RG: 156

Nome/Razão Social: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**

Endereço: **RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, 1010 20D - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM**

Telefone: () Celular: ()

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone: **15**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 96 x R$ 145,00= R$ 13.920,00 - Junho de 2025
Ref. MAIO 2025

IRPJ (1.5%) :R$ 208,80
PIS (0.65%) :R$ 90,48
COFINS (3.0%):R$ 417,60
CSLL (1.0%) :R$ 139,20
Valor Liquido : R$ 13.063,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.920,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
13.920,00		3,50	487,20	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
208,80	0,00	417,60	139,20	90,48

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000691** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

14/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:08:23
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.180
VALOR TOTAL 5.405,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.180-0
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 6.B35.6C9.D89.383.12B

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

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000692	10/07/2025

Data e Hora de Emissão: 10/07/2025 14:26:04

Código de Verificação: YMHFYC-000692/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.356.645/0001-36** Inscrição Municipal: **9520** Insc.Est./RG: 155

Nome/Razão Social: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**

Endereço: **RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, 101020D - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM**

Telefone: () Celular: ()

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 72 x R$ 80,00 = R$ 5.760,00 Ref. JUNHO 2025

IRPJ (1.5%) :R$ 86,40
PIS (0.65%) :R$ 37,44
COFINS (3.0%):R$ 172,80
CSLL (1.0%) :R$ 57,60
Valor Liquido :R$ 5.405,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.760,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
5.760,00		3,50	201,60	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
86,40	0,00	172,80	57,60	37,44

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000692** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

14/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:58:02
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2025
NR. DOCUMENTO 551.432.000.048.545
VALOR TOTAL 8.700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO F.D45.BE1.CB0.AB4.9B7

'59

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
330	10/07/2025 11:09:39	FK2K400Y

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 **Inscrição Municipal:** 04 01 1017608-7
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 **Tel.:** 41 - 84145085
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** alex@contabilidadeaf.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000
Município: ITARARE **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão ORTOPEDIA 60 x R$ 145,00= R$ 8.700,00 Junho de 2025

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 8.700,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$8.700,00

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	8.700,00	5,00	435,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta 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

260

14/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:06:18
042000420 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/07/2025
NR. DOCUMENTO 551.432.000.048.545
VALOR TOTAL 3.840,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 4.BD7.AC2.7E0.E95.C3A

61

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
331	10/07/2025 11:10:19	CQ95ED0I

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 **Inscrição Municipal:** 04.01 1017608-7
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 **Tel.:** 41 - 84145085
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** alex@contabilidadeaf.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000
Município: ITARARE **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 48 x R$ 80,00 = R$ 3.840,00Ref. JUNHO 2025

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 3.840,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$3.840,00

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.840,00	5,00	192,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta 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

162

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351509072811541
15/07/2025 09:16:21

15/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:16:20
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

963

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101474629175211460000844725
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	71.401
NOSSO NUMERO	17115360001474629
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.447,25
DESCONTO/ABATIMENTO	121,55
VALOR COBRADO	8.325,70

==========

NR.AUTENTICACAO 9.DBF.FB3.C76.5DD.906

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Identificação do emitente

Rioclarense

18/07

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 139[illegible]074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2021892 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0218 9216 7916 3860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251681014166 20/06/2025 17:12:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	20/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000		20/06/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITARARE	1535324200	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2021892/1	18/07/2025	8.447,25						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.447,25	1.165,02	0,00	0,00	8.447,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.447,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

8.326,70

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM [illegible]	0 - Por conta do emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 LT	RIO CLARO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
39,00	VOLUME(S)		0,73557	381,880	381,880

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
029715	BETAMETASONA, DIPR 5MG/ML+BETAMETASONA, FOSF DISSOD 2MG/ML (CRISTALIA) L: 50025596 Q: 150,0000 F: 07/03/25 V: 07/ 03/2027	30043999	000	5102	AP	150,00	3,7089	556,34	556,34	100,14	0,00	18,00	0,00
030325	CEFTRIAXONA 1G IV (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 96320197 Q: 500,0000 F: 11/03/25 V: 11/03/2027	30049099	000	5102	FA	500,00	3,54	1.770,00	1.770,00	212,40	0,00	12,00	0,00
001672	DEXAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 25050587 Q: 300,0000 F: 07/05/25 V: 31/05/2027	30043290	000	5102	AP	300,00	0,88	264,00	264,00	31,68	0,00	12,00	0,00
003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 26585484 Q: 1.200,0000 F: 01/11/24 V: 01/11/2026	30049069	000	5102	AP	1.200,00	0,5167	620,04	620,04	74,40	0,00	12,00	0,00
030867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (HALEX/ISO FARMA) L: 5040041 Q: 960,0000 F: 05/04/25 V: 05/04/2027	30049041	000	5102	AP	960,00	0,6155	590,88	590,88	106,36	0,00	18,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 24122269 Q: 600,0000 F: 25/02/25 V: 31/12/2026	30039019	000	5102	AP	600,00	1,0479	628,74	628,74	113,17	0,00	18,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-015/25 Q: 200,0000 F: 14/05/25 V: 30/04/2027	30049079	000	5102	AP	200,00	2,9417	588,34	588,34	105,90	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 21/06/2025 Pedido: 3196658 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3196658 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERIÇORDIA DE ITARARE)

hospital

DEV. 8371

RESERVADO AO FISCO

3370
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039 4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
03.07.25

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13820-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2021892 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0218 9216 7916 3860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251681014166 20/06/2025 17:12:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
035032	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 5050073 Q: 120,0000 F: 10/05/25 V: 10/05/2027	30049069	000	5102	BO	120,00	6,48	777,60	777,60	93,31	0,00	12,00	0,00
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EUROFARMA) L: 977221 Q: 300,0000 F: 26/03/25 V: 26/03/2027	30049099	000	5102	BO	300,00	7,50	2.250,00	2.250,00	270,01	0,00	12,00	0,00
028245	MIDAZOLAM 50MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 68470475 Q: 100,0000 F: 06/02/25 V: 07/02/2028 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	100,00	2,431	243,10	243,10	29,17	0,00	12,00	0,00
011262	NITROPRUSSIATO DE SODIO DIIDRATADO 50MG (CRISTALIA) L: 50025409 Q: 10,0000 F: 06/03/25 V: 06/09/2026	30049099	000	5102	FR	10,00	15,8207	158,21	158,21	28,48	0,00	18,00	0,00

03 ampolas
Midazolam
Quebradas

Aos interessados,

Na data 24/06/2025 a equipe de suprimentos ao conferir o medicamento midazolam 5mg/ml Lote: 68470475 validade: 02/2028 percebeu que na caixa havia ampolas quebradas ao que de arte não na abertura da caixa, deu se início a fil_ magem para constatação de possível avaria (a qual de imediato foi encaminhado ao vendedor), constatou se o quantitativo de 13 ampolas quebradas, caixa total de 50 ampolas.

Venho por meio deste, solicitar a coleta da caixa avariada de midazolam 5mg/ml, nota: 2021892.

Cordialmente,

Eva Daniele Maciel Ribeiro
Farmacêutica RT
CRF/SP 113.974
CPF: 419.770.278-73

Itaari, 25 de junho de 2025.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.20
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507141758010108039 39
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$34.800,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/07/2025 - 14:58:44

PAGO PARA: Pablo Nogueira Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 58.093.617/0001-89
CHAVE PIX: 58093617000189
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000006272826183
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 14/07/2025 - 14:58:45

==========

DOCUMENTO: 071402
AUTENTICACAO SISBB: C.6D0.DF4.2B0.021.C0C

==========

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.

'66

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**001**
Data e Hora da Emissão:	**10/07/2025 09:28:29**
Operador Emissor:	PABLO N. S. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58093617000189** I.E.: I.M.: **309839** Telefone: **4430252182**
Nome/Razão: **PABLO NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA CANDIDA MARCAL, 607 - CENTRO - 84220000**
Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **alvara@medcontabil.com.br**

167

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina.	34.800,00	0,00	0,00	34.800,00	3,00000	1.044,00

Discriminação: Plantão Pronto Socorro 240 hrs x R$ 145,00 = R$ 34.800,00 Ref.
JUNHO DE 2025
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido : 34.800,00

Dados Bancários:
Razão Social: PABLO NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ 58093617000189
Banco: 260 - Banco Nu Pagamentos S.A. (Nubank)
Conta: 627282618 - 3
Agência: 0001
Pix: 58093617000189

Total Serviços (R$)	**34.800,00**					
Total ISS (R$)	**1.044,00**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0.00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00
Total Líquido (R$)	**34.800,00**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Sengés.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 5BA56EE2.ECAB8F65.B7F31863.A4231C50 (verificada em 10/07/2025 às 09:28:29) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.20
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507141759240158933 92
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$27.840,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/07/2025 - 14:59:43

PAGO PARA: Hiran Servicos Medicos
CNPJ: 50.791.602/0001-82
CHAVE PIX: 50791602000182
INSTITUICAO: 36900256 CCM MED EMP MT
AGENCIA: 2301 - CONTA: 00000000000000418439
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: 14/07/2025 - 14:59:46

==========

DOCUMENTO: 071403
AUTENTICACAO SISBB: 6.87A.9A9.C1C.25B.E2D

==========

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.

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000021	14/07/2025

Data e Hora de Emissão: 14/07/2025 09:06:05

Código de Verificação: KXGWIP-000021/2025

1169

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.791.602/0001-82** Inscrição Municipal: **18204** Insc.Est./RG: **ISENTO**

Nome/Razão Social: **SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012**

E-mail: **SADRACKHIRAN75@GMAIL.COM**

Telefone: **(65) 9362-5861** Celular: **(65) 9362-5861**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão pronto socorro 192hrs x 145,00 = R$ 27.840,00(referente ao mês de junho de 2025)
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO:136
CONTA:41843-9
AGENCIA:2301
FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra
Pix 50.791.602/0001-82

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 27.840,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		2,00		---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	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: **SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000021** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.21
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507141801549383990 45
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$25.311,35
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/07/2025 - 15:04:07

PAGO PARA: Cox Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 16.403.387/0001-67
CHAVE PIX: 16403387000167
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000076228770
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: 14/07/2025 - 15:04:08

==========

DOCUMENTO: 071404
AUTENTICACAO SISBB: D.0BD.B39.F6A.11A.26E

==========

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.

970

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
74/NFSE	10/07/2025 14:09:51	4C98C64D1A9B68B20C92	1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 16.403.387/0001-67 IE: IM: 24142 971
Razão Social: COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço : Rua Itaporanga - Num: 17. Bairro: Vila Bom Jesus - CEP: 18.400-680
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cox_de_moura@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Pronto Socorro 186 hrs x R$ 145,00 = R$ 26.970,00 Ref. JUNHO DE 2025

IRPJ (1.5%)	:	404,55
PIS (0.65%)	:	175,31
COFINS (3.0%)	:	809,10
CSLL (1.0%)	:	269,70
Valor Liquido	:	25.311,34

R$ 25.311,34

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 26.970,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	26.970,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
404,55	175,31	809,10	269,70	1.658,66		

VALOR LIQUIDO = R$ 25.311,34

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 26.970,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Vinte e Seis Mil Novecentos e Setenta Reais

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Milena de Oliveira Costa Luz

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
74/NFSE
Data e Hora de Emissão
10/07/2025 14:09:51
Código de Verificação
4C98C64D1A9B68B20C92
Página 2 / 2

172

Recebi(emos) de **COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/____ _____

Data Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota **74/NFSE**
Emissão **10/07/2025 14:09:51**
Código de verificação **4C98C64D1A9B68B20C92**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.21
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA: 47.061-7

FAVORECIDO: ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA
CPF/CNPJ: 54.540.988/0001-00
VALOR: R$ 19.140,00
DEBITO EM: 14/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071405
AUTENTICACAO SISBB: D.C85.2CC.F3F.A0A.C01

73

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 16 Série 1, emitido em 10/07/2025

20250714u54540988000100

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000016	10/07/2025 08:46:27	REBW-WFIN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.540.988/0001-00** Inscrição Municipal: **1.301.324-6**

Nome/Razão Social: **ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA**

Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

174

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **R S R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009**

Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
Plantão Pronto Socorro 132  hrs x R$ 145,00 = R$ 19.140,00 Ref. JUNHO DE 2025
IRPJ (1.5%)       :
PIS (0.65%)       :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%)     :
Valor Liquido   :
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 19.140,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 384,71 (2,01%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 16 Série 1, emitido em 10/07/2025;

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.21
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1951-8 - WENCESLAU BRAZ
CONTA: 1.950-8

FAVORECIDO: BETINA R KRONEIS LTDA
CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54
VALOR: R$ 14.790,00
DEBITO EM: 14/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071406
AUTENTICACAO SISBB: B.D1C.537.C19.14D.F47

975

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
	80

Data da emissão da nota: 11/07/2025 11:19:06

Data do fato gerador: 11/07/2025 11:19:06

Código de verificação: NLESGQPRZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA

Inscrição estadual: 176

CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:

Telefone:

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

Complemento: SALA A

Celular: (43) 99968-7209

Município: São José da Boa Vista UF: PR

E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Itararé UF: SP

E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR Telefone: (15) 3532-3783 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 102 hrs x R$ 145,00 = R$ 14.790,00 Ref. JUNHO DE 2025 .	145,0000	102,0000	14.790,0000		x	=

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	14.790,00								

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$ 14.790,00 | **Valor líquido = R$ 14.790,00**

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$ 1.989,26 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 591,60 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.21
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

977

==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
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$ 6.960,00
DEBITO EM: 14/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071407
AUTENTICACAO SISBB: 5.7B8.28B.D95.2A2.EF1

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
	77

Data da emissão da nota: 14/07/2025 09:57:35

Data do fato gerador: 14/07/2025 09:57:35

Código de verificação: LGAOM8S0F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA — Inscrição estadual: 175

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08 Inscrição municipal: — Telefone:

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

Complemento: — Celular:

Município: São José da Boa Vista — UF: PR

E-mail: — Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: — Inscrição estadual: ISENTO

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

Complemento:

Município: Itararé — UF: SP

E-mail: — Telefone: — Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 48 HRS X R$ 145,00 = R$ 6960,00 - REF. JUNHO DE 2025 .	6.960,0000	1,0000	6.960,0000		x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	6.960,00								

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$ 6.960,00 | **Valor líquido = R$ 6.960,00**

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$ 936,12 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 278,40 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Nilena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.21
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507141837503660984 49
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$2.449,49
TARIFA: R$0,00
DATA: 14/07/2025 - 15:38:29

PAGO PARA: Nutrosport Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.216.930/0001-73
CHAVE PIX: 32216930000173
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2530 - CONTA: 00000000000000187631
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: 14/07/2025 - 15:38:30

==========

DOCUMENTO: 071408
AUTENTICACAO SISBB: 5.531.0DC.F7E.885.FC9

==========

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.

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	184/NFSE
Data e Hora de Emissão	11/07/2025 08:52:43
Código de Verificação	93177744103584FE5054
Página	1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 32.216.930/0001-73 IE: IM: 30286

Razão Social: NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI

Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 754. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170

Município : ITAPEVA - SP

280

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009

Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CIDADE DE ITARARÉ - SP. NO MÊS DE JUNHO DE 2025.
PLANTÃO PRONTO SOCORRO
18 HORAS X R$ 145,00 = R$2.610,00
IRPJ (1,5%)
PIS (0,65%)
COFINS (3,0%)
CSL (1,0%)
VALOR LÍQUIDO = R$2.449,48
CEF
CONTA CORRENTE - 3415.7
CNPJ - 32.216.930/0001-73

R$ 2.449,49

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.610,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA

CNAE: 8630-5/03

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	2.610,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
5,00	130,50		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
39,15	16,97	78,30	26,10	160,52		

VALOR LIQUIDO = R$ 2.449,48

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 2.449,48 **Forma Pgto:** A VISTA

Valor por extenso: Dois Mil Quatrocentos e Quarenta e Nove Reais e Quarenta e Oito Centavos

Milena de Oliveira Costa Luz

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
184/NFSE
Data e Hora de Emissão
11/07/2025 08:52:43
Código de Verificação
93177744103584FE5054
Página 2 / 2

Outras Informações

281

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de **NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI**
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota
184/NFSE
Emissão
11/07/2025 08:52:43
Código de verificação
93177744103584FE5054

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.21
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA: 47.713-4

FAVORECIDO: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS
CPF/CNPJ: 58.268.429/0001-44
VALOR: R$ 32.190,00
DEBITO EM: 14/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071409
AUTENTICACAO SISBB: E.E95.B51.2CD.499.02F

982

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000030	10/07/2025

Data e Hora de Emissão: 10/07/2025 09:42:21

Código de Verificação: RUTEVF-000030/2025

983

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.268.429/0001-44** Inscrição Municipal: **18125** Insc.Est./RG:

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** UF: **SP**

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

Plantão Pronto Socorro 222 hrs x R$ 145,00 = R$ 32.190,00 Ref. JUNHO DE 2025
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido : 32190,00 REAIS
DADOS BANCARIOS:
Banco: SICREDI Agência: 0753 Conta: 47713-4

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 32.190,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		2,01	---	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	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 **00000030** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.21
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 906.809.267-8

FAVORECIDO: F. T. SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 08.827.942/0001-50
VALOR: R$ 6.531,96
DEBITO EM: 14/07/2025

==========

DOCUMENTO: 071410
AUTENTICACAO SISBB: 6.7F4.D7D.CE4.9C2.D66

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	949/NFSE
Data e Hora de Emissão	10/07/2025 20:39:43
Código de Verificação	9C4C8EC143B98D40678F
Página	1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039 285
Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS
Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61
Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275
Município : ITAPEVA - SP

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPEDIA 48 x R$ 145,00= R$ 6.960,00
Referente ao mês de Junho de 2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.960,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	6.960,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%	
104,40	45,24	208,80	69,60	428,04

VALOR LIQUIDO = R$ 6.531,96

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 6.531,96 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Seis Mil Quinhentos e Trinta e Um Reais e Noventa e Seis Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 949/NFSE
Emissão 10/07/2025 20:39:43
Código de verificação 9C4C8EC143B98D40678F

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.21
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507142000016523420060
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$13.050,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/07/2025 - 17:00:45

PAGO PARA: Thales Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.468.099/0001-96
CHAVE PIX: 39468099000196
INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE
AGENCIA: 3192 - CONTA: 00000000000000325171
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: 14/07/2025 - 17:00:46

==========

DOCUMENTO: 071411
AUTENTICACAO SISBB: B.58B.F54.CE5.6BA.C1F

==========

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.

986

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	181/NFSE
Data e Hora de Emissão	10/07/2025 17:06:13
Código de Verificação	5225544B3891031D2AD3
Página	1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96 IE: IM: 32123

Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161 - Sala 01

Bairro : Centro - CEP: 18.400-190

Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3524-1999

TOMADOR

Dados da Nota

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000

Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPEDIA 90 x R$ 145,00= R$ 13.050,00 Junho de 2025

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4°, INCISO XI DA INRFB N° 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.050,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	13.050,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,26	425,43		

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 13.050,00 **Forma Pgto:** A VISTA

Valor por extenso: Treze Mil e Cinquenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de **THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/__ Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 181/NFSE

Emissão 10/07/2025 17:06:13

Código de verificação 5225544B3891031D2AD3

Milena Ide Oliveira Costa Luz

985

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.21
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507142008470208784 72
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$1.920,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/07/2025 - 17:09:02

PAGO PARA: Thales Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.468.099/0001-96
CHAVE PIX: 39468099000196
INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE
AGENCIA: 3192 - CONTA: 00000000000000325171
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: 14/07/2025 - 17:09:03

==========

DOCUMENTO: 071412
AUTENTICACAO SISBB: 5.6D9.8CB.F8D.7BD.AB8

==========

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.

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	182/NFSE
Data e Hora de Emissão	10/07/2025 17:11:03
Código de Verificação	F2814AB4E3DB352560B1
Página	1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96 IE: IM: 32123

Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161 - Sala 01

Bairro : Centro - CEP: 18.400-190

Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3524-1999

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000

Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 24 x R$ 80,00 = R$ 1.920,00 Ref. JUNHO 2025

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4°, INCISO XI DA INRFB N° 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.920,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.920,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,26	62,59		

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.920,00 **Forma Pgto:** A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Novecentos e Vinte Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de **THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1	
Número da Nota	182/NFSE
Emissão	10/07/2025 17:11:03
Código de verificação	F2814AB4E3DB352560B1

Milena de Oliveira Costa Luz

15/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:16:21
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083812759452124007710007411440000050678
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	71.413
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	506,78
VALOR COBRADO	506,78

==========

NR.AUTENTICACAO 9.D1E.A3B.ADB.FE2.3AD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

190

JTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 236.527

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

16607

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002365271002584501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135251636252106 16/06/2025 17:05

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	16/06/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000	16/06/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
ITARARE	(15)035324200	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 236.527/ 1 Valor : 506,78 Vencto. 16/07/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
506,78	91,22	0,00	0,00	506,78

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	506,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
3	CAIXAS			27,000	27,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA Lote : M40265 Val. 03/04/2028	30039099	000	5102	CX	2,00 2,00	139,800000	279,60	279,60	50,33		18,0	
569158	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "LACTULIFE" NATULAB Lote : 0029866 Val. 01/11/2026	21069030	000	5102	FR	20,00 20,00	6,954100	139,08	139,08	25,03		18,0	
568776	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/ 10FR SP "XYLESTESIN" CRISTALIA Lote : 50017009 Val. 23/07/2027	30049043	000	5102	CX	1,00 1,00	88,100000	88,10	88,10	15,86		18,0	

Local de 50.055.250/0001-05 RUA SAO PEDRO 30 CENTRO 18460-000 ITARARESP

Doc 8466.

Ped. 8450 8461

Marcelo Delvente Biacaia
RG: 40.320.204-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itarare

25/06/25

emos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao

NF-e
No. 236.527

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**SÉRIE: 0**

FUTURA®

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 236.527

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002365271002584501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135251636252106 16/06/2025 17:05

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.269.291 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017	

15/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:13
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.175.000.092.173
VALOR TOTAL 7.860,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DULIO A L R JIMENEZ - ME
AGENCIA: 0175-9 CONTA: 92.173-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B2E.8A5.CA1.D39.0B3

192

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFSe

Número do RPS	Número da nota
	169

Data da emissão da nota: 10/07/2025 13:12:24

Data do fato gerador: 10/07/2025 13:12:24

Código de verificação: UKAODYLHU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ

CPF/CNPJ: 21.402.332/0001-72 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

Endereço: R CEDRO Bairro: CENTRO CEP: 84285-000 Telefone: 193

Complemento: Celular:

Município: Figueira UF: PR

E-mail: Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual:

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

Complemento: SANTA CASA

Município: Itararé UF: SP

E-mail: Telefone: (15) 98159-6565 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Obstetrícia 60 hrs x R$ 145,00 = R$ 8.700,00 Ref. JUNHO DE 2025 IRPJ (1.5%): 130,50 PIS (0.65%): 56,55 COFINS (3.0%): 261 CSLL (1.0%): 87 Valor Liquido: 7.860,45	145,0000	60,0000	8.700,0000	8.700,00x3,50 =	304,50

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	7.860,45								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 56,55	R$ 261,00	R$ 0,00	R$ 130,50	R$ 87,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 8.700,00 | **Valor liquido = R$ 7.860,45**

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	8.700,00	304.50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
Situação tributária do ISSQN: Retenção
Local da prestação do serviço: Itararé

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
Situação desta NFS-e: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R$ 1.170,15 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 297,54 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Milena de Oliveira Costa Luz

15/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:19:13
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.177
VALOR TOTAL 13.293,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C S LTDA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.177-0
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 5.033.A7C.EAD.E60.231

194

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001629	11/07/2025

Data e Hora de Emissão: 11/07/2025 16:26:03

Código de Verificação: GAJCFH-001629/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.025.516/0001-65** Inscrição Municipal: **9353** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA**

Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR**

Telefone: **(15) 3532-4406** Celular: **() 99711-9073**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Cirurgia 72 Hrs x R$ 80,00= R$ 5.760,00 Ref. JUNHO DE 2025
42 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Bernardo = R$ 1.107,66 REF. JUNHO DE 2025
36 Procedimentos referentes a Atendimentos Cirúrgicos Dr. Ana Cláudia = R$ 896,48 Ref. JUNHO DE 2025
Cirurgias Eletivas Dr. Bernardo = R$ 3.200,00 JUNHO DE 2025
Cirurgias Eletivas Dr. Ana Cláudia = R$ 3.200,00 JUNHO DE 2025
TOTAL NOTA FISCAL - R$ 14.164,14 JUNHO DE 2025

VALOR LIQUIDO_____ R$ 13.293,06

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.164,14

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
0,00		3,50	0,00	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
212,46	0,00	424,92	141,64	92,06

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **"fixo"**
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO"
Local da Prestação =ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001629** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

15/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:58:22
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.180
VALOR TOTAL 5.342,27
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.180-0
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 7.66F.577.B6F.E91.459

196

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000693	10/07/2025

Data e Hora de Emissão: 10/07/2025 14:36:45

Código de Verificação: USDYFA-000693/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.356.645/0001-36** Inscrição Municipal: **9520** Insc.Est./RG: 197

Nome/Razão Social: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**

Endereço: **RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, 101020D - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **SOMAFRA_CONTABIL@TERRA.COM**

Telefone: () Celular: ()

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R$ 5.692,35 Ref. JUNHO 2025

CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO 10 56,79 R$ 283,95
TRATAMENTO CLINICO CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER L 5 101,25 R$ 506,25
EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C PLASTICA EM Z OU ROTACA 2 99,85 R$ 499,25
TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO- 2 58,94 R$ 294,70
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA LUXACAO ESCAPULO-U 1 25,92 R$ 129,60
TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO 1 13,36 R$ 66,80
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DAS FALANGES 1 12,15 R$ 60,75
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE METAFISE DI 3 40,28 R$ 201,40
RECONSTRUCAOLIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO AN 1 234,03 R$ 1.170,15
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR TRIMALEOLAR D 1 30,26 R$ 151,30
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA 1 30,26 R$ 151,30
TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA 2 148,92 R$ 744,60
AMPUTACAO DESARTICULACAO DE DEDO 1 16,09 R$ 80,45
OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE 1 28,8 R$ 144,00
RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL 1 4,83 R$ 24,15
RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO DE PARTES MOLES 1 17,27 R$ 86,35
RETIRADA DE PLACA E OU PARAFUSOS 3 24,8 R$ 124,00
TRANSPOSICAO TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA 1 63,83 R$ 319,15
TRATAMENTO CIRURGICO P REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA 2 97,98 R$ 489,90
DEBRIDAMENTO DE ULCERA DE TECIDOS DESVITALIZADOS 1 32,86 R$ 164,30
IRPJ (1.5%) :R$ 85,38
PIS (0.65%) :R$ 37,00
COFINS (3.0%):R$ 170,77
CSLL (1.0%) :R$ 56,92
Valor Liquido :R$ 5.342,28

OBS 5.342,28

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.692,35

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
5.692,35		3,50	199,23	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
85,38	0,00	170,77	56,92	37,00

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000693** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

15/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:33:29
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.217
VALOR TOTAL 13.139,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M H EIRELI
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.217-3
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 0.BBA.F1D.EC3.BB3.CA9

195

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000410	14/07/2025

Data e Hora de Emissão: 14/07/2025 09:13:42

Código de Verificação: DHYICD-000410/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **31.762.036/0001-36** Inscrição Municipal: **14385** Insc.Est./RG: 199

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI**

Endereço: **RUA DR PEDRO DE ALENCAR 481, 013021 - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM**

Telefone: **(15)** Celular: **() 3532-2054**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

AUXILIO CIRURGIA - R$ 14.000,00 - JUNHO DE 2025
IRPJ (1.5%) : 210,00
PIS (0.65%) : 91,00
COFINS (3.0%): 420,00
CSLL (1.0%) : 140,00
Valor Liquido : 13.139,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.000,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
210,00	0,00	420,00	140,00	91,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **"fixo"**
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO"
Local da Prestação =ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000410** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

15/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:16:33
042000420 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2025
NR. DOCUMENTO 551.432.000.048.545
VALOR TOTAL 223,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO A.7CE.746.69C.FF9.CC0

160

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
332	10/07/2025 11:11:46	NG270H0V

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 **Inscrição Municipal:** 04 01 1017608-7
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 **Tel.:** 41 - 84145085
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** alex@contabilidadeaf.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000
Município: ITARARE **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgias Ortopedia = R$ 223,80 Ref. JUNHO 2025

procedimento		Valor SIH			
CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO	1	5.62	R$	28.10	
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE	METAFISE DI	1	42.14	R$	210.70

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 223,80

VALOR TOTAL DA NOTA - R$223,80

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	223,80	5,00	11,19	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta 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

161

15/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:43:03
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2025
NR. DOCUMENTO 551.432.000.048.545
VALOR TOTAL 1.740,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 5.2A6.BDF.3E7.0E8.CE3

162

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
335	10/07/2025 13:30:22	MVUZACOE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 **Inscrição Municipal:** 04 01 1017608-7
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 **Tel.:** 41 - 84145085
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** alex@contabilidadeaf.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000
Município: ITARARE **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Coordenação da Obstetrícia R$ 1.740,00 JUNHO DE 2025

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 1.740,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$1.740,00

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.740,00	5,00	87,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta 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

163

15/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:47:00
042000420 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.511.000.062.063
VALOR TOTAL 20.880,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAURA QUADROS COQUEMALA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 62.063-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 7.ACB.94C.3F6.411.06B

104

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000333	10/07/2025
Data e Hora de Emissão	
10/07/2025 10:34:23	
Código de Verificação	
TIHJHR-000333/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **34.178.289/0001-55** Inscrição Municipal: **16722** Insc.Est./RG: 165

Nome/Razão Social: **LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 720, SALA 02 004117 - CENTRO - CEP: 18460007**

E-mail: **LAURA.COQUEMALA@GMAIL.COM**

Telefone: **(15) 3532-4279** Celular: **(15) 98155-7234**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Clínica Médica 144 hrs x R$ 145,00 = R$ 20.880,00 Ref. JUNHO DE 2025.
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.880,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		2,00		---
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	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: **LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000333** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Hilera de Oliveira Costa Luz

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3341609012463001
16/07/2025 09:13:58

166

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.58
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 906.809.267-8

FAVORECIDO: F. T. SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 08.827.942/0001-50
VALOR: R$ 4.504,80
DEBITO EM: 15/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071501
AUTENTICACAO SISBB: E.043.B2F.BB4.C63.54A

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	950/NFSE
Data e Hora de Emissão	10/07/2025 20:44:14
Código de Verificação	3348931C0331AEBC63B8
Página	1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039
Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS
Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61
Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275
Município : ITAPEVA - SP

167

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 60 x R$ 80,00 = R$ 4.800,00 Referente ao mês de JUNHO 2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.800,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	4.800,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
72,00	31,20	144,00	48,00	295,20		

VALOR LIQUIDO = R$ 4.504,80

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 4.504,80 **Forma Pgto:** A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Quinhentos e Quatro Reais e Oitenta Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de **F.T. SERVICOS MEDICOS**
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota	950/NFSE
Emissão	10/07/2025 20:44:14
Código de verificação	3348931C0331AEBC63B8

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.58
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 906.809.267-8

FAVORECIDO: F. T. SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 08.827.942/0001-50
VALOR: R$ 10.688,62
DEBITO EM: 15/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071502
AUTENTICACAO SISBB: A.733.236.C1B.54E.1B2

165

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
951/NFSE	10/07/2025 20:48:02	958032AEE195B6B9DA60	1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039

Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS

Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61

Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275

Município : ITAPEVA - SP

169

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000

Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Valores referentes as Cirurgias de Ortopedia = R$ 11.389,05, Realizadas no mês de JUNHO 2025

CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO	8	123,6	R$ 618,00
TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEO-	199,7		R$ 498,50
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO	156,02		R$ 280,10
RECONSTRUCAOLIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO AN	1780,1		R$ 3.900,50
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR TRIMALEOLAR	D 1100,86		R$ 504,30
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	1100,86		R$ 504,30
TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA	2496,39		R$ 2.481,95
AMPUTACAO DESARTICULACAO DE DEDO	286,56		R$ 432,80
OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MAO E DO PE	196,01		R$ 480,05
RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO DE PARTES MOLES	292,95		R$ 464,75
RETIRADA DE PLACA E OU PARAFUSOS	132		R$ 160,00
TRANSPOSICAO TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	1212,76		R$ 1.063,80

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.389,05

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	11.389,05	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%	
170,84	74,03	341,67	113,89	700,43

VALOR LIQUIDO = R$ 10.688,62

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 10.688,62 **Forma Pgto:** A VISTA

Valor por extenso: Dez Mil Seiscentos e Oitenta e Oito Reais e Sessenta e Dois Centavos

Milena de Oliveira Costa Luz

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
951/NFSE
Data e Hora de Emissão
10/07/2025 20:48:02
Código de Verificação
958032AEE195B6B9DA60
Página 2 / 2

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

110

Recebi(emos) de **F.T. SERVICOS MEDICOS**
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota
951/NFSE
Emissão
10/07/2025 20:48:02
Código de verificação
958032AEE195B6B9DA60

111

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.58
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507151358415456796 48
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$4.658,70
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2025 - 10:59:09

PAGO PARA: Thales Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.468.099/0001-96
CHAVE PIX: 39468099000196
INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE
AGENCIA: 3192 - CONTA: 00000000000000325171
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: 15/07/2025 - 10:59:10

==========

DOCUMENTO: 071503
AUTENTICACAO SISBB: C.EB6.9F3.D6C.ED4.2F7

==========

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.

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
183/NFSE	10/07/2025 17:13:36	0E39A9B877348F2EC519	1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96 IE: IM: 32123
Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161 - Sala 01
Bairro : Centro - CEP: 18.400-190
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3524-1999

112

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Cirurgias Ortopedia = R$ 4.658,70 Ref. JUNHO 2025

CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO	17121,63	R$	608,15
TRAT.CLINIC CONSERV. DE TRAUMAT.QUALQUER L	242,84	R$	214,20
TRAT.CIRURGIC.SINDROME COMPRESS.EM TUNEL OSTEO-	1 99,7	R$	498,50
TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO	4155,57	R$	777,85
TRAT.CIRURGIC DE FRAT.LESAO FIS.DAS FALANGES	140,49	R$	202,45
TRAT.CIRURGIC DE FRAT DA EXTREM. METAFISE DI	292,12	R$	460,60
RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	227,82	R$	139,10
RETIRADA DE PLACA E OU PARAFUSOS	250,7	R$	253,50
TRAT.CIRURG DE LESOES EXT.C PERDA DE SUBSTANC	2191,35	R$	956,75
DEBRID.ULCERA DE TECIDOS DESVITALIZADOS	1109,52	R$	547,60

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4°, INCISO XI DA INRFB N° 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.658,70

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	4.658,70	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,26	151,87		

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 4.658,70 **Forma Pgto:** A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Seiscentos e Cinquenta e Oito Reais e Setenta Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Nilcéia de Oliveira Costa Luz

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
183/NFSE
Data e Hora de Emissão
10/07/2025 17:13:36
Código de Verificação
0E39A9B877348F2EC519
Página 2 / 2

Recebi(emos) de **THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

___/___/___ Data

_____ Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota **183/NFSE**
Emissão **10/07/2025 17:13:36**
Código de verificação **0E39A9B877348F2EC519**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0727-7 - ITAPEVA SP
CONTA: 5.858-8

FAVORECIDO: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA
CPF/CNPJ: 23.365.003/0001-24
VALOR: R$ 34.292,79
DEBITO EM: 15/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071504
AUTENTICACAO SISBB: 1.196.1FF.4F9.BBA.518

114

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
502/NFSE	10/07/2025 13:58:13	DA51E1607880A9D0B426	1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24 IE: IM: 27041

Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP

Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170

Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2524

E-mail : ecsudoeste@gmail.com

115

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000

Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 252 hrs x R$ 145,00 = R$ 36.540,00 - JUNHO DE 2025

```
IRPJ (1.5%)     :     548,10
PIS (0.65%)     :     237,51
COFINS (3.0%)   :   1.096,20
CSLL (1.0%)     :     365,40
Valor Liquido   : 34.292,79
```

Dedução / Outras Informações

Dr. Mário Sérgio Tassinari

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 36.540,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	36.540,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
548,10	237,51	1.096,20	365,40	2.247,21		

VALOR LIQUIDO = R$ 34.292,79

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 36.540,00 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Trinta e Seis Mil Quinhentos e Quarenta Reais

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Hilena de Oliveira Costa Luz

Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças **Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**	Número da Nota/Série 502/NFSE
	Data e Hora de Emissão 10/07/2025 13:58:13
	Código de Verificação DA51E1607880A9D0B426
	Página 2 / 2 116

Recebi(emos) de **CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP** os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data — Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1 Número da Nota 502/NFSE Emissão 10/07/2025 13:58:13 Código de verificação DA51E1607880A9D0B426

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1963-1 - ITAI
CONTA: 7.549-3

FAVORECIDO: MARIA ALICE ANTUNES CLINICA
CPF/CNPJ: 20.885.464/0001-30
VALOR: R$ 6.531,96
DEBITO EM: 15/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071505
AUTENTICACAO SISBB: 9.684.B3B.E05.72E.FAA

117

Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
205

Código de Verificação de Autenticidade
S6MQGILJN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/07/2025 às 15:55:21

Chave de Acesso
19751239QT0DBEVNGU1UX30QRN1OOIQZ

115

Para certificação da autenticidade acesse http://186.224.0.35:5661/issweb/, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**DUARTINA-SP**	**ITARARE - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/07/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.885.464/0001-30	**5.192.715**	**5101/2014**	**000021185**	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17470-031	**Duartina-SP**		**aldopansanato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
50.055.250/0001-05			**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SAO PEDRO, 30		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18460-000	**ITARARE - SP**	**3523206**	**15 981370764**	**financeiro2@santacasaitarare.org.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PLANTAO DE OBSTETRICIA DE 48 HRS X R$145,00- REFERENTE A JUNHO DE 2025	6.960,00	R$ 6.960,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.960,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.960,00**	**R$ 139,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (6,960.00 x 0.65%)	COFINS (6,960.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (6,960.00 x 1.50%)	CSLL (6,960.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 45,24	**R$ 208,80**	**R$ 0,00**	**R$ 104,40**	**R$ 69,60**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.531,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$936,12 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$160,78

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **205** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S6MQGILJN**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Nilcéa de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507151432048086526l2
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$11.310,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2025 - 11:32:20

PAGO PARA: Kreuscher e Kreuscher Ltda
CNPJ: 36.108.444/0001-92
CHAVE PIX: 36108444000192
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000325218382
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: 15/07/2025 - 11:32:22

==========

DOCUMENTO: 071506
AUTENTICACAO SISBB: A.74E.A7C.E13.9EA.16F

==========

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.

119

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	160
Data e Hora da Emissão:	10/07/2025 14:10:09
Operador Emissor:	KREUSCHER K.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36108444000192** I.E.: I.M.: **309527** Telefone: **4236252200**
Nome/Razão: **KREUSCHER E KREUSCHER LTDA**
Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - SALA 4 - CENTRO - 84220000**
Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **mauricio@abcontabilidade.net.br**

120

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: PLANTÃO OBSTETRÍCIA 78 hrs x R$ 145,00 = R$ 11.310,00 - JUNHO DE 2025	11.310,00	0,00	0,00	11.310,00	2,00990	227,32

Total Serviços (R$)	**11.310,00**					
Total ISS (R$)	**227,32**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**11.310,00**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Sengés.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 7609540F.1EF830F0.D7E3B0E7.2D237262 (verificada em 10/07/2025 às 14:10:32) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Mileni de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507151445257059531O1
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$29.580,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2025 - 11:45:57

PAGO PARA: Hiran Servicos Medicos
CNPJ: 50.791.602/0001-82
CHAVE PIX: 50791602000182
INSTITUICAO: 36900256 CCM MED EMP MT
AGENCIA: 2301 - CONTA: 00000000000000418439
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: 15/07/2025 - 11:45:58

==========

DOCUMENTO: 071507
AUTENTICACAO SISBB: 8.83D.24C.D76.8A7.B4A

==========

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.

121

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000024	14/07/2025

Data e Hora de Emissão
14/07/2025 09:49:29

Código de Verificação
JDOTNX-000024/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.791.602/0001-82** Inscrição Municipal: **18204** Insc.Est./RG: **ISENTO**

Nome/Razão Social: **SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012**

E-mail: **SADRACKHIRAN75@GMAIL.COM**

Telefone: **(65) 9362-5861** Celular: **(65) 9362-5861**

122

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão clinica medica 204 hrs x 145,00 = R$ 29.580,00 (referente ao mês de junho de 2025)
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO:136
CONTA:41843-9
AGENCIA:2301
FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra
Pix 50.791.602/0001-82

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 29.580,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Aliquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		2,00		---
I.R. (R$):	**I.N.S.S. (R$):**	**COFINS (R$):**	**C.S.L.L. (R$):**	**P.I.S. (R$):**
0,00	0,00	0,00	0,00	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: **SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000024** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilena de Oliveira Costa Luz

123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507151446132766032 44
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$1.740,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2025 - 11:46:30

PAGO PARA: Og Alves
CNPJ: 47.264.462/0001-80
CHAVE PIX: 47264462000180
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000003814794697
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 15/07/2025 - 11:46:31

==========

DOCUMENTO: 071508
AUTENTICACAO SISBB: 1.2F3.682.5A1.AD1.94C

==========

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.

124

MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande**, informando o código de verificação.

Código de verificação	Data/Hora da emissão
801A.1653.1BF6	**11/07/2025 - 10:08:54**
Natureza da operação	Número da Nota
Simples Nacional	**101**

Prestador de Serviços

A. C. B. ALVES LTDA
AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11,COND VILLAGGIO ILDA RISSA
23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538.
CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL
CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80 **Inscrição Municipal** 111020
Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM **Inscrição Estadual**

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ	50.055.250/0001-05
Endereço	R SAO PEDRO, 30,
Bairro	CENTRO, Telefone: (15)35323783.
Cep	18460-009
Cidade	ITARARÉ - SP - BRASIL
Email	IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição Municipal
Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plantão Clínica Médica 12 hrs x R$ 145,00 = R$ 1.740,00 Ref. JUNHO DE 2025 - Serviços prestados em Itararé/SP

Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
1.740,00	1,00	0,00	0,00	1.740,00	2,00	34,80	1.740,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.740,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R$)	Outras Retenções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Líquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	1.740,00

Outras Informações

Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.
- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).
- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada: 2,00.

Milena de Oliveira Costa Luz

125

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA: 65.491-4

FAVORECIDO: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA
CPF/CNPJ: 17.507.723/0001-84
VALOR: R$ 9.797,94
DEBITO EM: 15/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071509
AUTENTICACAO SISBB: F.D95.4DA.83F.5A2.E58

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001822	11/07/2025

Data e Hora de Emissão: 11/07/2025 09:09:34

Código de Verificação: XDAMUN-001822/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **17.507.723/0001-84** Inscrição Municipal: **11601** Insc.Est./RG: 126

Nome/Razão Social: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA**

Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007**

E-mail: **FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM**

Telefone: **(15) 98818-7250** Celular: **(15) 98818-7250**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 72 hrs x R$ 145,00 = R$ 10.440,00 Ref. JUNHO DE 2025
IRPJ (1.5%) : 156,60
PIS (0.65%) : 67,86
COFINS (3.0%): 313,20
CSLL (1.0%) : 104,40
Valor Liquido : R$ 9.797,94

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.440,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
10.440,00		3,50	365,40	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
156,60	0,00	313,20	104,40	67,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA R$ 9.797,94
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **VARIÁVEL**"
Local da Prestação = **ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001822** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **A VISTA R$ 9.797,94**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 3192-5 - PA ITAPEVA
CONTA: 6.781-4

FAVORECIDO: FUJITA SANTA ROSA LTDA
CPF/CNPJ: 05.979.698/0001-52
VALOR: R$ 4.898,97
DEBITO EM: 15/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071510
AUTENTICACAO SISBB: 3.33D.9F6.76C.7F1.E4E

127

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000847	11/07/2025

Data e Hora de Emissão: 11/07/2025 16:13:15

Código de Verificação: OJYFZU-000847/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **05.979.698/0001-52** Inscrição Municipal: **10487** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **FUJITA SANTA ROSA EIRELI**

Endereço: **RUA MARIO CONTIERI 376, 081040 - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000**

E-mail: **MARCIOECM@GMAIL.COM**

Telefone: **(15)** Celular: **()**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

128

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

Plantão Pediatria 36 hrs x R$ 145,00 = R$ 5.220,00 Ref. JUNHO DE 2025

VALOR LIQUIDO____ R$ 4.898,97

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.220,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
0,00		3,50	0,00	
I.R. (R$):	**I.N.S.S. (R$):**	**COFINS (R$):**	**C.S.L.L. (R$):**	**P.I.S. (R$):**
78,30	0,00	156,60	52,20	33,93

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **"fixo"**

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "FIXO"

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **FUJITA SANTA ROSA EIRELI**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000847** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena Ide Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507151926069320152 84
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$15.921,65
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2025 - 16:26:48

PAGO PARA: Lts Servicos de Saude
CNPJ: 55.256.402/0001-43
CHAVE PIX: 55256402000143
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0176 - CONTA: 000000000130031561
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: 15/07/2025 - 16:26:49

==========

DOCUMENTO: 071511
AUTENTICACAO SISBB: 2.693.33B.EA8.BAA.8A4

==========

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.

129

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000073	14/07/2025

Data e Hora de Emissão
14/07/2025 16:20:37

Código de Verificação
PFEROG-000073/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **55.256.402/0001-43** Inscrição Municipal: **17907** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA**

Endereço: **RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012**

E-mail: **LEANDROSCACALOSSI@GMAIL.COM**

130

Telefone: **(65) 8111-8001** Celular: **(65) 8111-8001**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 117 hrs x 145,00 = R$ 16.965,00 Ref. JUNHO
DE 2025
IRPJ (1.5%) :R$ 254,48
PIS (0.65%) :R$ 110,27
COFINS (3.0%):R$ 508,95
CSLL (1.0%) :R$ 169,65
Valor Liquido :R$ 15.921,65

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.965,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
254,48	0,00	508,95	169,65	110,27

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **"fixo"**
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO"
Local da Prestação =ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: **LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000073** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilcéia de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507151927214078934 80
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$16.095,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2025 - 16:27:32

PAGO PARA: Og Alves
CNPJ: 47.264.462/0001-80
CHAVE PIX: 47264462000180
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000003814794697
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 15/07/2025 - 16:27:33

==========

DOCUMENTO: 071512
AUTENTICACAO SISBB: C.CB8.EDA.DF5.207.228

==========

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.

131

MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA

132

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Código de verificação	Data/Hora da emissão
A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: **https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande**, informando o código de verificação.	**95E8.D81B.A9F0**	**14/07/2025 - 10:16:47**
	Natureza da operação: **Simples Nacional**	Número da Nota: **105**

Prestador de Serviços

A. C. B. ALVES LTDA
AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11,COND VILLAGGIO ILDA RISSA
23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538.
CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL
CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80 **Inscrição Municipal** 111020
Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM **Inscrição Estadual**

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ	50.055.250/0001-05
Endereço	R SAO PEDRO, 30,
Bairro	CENTRO, Telefone: (15)35323783.
Cep	18460-009
Cidade	ITARARÉ - SP - BRASIL **Inscrição Municipal**
Email	IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR **Inscrição Estadual**

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plantão Pediatria 111 hrs x R$ 145,00 = R$ 16.095,00 Ref. JUNHO - SERVIÇOS PRESTADOS EM ITARARÉ/SP

Serviço: 4.03-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES

Valor do Serviço (R$)	Qtd.	Desconto(R$)	Dedução(R$)	Base de Cálculo(R$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R$)	Total(R$)
16.095,00	1,00	0,00	0,00	16.095,00	2,00	321,90	16.095,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.095,00

Retenções

INSS(R$)	PIS(R$)	Cofins(R$)	C.S.L.L(R$)	IRRF(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R$)	Outras Retenções(R$)	Total das Retenções (R$)	Valor Liquido da Nota(R$)
0,00	0,00	0,00	16.095,00

Outras Informações

Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.
- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).
- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada: 2,00.

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1951-8 - WENCESLAU BRAZ
CONTA: 1.950-8

FAVORECIDO: BETINA R KRONEIS LTDA
CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54
VALOR: R$ 11.310,00
DEBITO EM: 15/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071513
AUTENTICACAO SISBB: C.52C.9DF.3C5.E01.AA6

133

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
	83

Data da emissão da nota: 14/07/2025 16:15:34

Data do fato gerador: 14/07/2025 16:15:34

Código de verificação: N9T0XDTQW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA
Inscrição estadual: 134
CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:
Telefone:
Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000
Complemento: SALA A
Celular: (43) 99968-7209
Município: São José da Boa Vista UF: PR
E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
Complemento:
Município: Itararé UF: SP
E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR Telefone: (15) 3532-3783 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo	(%)	ISS
Plantão Pediatria 78 hrs x R$ 145,00 = R$ 11.310,00 - Ref. JUNHO DE 2025 .	145,0000	78,0000	11.310,0000		x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	11.310,00								

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$ 11.310,00 | **Valor líquido = R$ 11.310,00**

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$ 1.521,20 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 452,40 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561-X - ITARARE
CONTA: 71.169-1

FAVORECIDO: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.908.060/0001-45
VALOR: R$ 21.315,00
DEBITO EM: 15/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071514
AUTENTICACAO SISBB: 2.029.6A7.EDB.FF7.8C3

135

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000118	14/07/2025

Data e Hora de Emissão: 14/07/2025 12:52:29

Código de Verificação: ILEYDU-000118/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **45.908.060/0001-45** Inscrição Municipal: **17344** Insc.Est./RG: 136

Nome/Razão Social: **WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466572**

E-mail: **CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR**

Telefone: **()** Celular: **()**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 147 hrs x R$ 145,00 = R$ 21.315,00 Ref. JUNHO
DE 2025
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido : R$ 21.315,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 21.315,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	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: **WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000118** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA: 65.491-4

FAVORECIDO: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA
CPF/CNPJ: 17.507.723/0001-84
VALOR: R$ 13.000,10
DEBITO EM: 15/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071515
AUTENTICACAO SISBB: 3.45C.6C3.3B1.6BC.8D0

137

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001823	11/07/2025

Data e Hora de Emissão: 11/07/2025 09:13:38

Código de Verificação: ENAVRD-001823/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **17.507.723/0001-84** Inscrição Municipal: **11601** Insc.Est./RG: 135

Nome/Razão Social: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA**

Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007**

E-mail: **FLAVIOEDUCAMARGO@HOTMAIL.COM**

Telefone: **(15) 98818-7250** Celular: **(15) 98818-7250**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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

SOBREAVISO PEDIATRIA - FIXO R$ 13.852,00 Ref. JUNHO DE 2025
IRPJ (1.5%) : 207,78
PIS (0.65%) : 90,03
COFINS (3.0%): 415,56
CSLL (1.0%) : 138,52
Valor Liquido : 13.000,11

R$ 13.000,11

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.852,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
13.852,00	3,50	484,82

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
207,78	0,00	415,56	138,52	90,03

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA R$ 13.000,11
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **VARIÁVEL**"
Local da Prestação = **ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001823** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **A VISTA R$ 13.000,11**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA: 47.713-4

FAVORECIDO: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS
CPF/CNPJ: 58.268.429/0001-44
VALOR: R$ 7.975,00
DEBITO EM: 15/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071516
AUTENTICACAO SISBB: B.105.21C.0C2.9F4.7D3

139

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000033	14/07/2025

Data e Hora de Emissão: 14/07/2025 10:17:34

Código de Verificação: ATXHQC-000033/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.268.429/0001-44** Inscrição Municipal: **18125** Insc.Est./RG:

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** UF: **SP**

* 140 *

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 55 hrs x R$ 145,00 = R$ 7.975,00 Ref. JUNHO
DE 2025
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido : R$ Plantão Pediatria 55 hrs x R$ 145,00 = R$ 7.975,00 Ref. JUNHO
DE 2025
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido : Plantão Pediatria 55 hrs x R$ 145,00 = R$ 7.975,00 Ref. JUNHO
DE 2025
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido : R$ 7.975,00

Banco: SICREDI Agência: 0753 Conta: 47713-4

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.975,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Aliquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		2,01	---	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	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 **00000033** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507152027383266489 68
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$18.194,35
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2025 - 17:28:00

PAGO PARA: Casagrande
CNPJ: 44.349.828/0001-25
CHAVE PIX: 44349828000125
INSTITUICAO: 33579731 CCLA CENTRO-SUL GOIANO
AGENCIA: 3043 - CONTA: 00000000000000183326
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: 15/07/2025 - 17:28:01

==========

DOCUMENTO: 071517
AUTENTICACAO SISBB: 0.956.9EB.D1E.0B3.719

==========

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.

141

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 SERVICOS Nº 20
/ /		PÁGINA: 1/1

NF-e Emitida em: 15/07/2025 Código Controle Interno: 4120151

Código verificação: 384179204025071 5

CATALÃO

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 **20**
Série **UNICA**
Data emissão **15/07/2025**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **50.055.250/0001-05** Inscrição estadual: Inscrição municipal 142
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
PLANTÃO PEDIATRIA 129 HRS X R$ 145,00 = R$ 18.705,00 REF. JUNHO DE 2025
ISS RETIDO DE 510,65 VALOR LIQUIDO DE 18.194,35

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

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 FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	18.705,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R$	510,65
(=) Valor líquido	R$	18.194,35

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	18.705,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	18.705,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	18.705,00
(x) Alíquota	%	2,73
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	510,65

Serviço prestado em	Serviço devido em
SP-ITARARE	**SP - ITARARE**

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
18.705,00	0,00	**18.705,00**

Informações importantes:

Esta Nota fiscal substitui a de número: 19 / UNICA.
- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: https://sig.catalao.go.gov.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/

Nilena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.13.59
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507152030255192057O5
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$21.315,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2025 - 17:30:49

PAGO PARA: Ja Servicos Em Saude Ltda
CNPJ: 55.857.552/0001-02
CHAVE PIX: 55857552000102
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000002510455461
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 15/07/2025 - 17:30:50

==========

DOCUMENTO: 071518
AUTENTICACAO SISBB: 6.E14.86B.E69.534.DCA

==========

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.

143

MUNICÍPIO DE CALDAS NOVAS

Secretaria Municipal de Fazenda
Central do ISS - Rua Antonio Coelho de Godoy, Quadra 25-B, Lote 06 - Centro - CEP: 75690-000 - Caldas Novas/GO Telefone: (64) 3456-1350

Nota: 2025000
00000013
Código Verificação
EC5M-4TBJ

MUNICÍPIO DE CALDAS NOVAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
15/07/2025 09:42:08	**07/2025**	**Itararé - SP**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Caldas Novas**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
JA SERVIÇOS EM SAUDE LTDA

Nome Fantasia
JA SERVIÇOS

Email
efcn@contag.srv.br

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
55.857.552/0001-02	**67064**	**isento**	**Sim**	**Não**	**(64) 3453-0305**

Endereço
Avenida C, S/N, QD. 42, LT. 27, ESTANCIA ITANHANGA - CEP: 75680-354 - Caldas Novas - GO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
50.055.250/0001-05			**(15) 3532-3783**	**IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR**

Endereço
Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18460-009 - Itararé - SP

SERVIÇO PRESTADO

9999 - Outros Serviços CNAE: 8640207

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Pediátrico 147 hrs x R$ 145,00 = R$ 21.315,00 Ref. JUNHO/2025

AG: 0001
CONTA: 251045546-1
BANCO: 0260
NU PAGAMENTOS S.A

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
21.315,00	**0,00**	**0,00**	*****	**5,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**21.315,00**	**21.315,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Substitui nota 202500000000012 de 10/07/2025

Visualizado em: 15/07/2025 09:42:08
Para validação desta NFSe acesse: http://caldasnovasgo.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 1.342 de 08 de março de 2012.

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.14.00
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507152031133610536 87
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$12.325,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2025 - 17:31:26

PAGO PARA: Vert Saude Integrada
CNPJ: 53.578.892/0001-79
CHAVE PIX: 53578892000179
INSTITUICAO: 00966246 CC CREDICERIPA
AGENCIA: 3197 - CONTA: 00000000000000699314
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: 15/07/2025 - 17:31:27

==========

DOCUMENTO: 071519
AUTENTICACAO SISBB: 9.DD4.F57.387.E52.0C1

==========

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.

145

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000041	14/07/2025

Data e Hora de Emissão: 14/07/2025 22:31:50

Código de Verificação: WCGAFN-000041/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **53.578.892/0001-79** Inscrição Municipal: **17756** Insc.Est./RG: -

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** UF: **SP**

146

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 85 hrs x R$ 145,00 = R$ 12.325,00 Ref. JUNHO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 12.325,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		5,00	---	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	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 **00000041** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilema de Oliveira Costa Luz

16/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:36:03
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/07/2025
NR. DOCUMENTO 551.510.000.108.651
VALOR TOTAL 600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIAGNOSTICA PRO VIDA LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 108.651-0
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 6.8F8.DD2.2FD.B8E.E72

147

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

OD. BAIXADO 18/06

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP

Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279
Vila Santa Cruz - Sao Jose do Rio Preto - SP
CEP: 15014-060 Fone: (17)3233-8940

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.043.650
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 8551 4500 0174 5500 1000 0436 5018 9201 0262

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

145

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD TERCEIROS		135251985541770 17/07/2025 10:52:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.256.372.119		00.855.145/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	17/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua SAO PEDRO, 30	Centro		18460-009	17/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Itarare	(15)3532-5882	SP		10:52:08

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R SAO PEDRO, 30	Centro		18460-009
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
Itararé		SP	(15)3532-5882

FATURA/DUPLICATA

001 18/07/2025 R$ 600,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	226,52	560,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS-ACF AV POTIRENDABA	0-Rem (CIF)				65.708.158/0001-66
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. POTIRENDABA, 1600,					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
5956 5513	CARTAO DE TESTE EPOC BGEM BUN 1 UN - SIEMENS Lote=022510130 Qtd=10 Fab=11/04/2025 Val=26/09/2025	38221990	7102	5102	UN	10	56,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0	0	226,52

8506
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
18.07.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB APROX R$: 86,52 FEDERAL E 140,00 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD	

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:17/07/2025,Valor Total: R$600,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Rua SAO PEDRO, 30 - Centro - Itarare/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.043.650
SÉRIE: 1

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381708161245141
17/07/2025 08:21:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.53
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

149

==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561-X - ITARARE
CONTA: 103.640-8

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA MENDES LTDA
CPF/CNPJ: 09.025.499/0001-66
VALOR: R$ 93.850,00
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071601
AUTENTICACAO SISBB: B.A3A.D1B.B3C.287.7D7

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001609	10/07/2025

Data e Hora de Emissão: 10/07/2025 14:31:24

Código de Verificação: MLCNQF-001609/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.025.499/0001-66** Inscrição Municipal: **9350** Insc.Est./RG: **ISENTO**

Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP**

Endereço: **RUA PRUDENTE DE MORAES 1254, 006147 - CENTRO - CEP: 18460013**

E-mail: **DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR**

Telefone: **(15) 3532-5765** Celular: **(0) 99155-0794**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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: **DRYURYMENDES@GMAIL.COM** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO DE ANESTESIA- 100.000,00 - JUNHO DE 2025
IRPJ (1,5%) : 1.500,00
PIS (0,65%) : 650,00
COFINS(3%) : 3.000,00
CSLL (1%) : 1.000,00
VALOR LIQUIDO : 93.850,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 100.000,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
0,00	3,50	0,00

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
1500,00	0,00	3000,00	1000,00	650,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **"fixo"**
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site
https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação FIXO"
Local da Prestação =ITARARE / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001609** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.53
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507161442365848872 78
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$11.847,49
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/07/2025 - 11:42:50

PAGO PARA: Casagrande
CNPJ: 44.349.828/0001-25
CHAVE PIX: 44349828000125
INSTITUICAO: 33579731 CCLA CENTRO-SUL GOIANO
AGENCIA: 3043 - CONTA: 00000000000000183326
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: 16/07/2025 - 11:42:51

==========

DOCUMENTO: 071602
AUTENTICACAO SISBB: B.409.12A.4C7.A10.14B

==========

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.

151

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 16

PÁGINA: 1/1 152

NF-e Emitida em: 14/07/2025 Código Controle Interno: 4116441

CATALÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

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

Nº da nota **16**
Série **UNICA**
Data emissão **14/07/2025**

Código verificação: 476579840625071 4

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:

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
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 84 HRS X R$ 145,00 = R$ 12.180,00 REF. JUNHO DE 2025
ISS RETIDO DE 332,51 VALOR LIQUIDO DE 11.847,49

ATIVIDADE (CNAE) / SERVICO

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 FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Demonstrativo

Valor dos serviços	R$	12.180,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R$	332,51
(=) Valor líquido	R$	11.847,49

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	12.180,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	12.180,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	12.180,00
(x) Alíquota	%	2,73
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	332,51

Serviço prestado em	Serviço devido em
SP-ITARARE	**SP - ITARARE**

Valor dos serviços	Desconto	Valor da nota
12.180,00	0,00	**12.180,00**

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/validanfe/

Milena de Oliveira Costa Lug

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.53
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0725-0 - PA CAMPESTRE S ANDRE SP I
CONTA: 13.000.377-3

FAVORECIDO: GESUALDI E CANZIAN SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24
VALOR: R$ 5.161,75
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071603
AUTENTICACAO SISBB: 1.051.B5A.88E.86F.308

153

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250715u08518229000124

Número da Nota	00002040
Data e Hora de Emissão	10/07/2025 12:06:38
Código de Verificação	HNE2-BYK2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24** Inscrição Municipal: **3.593.143-4**
Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

154

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**
Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgias eletivas: 5 x R$1.100,00 = R$5.500,00 (ref. junho/2025)
IRRF(1,5%): R$82,50
COFINS(3%): R$165,00
CSLL(1%): R$55,00
PIS(0,65%): R$35,75
Valor líquido: R$5.161,75

- serviço prestado no município de Itararé-SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 5.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	82,50	55,00	165,00	35,75

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	5.500,00	2,00%	110,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.53
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507161446527267418 89
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$5.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/07/2025 - 11:47:01

PAGO PARA: Hiran Servicos Medicos
CNPJ: 50.791.602/0001-82
CHAVE PIX: 50791602000182
INSTITUICAO: 36900256 CCM MED EMP MT
AGENCIA: 2301 - CONTA: 00000000000000418439
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: 16/07/2025 - 11:47:02

==========

DOCUMENTO: 071604
AUTENTICACAO SISBB: 3.12F.4B1.DCF.320.844

==========

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.

155

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000023	14/07/2025

Data e Hora de Emissão: 14/07/2025 09:13:20

Código de Verificação: EBGUQN-000023/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **50.791.602/0001-82** Inscrição Municipal: **18204** Insc.Est./RG: **ISENTO**

Nome/Razão Social: **SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012**

E-mail: **SADRACKHIRAN75@GMAIL.COM**

Telefone: **(65) 9362-5861** Celular: **(65) 9362-5861**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

156

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Direção Técnica (junho de 2025)
BANCO:136
CONTA:41843-9
AGENCIA:2301
FAVORECIDO: Sadrack hiran medico geriatra
Pix 50.791.602/0001-82

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.000,00

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		2,00		---
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	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: **SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000023** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.21.53
0420000420          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0725-0 - PA CAMPESTRE S ANDRE SP I
CONTA:          13.000.377-3

FAVORECIDO:  GESUALDI E CANZIAN SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24
VALOR: R$                                2.815,50
DEBITO EM: 16/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 071605
AUTENTICACAO SISBB:         F.14A.5FA.775.83C.006
```

157

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250715u08518229000124

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00002041	10/07/2025 12:09:32	SBBS-D1TU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24** Inscrição Municipal: **3.593.143-4**

Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

155

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**

Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Direção clínica: R$3.000,00 (ref. junho/2025)
IRRF(1,5%): R$45,00
COFINS(3%): R$90,00
CSLL(1%): R$30,00
PIS(0,65%): R$19,50
Valor líquido: R$2.815,50

- serviço prestado no município de Itararé-SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;

Nilena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.53
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 3192-5 - PA ITAPEVA
CONTA: 4.716-3

FAVORECIDO: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 06.373.184/0001-11
VALOR: R$ 2.815,50
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071606
AUTENTICACAO SISBB: 0.4E6.E9E.36D.CAF.FA9

159

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	3.793/NFSE
Data e Hora de Emissão	28/06/2025 13:41:05
Código de Verificação	940C06F348B267732F21
Página 1 / 2	

160

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento da RESPONSABILIDADE TÉCNICA do setor de radiologia da Santa Casa de Itarare competência junho de 2025 = R$ 3.000,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8660-7/00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
45,00	19,50	90,00	30,00	184,50		

VALOR LIQUIDO = R$ 2.815,50

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 2.815,50 **Forma Pgto:** A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Nilcéia de Oliveira Costa Luz

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.793/NFSE
Data e Hora de Emissão
28/06/2025 13:41:05
Código de Verificação
940C06F348B267732F21
Página 2 / 2

161

Recebi(emos) de **ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA**
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota

Número da Nota
3.793/NFSE

Emissão
28/06/2025 13:41:05

Código de verificação
940C06F348B267732F21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.21.53
0420000420          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 3192-5 - PA ITAPEVA
CONTA:               4.716-3

FAVORECIDO:  ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 06.373.184/0001-11
VALOR: R$                                 1.136,29
DEBITO EM: 16/07/2025
================================================
DOCUMENTO: 071607
AUTENTICACAO SISBB:         0.F63.C4A.14F.E7A.649
```

162

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
3.803/NFSE	28/06/2025 17:11:57	EA4789744DBE9801BB5F	1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

163

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 13 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de itararé no mês de junho de 2.025, assim diferenciado:
5 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R$ 37,95 no total de R$ 189,75
5 exames ultrassonografia geral (aparelho urinário, obstétrico, abdome superior, bolsa escrotal, próstata, pélvico e transvaginal) ao valor unitário de R$ 24,20 no total de R$ 121,00
3 exames ultrassonográfico com Doppler ao valor unitário de R$ 300,00 no total de R$ 900,00
189,75 + 121,00 + 900,00 = 1.210,75

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.210,75

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.210,75	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
18,16	7,87	36,32	12,11	74,46		

VALOR LIQUIDO = R$ 1.136,29

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.136,29 **Forma Pgto:** A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Cento e Trinta e Seis Reais e Vinte e Nove Centavos

Milena de Oliveira Costa Luz

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.803/NFSE
Data e Hora de Emissão
28/06/2025 17:11:57
Código de Verificação
EA4789744DBE9801BB5F
Página 2 / 2

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

164

Recebi(emos) de **ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA**
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota
3.803/NFSE
Emissão
28/06/2025 17:11:57
Código de verificação
EA4789744DBE9801BB5F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.53
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 3192-5 - PA ITAPEVA
CONTA: 4.716-3

FAVORECIDO: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 06.373.184/0001-11
VALOR: R$ 1.045,25
DEBITO EM: 16/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071608
AUTENTICACAO SISBB: 1.89C.9C7.921.C4E.7E7

165

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
3.796/NFSE	28/06/2025 15:37:38	137A64B4D6A878924C65	1 / 2

166

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de honorários médicos de 99 laudos MAMOGRÁFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R$ 11,25 realizados no mês de junho de 2025 com valor total de R$ 1.113,75

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.113,75

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8660-7/00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.113,75	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%	
16,71	7,24	33,41	11,14	68,50

VALOR LIQUIDO = R$ 1.045,25

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.045,25 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil e Quarenta e Cinco Reais e Vinte e Cinco Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Helena de Oliveira Costa Luz

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	3.796/NFSE
Data e Hora de Emissão	28/06/2025 15:37:38
Código de Verificação	137A64B4D6A878924C65
Página 2	2

167

Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1	
Número da Nota	3.796/NFSE
Emissão	28/06/2025 15:37:38
Código de verificação	137A64B4D6A878924C65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.53
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507161503281504684 20
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$2.395,99
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/07/2025 - 12:04:13

PAGO PARA: Martinel Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 24.526.545/0001-02
CHAVE PIX: 24526545000102
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2126 - CONTA: 00000000000000203092
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: 16/07/2025 - 12:04:14

==========

DOCUMENTO: 071609
AUTENTICACAO SISBB: 5.B01.F61.BB5.87B.803

==========

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.

165

PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	443
Data de Emissão	10/07/2025
Data e Hora da Competência	10/07/2025 às 16:16:07
Código de Verificação	3939-5814-3246

163

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	24.526.545/0001-02	Cód. Mobiliário	6300682	Insc. Mun.	6300682
Nome	MARTINEL SERVICOS MEDICOS LTDA				
Logradouro	RUA-BANDEIRANTES			Número	762
Bairro	CENTRO			CEP	16210-037
Município	BILAC			UF	SP
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(18) 3301-8835 ; 11 99937 - 7080				
E-Mail's	cristiane@a7consultoria.com.br ; celso@a7consultoria.com.br ; carlos@escritorioipiranga.com.br				

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	50.055.250/0001-05	RG/IE	
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	R SAO PEDRO	Número	30
Bairro	CENTRO	CEP	18460-009
Município	ITARARE	UF	SP
Complemento		País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	2.553,0000	1,00	0,00		2.553,00

Valor Total dos Serviços - R$2.553,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 69 X 37 - R$ 2553,00 - JUNHO 2025

IRPJ (1.5%) : R$ 38,30

PIS (0.65%) : R$ 16,59

COFINS (3.0%): R$ 76,59

CSLL (1.0%) : R$ 25,53

Valor Liquido : R$ 2.395,99

Dados bancários: BANCO
BRADESCO

MARTINEL SERVICOS MEDICOS
EIRELI – ME - CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02

Agência 2126 - Conta
corrente 0020309-2

"Serviços prestados
pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais isentos da retenção do INSS,
conforme previsto no artigo 120, inciso III § 2o da in/rfb no 971/2009"

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
16,59	76,59		38,30	25,53		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

Mulena de Oliveira Costa Luz

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.553,00

Atividade
04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
Item da Lista / LCF 116/2003
-

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	
Normal	Dentro do Município	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
5,0000	2.553,00	0,00	157,01	127,65

170

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 2.395,99

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: MARTINEL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **443** emitida em **10/07/2025** às **16:16:07** - Cód Verif **3939-5814-3246**
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/07/2025 Valor Total R$ **2.553,00** Valor Líquido R$ **2.395,99**

Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.53
0420000420 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507161506425843722l4
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$1.687,68
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/07/2025 - 12:06:55

PAGO PARA: Jlt Aparelhos Auditivos Ltda
CNPJ: 22.912.625/0001-62
CHAVE PIX: 22912625000162
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0420 - CONTA: 00000000000000294829
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: 16/07/2025 - 12:06:55

DOCUMENTO: 071610
AUTENTICACAO SISBB: 5.320.1BD.017.936.47F

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.

171

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000514	11/07/2025

Data e Hora de Emissão: 11/07/2025 15:58:36

Código de Verificação: ATRDKG-000514/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **22.912.625/0001-62** Inscrição Municipal: **12734** Insc.Est./RG: **380.067.252.117**

Nome/Razão Social: **JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI**

Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR**

Telefone: **(15)** Celular: **() (15) 99732-1823**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

172

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TESTE ORELINHA SUS 36 X 46,88 - R$ 1.687,68 - JUNHO DE 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.687,68

Código do Serviço: 04.08
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):		
---		2,93	---		
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	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: **JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000514** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilvanes das Alvieiras Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.53
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507161908029952652 97
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$5.220,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/07/2025 - 16:08:35

PAGO PARA: Najara Servicos Medicos
CNPJ: 61.149.319/0001-78
CHAVE PIX: 61149319000178
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000386027706
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: 16/07/2025 - 16:08:36

==========

DOCUMENTO: 071611
AUTENTICACAO SISBB: 0.860.C3D.53A.F46.FB4

==========

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.

173

1892

MUNICÍPIO DE ALAGOINHAS - 13.646.005/0001-38

Secretaria Municipal da Fazenda
CMAC/SEFAZ - Rua Dantas Bião, S/N - Laguna Shopping, 1º andar, Alagoinhas Velha - CEP 48.007-901 - Alagoinhas/BA Fones: (75) 3423-8359 e 3423-8332



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
16/07/2025 10:44:17

Período de Competência
07/2025

Município de Prestação do Serviço
Itararé - SP

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Alagoinhas

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
NAJARA TEIXEIRA DA SILVA

Nome Fantasia
NAJARA SERVICOS MEDICOS

Email
NAJARATEIXEIRA17@GMAIL.COM

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
61.149.319/0001-78	**943844**	**0**	**Sim**	**Não**	**(15) 99888-7593**

Endereço
Rua Rio Aramari, 79, 2 de Julho - CEP: 48000-638 - Alagoinhas - BA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
50.055.250/0001-05		**0**	**(15) 3532-3783**	**IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR**

Endereço
Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18460-009 - Itararé - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Pronto Socorro 36 hrs x R$ 145,00 = R$ 5.220,00 Ref. JUNHO DE 2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
5.220,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,8000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**5.220,00**	**5.220,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 702,09 Federal e R$ 261,00 Municipal. Fonte: IBPT [CAF7DD]

Visualizado em: 16/07/2025 10:44:18
Para validação desta NFSe acesse: http://alagoinhasba.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 4.649 de 28 de junho de 2017.

Milena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.53
0420000420 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

175

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507162039544756563 69
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$9.425,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 16/07/2025 - 17:40:15

PAGO PARA: Najara Servicos Medicos
CNPJ: 61.149.319/0001-78
CHAVE PIX: 61149319000178
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000386027706
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: 16/07/2025 - 17:40:16
==========
DOCUMENTO: 071612
AUTENTICACAO SISBB: F.EB1.2EF.59D.94D.423
==========
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.

MUNICIPIO DE ALAGOINHAS - 13.646.005/0001-38

Secretaria Municipal da Fazenda
CMAC/SEFAZ - Rua Dantas Bião, S/N - Laguna Shopping, 1º andar, Alagoinhas Velha - CEP 48.007-901 - Alagoinhas/BA Fones: (75) 3423-8359 e 3423-8332

Nota: 2025000
00000004
Código Verificação
K2CC-7636

MUNICIPIO DE ALAGOINHAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)
16/07/2025 16:32:45

Período de Competência
07/2025

Município de Prestação do Serviço
Itararé - SP

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Alagoinhas

176

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
NAJARA TEIXEIRA DA SILVA

Nome Fantasia
NAJARA SERVICOS MEDICOS

Email
NAJARATEIXEIRA17@GMAIL.COM

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
61.149.319/0001-78	**943844**	**0**	**Sim**	**Não**	**(15) 99888-7593**

Endereço
Rua Rio Aramari, 79, 2 de Julho - CEP: 48000-638 - Alagoinhas - BA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
50.055.250/0001-05		**0**	**(15) 3532-3733**	**IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR**

Endereço
Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18460-009 - Itararé - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Pediatria 65 hrs x R$ 145,00 = R$ 9.425,00 Ref. JUNHO DE 2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
9.425,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,8000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**9.425,00**	**9.425,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 1.267,66 Federal e R$ 471,25 Municipal. Fonte: IBPT [CAF7DD]
Substituí nota 202500000000002 de 16/07/2025

Visualizado em: 16/07/2025 16:32:46
Para validação desta NFSe acesse: http://alagoinhasba.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 4.649 de 28 de junho de 2017.

Nilma de Oliveira Costa Luz

17/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:47
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572
VALOR TOTAL 1.597,09
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 2.6A3.269.102.BA4.44F

177

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

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002132	16/07/2025

Data e Hora de Emissão: 16/07/2025 10:50:01

Código de Verificação: OAZGKM-002132/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.979.816/0001-99** Inscrição Municipal: **4714** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**

Endereço: **RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073**

E-mail: **SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR**

Telefone: **(0)** Celular: ()

Município: **ITARARE** UF: **SP**

175

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R$ 1.701,75 Ref. JUNHO 2025 DR EIJI
IRPJ (1,5%) R$25,52
PIS (0.65%) R$11,06
COFINS (3.0%)R$51,05
CSLL (1.0%) R$17,01
Valor Liquido R$1.597,11
Cirurgias Ortopedia = R$ 1.701,75 Ref. JUNHO 2025
CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO 7 45,82 R$ 229,10
TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO FRATURA-LUXACAO CARPO-META 1 43,98 R$ 219,90
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO COXOFEMORAL TRAUMATICA POS-AR 1 30,22 R$151,10
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA 1 90,58 R$ 452,90
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL 1 75,49 R$ 377,45
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR 1 54,26 R$ 271,30

R$ 1.597,09

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.701,75

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
1.701,75	3,50	59,56

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
25,52	0,00	51,05	17,01	11,06

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00002132** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Hilena de Oliveira Costa Luz

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3341809263565591
18/07/2025 09:31:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

179

==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0051-5 - ITAPEVA
CONTA: 13.004.089-7

FAVORECIDO: FAICAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 24.003.684/0001-43
VALOR: R$ 15.513,40
DEBITO EM: 17/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: 5.9DE.7EC.D46.874.9E8

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação	Página
504/NFSE	17/07/2025 10:52:36	9E3FFD5ACD8F169B40A3	1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333
Razão Social: FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

180

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 114 hrs x R$ 145,00 = R$ 16.530,00- JUNHO DE 2025

IRPJ (1.5%)	:	247,95
PIS (0.65%)	:	107,45
COFINS (3.0%)	:	495,90
CSLL (1.0%)	:	165,30
Valor Liquido	:	15.513,40

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.530,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	16.530,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
247,95	107,45	495,90	165,30	1.016,60		

VALOR LIQUIDO = R$ 15.513,40

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 16.530,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dezesseis Mil Quinhentos e Trinta Reais

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Milena de Oliveira Costa Luz

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
504/NFSE
Data e Hora de Emissão
17/07/2025 10:52:36
Código de Verificação
9E3FFD5ACD8F169B40A3
Página 2 / 2

Recebi(emos) de **FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/____ _____

Data | Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 504/NFSE
Emissão 17/07/2025 10:52:36
Código de verificação 9E3FFD5ACD8F169B40A3

181

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0354-9 - S PAULO N SENHORA DO O
CONTA: 98.614-3

FAVORECIDO: ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 24.516.372/0001-33
VALOR: R$ 10.860,00
DEBITO EM: 17/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB: 2.E88.756.6BE.CAA.069

182

Imprimir Fechar

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: **294** Emitido em: **11/07/2025**

Série: E Nota No.: 3854 Emissão: 11/07/2025

183

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **24.516.372/0001-33** Inscrição Municipal: **0000142533**
Endereço: **RUA CÔNEGO AFONSO, 57 - Centro - 06010080**
Município: **Osasco** UF: **SP**
Fone: **(11) 4191-0588**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal:
Endereço: **Rua SAO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460009**
Município: **Itarare** UF: **SP**
País: **Brasil**

ATIVIDADE: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:

"PRESTACAO DE SERVICOS

COMPETENCIA:06/2025

VENCIMENTO: 18/07/2025

VALOR LIQUIDO R$ 16.832,00

PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO

DADOS BANCARIOS:

SICOOB CREDICOM (756)

AG 4027

C/C 90634617-7

10.860,00

11.963,00

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
17.935,00		17.935,00		3,00	538,05	**07/2025**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 269,02	Cofins (R$): 538,05	CSLL (R$): 179,35	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 116,57	Outros (R$):	17.935,00

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***RUYSPGDO***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 11/07/2025 às 10:32
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000002-6 69020385252-8
32070125198-4 84422183508-6
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8442218-3
Valor Total 269,02

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071703
AUTENTICACAO SISBB: E.56C.876.36D.3E8.147

184

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

185

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8442218-3	20/08/2025

Observações
ONE LAUDOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 269,02

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	269,02			269,02
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**269,02**	**0,00**	**0,00**	**269,02**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 13:34:37

85890000002 6 69020385252 8 32070125198 4 84422183508 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 | 69020385252 8 | 32070125198 4 | 84422183508 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25198.8442218-3
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 269,02

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000008-9 33980385252-0
32070125198-4 84422000117-3
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8442200-0
Valor Total 833,98

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071704
AUTENTICACAO SISBB: 2.613.EE7.61B.8F5.73E

186

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

187

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8442200-0	20/08/2025

Observações

ONE LAUDOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **833,98**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	833,98			833,98
	Totais	**833,98**	**0,00**	**0,00**	**833,98**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 13:34:37

85800000008 9 33980385252 0 32070125198 4 84422000117 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9 | 33980385252 0 | 32070125198 4 | 84422000117 3

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8442200-0
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	833,98

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3736-2 - JAGUARIAIVA PR
CONTA: 29.269-3

FAVORECIDO: UNIGES - CLINICA MEDICA DE SENGES L
CPF/CNPJ: 06.091.921/0001-93
VALOR: R$ 19.595,88
DEBITO EM: 17/07/2025
==========
DOCUMENTO: 071705
AUTENTICACAO SISBB: 0.19C.E22.0D5.281.95C

185

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**588**
Data e Hora da Emissão:	**11/07/2025 17:05:37**
Operador Emissor:	UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06091921000193** I.E.: I.M.: **307115** Telefone: 183

Nome/Razão: **UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA**

Endereço: **RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000**

Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:

Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**

Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**

Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina.	20.880,00	0,00	0,00	20.880,00	3,00000	626,40

Discriminação: PLANTÃO OBSTETRÍCIA 174 HRS x R$ 145,00 = R$ 20.880,00 - MAIO DE 2025.
IRPJ (1.5%) : R$ 313,20
PIS (0.65%) : R$ 135,72
COFINS (3.0%) : R$ 626,40
CSLL (1.0%) : R$ 208,80
VALOR LIQUIDO : 19.595,88

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICIPIO DE ITARARÉ

Total Serviços (R$)	**20.880,00**					
Total ISS (R$)	**626,40**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	626,40	208,80	0,00	313,20	135,72	0,00
Total Líquido (R$)	**19.595,88**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Sengés.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 9929A0E2.251E9A30.510D6E46.7698AC2 (verificada em 11/07/2025 às 17:05:37)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

Helena de Oliveira Costa Lima

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

190

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000004-6 04550385252-0
32070125198-4 85283586058-6
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8528358-6
Valor Total 404,55

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071706
AUTENTICACAO SISBB: 3.84A.E69.F0F.1CE.096

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

191

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8528358-6	20/08/2025

Observações

PL PRONTO SOCORRO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 404,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	404,55			404,55
	Totais	**404,55**	**0,00**	**0,00**	**404,55**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:03:50

85800000004 6 04550385252 0 32070125198 4 85283586058 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6 | 04550385252 0 | 32070125198 4 | 85283586058 6

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8528358-6
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	404,55

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

192

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000000-3 39150385252-2
32070125198-4 85283292749-3
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8528329-2
Valor Total 39,15

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071707
AUTENTICACAO SISBB: F.DD8.D9E.5B4.9C0.702

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

193

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8528329-2	20/08/2025

Observações

PL PRONTO SOCORRO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 39,15

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	39,15			39,15
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**39,15**	**0,00**	**0,00**	**39,15**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:03:50

85800000000 3 39150385252 2 32070125198 4 85283292749 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 39150385252 2 | 32070125198 4 | 85283292749 3

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8528329-2
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	39,15

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

194

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000012-7 54110385252-1
32070125198-4 85283705496-0
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8528370-5
Valor Total 1.254,11

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071708
AUTENTICACAO SISBB: 7.C9F.BF2.5BA.702.F35

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

195

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8528370-5	20/08/2025

Observações

PL PRONTO SOCORRO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 1.254,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.254,11			1.254,11
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**1.254,11**	**0,00**	**0,00**	**1.254,11**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:03:51

85800000012 7 54110385252 1 32070125198 4 85283705496 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000012 7 | 54110385252 1 | 32070125198 4 | 85283705496 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25198.8528370-5
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 1.254,11

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

196

==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000001-7 21370385252-8
32070125198-4 85283926072-9
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8528392-6
Valor Total 121,37

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071709
AUTENTICACAO SISBB: D.8EB.156.319.B93.D82

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

197

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8528392-6	20/08/2025

Observações

PL PRONTO SOCORRO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 121,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	121,37			121,37
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**121,37**	**0,00**	**0,00**	**121,37**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:03:51

85830000001 7 21370385252 8 32070125198 4 85283926072 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7 | 21370385252 8 | 32070125198 4 | 85283926072 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8528392-6
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	121,37

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

195

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000015-9 00000385252-0
32070125198-4 86448066006-6
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8644806-6
Valor Total 1.500,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071710
AUTENTICACAO SISBB: 6.0D8.6D1.243.F5F.7A2

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

199

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8644806-6	20/08/2025

Observações

PL ANESTESIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.500,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.500,00			1.500,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**1.500,00**	**0,00**	**0,00**	**1.500,00**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:36:58

85840000015 9 00000385252 0 32070125198 4 86448066006 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000015 9 | 00000385252 0 | 32070125198 4 | 86448066006 6

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8644806-6
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	1.500,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000046-2 50000385252-2
32070125198-4 86448325906-0
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8644832-5
Valor Total 4.650,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071711
AUTENTICACAO SISBB: 4.DE9.5CB.7EA.290.0B5

290

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

261

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8644832-5	20/08/2025

Observações

PL ANESTESIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **4.650,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.650,00			4.650,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**4.650,00**	**0,00**	**0,00**	**4.650,00**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:36:58

85860000046 2 50000385252 2 32070125198 4 86448325906 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000046 2 | 50000385252 2 | 32070125198 4 | 86448325906 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8644832-5
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	4.650,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITAKARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000001-5 04400385252-2
32070125198-4 86552149031-1
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8655214-9
Valor Total 104,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071712
AUTENTICACAO SISBB: 1.97C.0EF.9FF.5FE.C39

202

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

263

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8655214-9	20/08/2025

Observações

PL ORTOPEDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **104,40**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	104,40			104,40
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**104,40**	**0,00**	**0,00**	104,40

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:39:48

85820000001 5 04400385252 2 32070125198 4 86552149031 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 | 04400385252 2 | 32070125198 4 | 86552149031 1

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8655214-9
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	104,40

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000000-0 78300385252-8
32070125198-4 86551797856-9
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8655179-7
Valor Total 78,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071713
AUTENTICACAO SISBB: 3.F08.FFB.BC2.41F.7BC

204

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

265

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8655179-7

Pagar este documento até: 20/08/2025

Observações:
PL ORTOPEDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 78,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	78,30			78,30
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	78,30	0,00	0,00	78,30

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:39:47

85840000000 0 78300385252 8 32070125198 4 86551797856 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 78300385252 8 32070125198 4 86551797856 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25198.8655179-7
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 78,30

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

206

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000000-2 39150385252-2
32070125198-4 86551932746-8
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8655193-2
Valor Total 39,15

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071714
AUTENTICACAO SISBB: C.5CC.B2C.575.A4C.8A6

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

267

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8655193-2	20/08/2025

Observações

PL ORTOPEDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **39,15**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	39,15			39,15
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**39,15**	**0,00**	**0,00**	**39,15**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:39:47

85850000000 2 39150385252 2 32070125198 4 86551932746 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 | 39150385252 2 | 32070125198 4 | 86551932746 8

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8655193-2
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	39,15

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

265

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000000-0 26100385252-5
32070125198-4 86551720193-9
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8655172-0
Valor Total 26,10

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071715
AUTENTICACAO SISBB: 2.E20.E47.644.B74.215

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

269

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8655172-0	20/08/2025

Observações

PL ORTOPEDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 26,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	26,10			26,10
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**26,10**	**0,00**	**0,00**	**26,10**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:39:47

85840000000 0 26100385252 5 32070125198 4 86551720193 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 | 26100385252 5 | 32070125198 4 | 86551720193 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8655172-0
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	26,10

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

210

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000002-6 08800385252-4
32070125198-4 86552424680-2
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8655242-4
Valor Total 208,80

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071716
AUTENTICACAO SISBB: F.F1C.4DC.547.575.646

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

211

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8655242-4

Pagar este documento até: 20/08/2025

Valor Total do Documento: 208,80

Observações

PL ORTOPEDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	208,80			208,80
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**208,80**	**0,00**	**0,00**	**208,80**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:39:48

85890000002 6 08800385252 4 32070125198 4 86552424680 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 | 08800385252 4 | 32070125198 4 | 86552424680 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25198.8655242-4
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 208,80

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000003-9 23640385252-1
32070125198-4 86553234868-6
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8655323-4
Valor Total 323,64

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071717
AUTENTICACAO SISBB: D.F32.DF9.5FC.602.F82

212

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

213

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8655323-4	20/08/2025

Observações

PL ORTOPEDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 323,64

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	323,64			323,64
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**323,64**	**0,00**	**0,00**	**323,64**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:39:49

85860000003 9 23640385252 1 32070125198 4 86553234868 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000003 9 | 23640385252 1 | 32070125198 4 | 86553234868 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25198.8655323-4
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 323,64

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

214

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000002-4 42730385252-3
32070125198-4 86552742470-1
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8655274-2
Valor Total 242,73

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071718
AUTENTICACAO SISBB: 4.9D7.BAB.E1A.52D.40D

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

215

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8655274-2	20/08/2025

Observações

PL ORTOPEDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **242,73**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	242,73			242,73
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**242,73**	**0,00**	**0,00**	**242,73**

85880000002 4 42730385252 3 32070125198 4 86552742470 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 | 42730385252 3 | 32070125198 4 | 86552742470 1

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8655274-2
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	242,73

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000001-6 21370385252-8
32070125198-4 86552408499-3
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8655240-8
Valor Total 121,37

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071719
AUTENTICACAO SISBB: 6.95E.5DB.39E.616.962

216

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

217

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8655240-8	20/08/2025

Observações
PL ORTOPEDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
121,37

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	121,37			121,37
	Totais	121,37	0,00	0,00	121,37

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:39:48

85880000001 6 21370385252 8 32070125198 4 86552408499 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 | 21370385252 8 | 32070125198 4 | 86552408499 3

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8655240-8
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	121,37

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

215

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000000-5 80910385252-7
32070125198-4 86552556077-2
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8655255-6
Valor Total 80,91

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071720
AUTENTICACAO SISBB: E.6DE.C92.62C.891.B9A

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

219

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8655255-6	20/08/2025

Observações

PL ORTOPEDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 80,91

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	80,91			80,91
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**80,91**	**0,00**	**0,00**	**80,91**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:39:48

85810000000 5 80910385252 7 32070125198 4 86552556077 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 80910385252 7 32070125198 4 86552556077 2

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8655255-6
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	80,91

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

220

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000006-6 47280385252-8
32070125198-4 86552874742-3
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8655287-4
Valor Total 647,28

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071721
AUTENTICACAO SISBB: 3.391.D52.6A1.92F.004

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

221

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8655287-4	20/08/2025

Observações
PL ORTOPEDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
647,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	647,28			647,28
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**647,28**	**0,00**	**0,00**	**647,28**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:39:49

85820000006 6 47280385252 8 32070125198 4 86552874742 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000006 6 47280385252 8 32070125198 4 86552874742 3

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8655287-4
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	647,28

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000000-3 72000385252-0
32070125198-4 86946686014-3
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8694668-6
Valor Total 72,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071722
AUTENTICACAO SISBB: 4.42F.0F3.AAB.85A.22E

222

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

223

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8694668-6	20/08/2025

Observações

ORTOPEDIA NOTURNO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **72,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	72,00			72,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**72,00**	**0,00**	**0,00**	**72,00**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:50:20

85800000000 3 72000385252 0 32070125198 4 86946686014 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 72000385252 0 | 32070125198 4 | 86946686014 3

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8694668-6
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	72,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

224

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000001-1 29600385252-8
32070125198-4 86947224901-9
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8694722-4
Valor Total 129,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071723
AUTENTICACAO SISBB: 7.B9D.0A0.334.06B.879

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

225

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8694722-4	20/08/2025

Observações

ORTOPEDIA NOTURNO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 129,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	129,60			129,60
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**129,60**	**0,00**	**0,00**	**129,60**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1/1 17/07/2025 14:50:20

85800000001 1 29600385252 8 32070125198 4 86947224901 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 29600385252 8 32070125198 4 86947224901 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8694722-4
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	129,60

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.31.55
0420000420          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
==================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000000-6   28800385252-7
                   32070125198-4   86946368566-9
Data do pagamento                      17/07/2025
Numero do Documento         07.01.25198.8694636-8
Valor Total                                28,80
--------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
--------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071724
AUTENTICACAO SISBB:         1.A59.CD8.C4F.CC5.5C1
```

226

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

227

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8694636-8	20/08/2025

Observações

ORTOPEDIA NOTURNO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **28,80**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	28,80			28,80
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**28,80**	**0,00**	**0,00**	**28,80**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:50:19

85870000000 6 28800385252 7 32070125198 4 86946368566 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 | 28800385252 7 | 32070125198 4 | 86946368566 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8694636-8
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	28,80

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000000-6 28800385252-7
32070125198-4 86946570047-9
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8694657-0
Valor Total 28,80

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071725
AUTENTICACAO SISBB: F.1A8.1D8.3D1.9A7.E19

225

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

229

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração: 31/07/2025

Data de Vencimento: 20/08/2025

Número do Documento: 07.01.25198.8694657-0

Pagar este documento até: 20/08/2025

Observações: ORTOPEDIA NOTURNO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 28,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	28,80			28,80
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**28,80**	**0,00**	**0,00**	**28,80**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:50:20

85870000000 6 28800385252 7 32070125198 4 86946570047 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 | 28800385252 7 | 32070125198 4 | 86946570047 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25198.8694657-0

Pagar até: 20/08/2025

Valor: 28,80

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

230

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000000-3 86400385252-8
32070125198-4 86946406256-8
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8694640-6
Valor Total 86,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071726
AUTENTICACAO SISBB: E.05F.339.6C8.429.6C5

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

231

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8694640-6

Pagar este documento até: 20/08/2025

Observações:
ORTOPEDIA NOTURNO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 86,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	86,40			86,40
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**86,40**	**0,00**	**0,00**	**86,40**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:50:20

85800000000 3 86400385252 8 32070125198 4 86946406256 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 86400385252 8 32070125198 4 86946406256 8



CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8694640-6
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	86,40

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

232

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000002-6 23200385252-1
32070125198-4 86947518708-1
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8694751-8
Valor Total 223,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071727
AUTENTICACAO SISBB: 3.925.AB2.A7B.679.132

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

233

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Periodo de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8694751-8	20/08/2025

Observações

ORTOPEDIA NOTURNO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 223,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	223,20			223,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	223,20	0,00	0,00	223,20

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:50:21

85890000002 6 23200385252 1 32070125198 4 86947518708 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 | 23200385252 1 | 32070125198 4 | 86947518708 1

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8694751-8
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	223,20

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000004-1 01760385252-6
32070125198-4 86947755915-6
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8694775-5
Valor Total 401,76

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071728
AUTENTICACAO SISBB: 1.335.A0B.B2E.336.735

234

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

235

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8694775-5	20/08/2025

Observações
ORTOPEDIA NOTURNO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
401,76

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	401,76			401,76
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**401,76**	**0,00**	**0,00**	**401,76**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:50:21

85830000004 1 01760385252 6 32070125198 4 86947755915 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000004 1 | 01760385252 6 | 32070125198 4 | 86947755915 6



CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8694775-5
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	401,76

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

236

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000000-7 89280385252-8
32070125198-4 86946791050-0
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8694679-1
Valor Total 89,28

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071729
AUTENTICACAO SISBB: C.D95.2C5.72A.F9E.2E5

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

237

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8694679-1	20/08/2025

Observações

ORTOPEDIA NOTURNO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 89,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	89,28			89,28
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**89,28**	**0,00**	**0,00**	**89,28**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1/1 17/07/2025 14:50:20

85820000000 7 89280385252 8 32070125198 4 86946791050 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 89280385252 8 32070125198 4 86946791050 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8694679-1
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	89,28

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000000-0 89280385252-8
32070125198-4 86947267079-2
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8694726-7
Valor Total 89,28

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071730
AUTENTICACAO SISBB: B.B4F.22F.BDE.3FD.9B0

235

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

239

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8694726-7	20/08/2025

Observações

ORTOPEDIA NOTURNO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 89,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	89,28			89,28
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**89,28**	**0,00**	**0,00**	**89,28**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:50:21

85840000000 0 89280385252 8 32070125198 4 86947267079 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 | 89280385252 8 | 32070125198 4 | 86947267079 2

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8694726-7
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	89,28

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

240

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000002-9 67840385252-2
32070125198-4 86947550103-7
Data do pagamento 17/07/2025
Numero do Documento 07.01.25198.8694755-0
Valor Total 267,84

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071731
AUTENTICACAO SISBB: C.2F1.D6C.DAB.D2F.4E5

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

241

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25198.8694755-0	20/08/2025

Observações

ORTOPEDIA NOTURNO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **267,84**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	267,84			267,84
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**267,84**	**0,00**	**0,00**	**267,84**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 17/07/2025 14:50:21

85850000002 9 67840385252 2 32070125198 4 86947550103 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 | 67840385252 2 | 32070125198 4 | 86947550103 7

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25198.8694755-0
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	267,84

Pague com o PIX

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:31:55
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083821735452124007710007111480000432900
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	71.732
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	4.329,00
VALOR COBRADO	4.329,00

==========

NR.AUTENTICACAO 4.848.D1A.487.AC0.C47

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 237.379

SÉRIE: 0

Página 1 de 3

20107

243

Chave de Acesso da NF-e
35250608231734000193550000002373791002593039

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso
135251681262315 20/06/2025 17:38

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	20/06/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000	20/06/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
ITARARE	(15)035324200	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 237.379/ 1 Valor : 4.329,00 Vencto. 20/07/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
3.929,21	618,51	0,00	0,00	4.329,00

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.329,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
21	CAIXAS			60,000	60,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN" UNIAO QUIMICA Lote : 2516309 Val. 30/04/2027	30049099	000	5102	CX	15,00 15,00	15,408000	231,12	231,12	41,60		18,0	
48525	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML C/25 "GENERICO" (C1) CRISTALIA Lote : 50025179 Val. 26/02/2027	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	220,612500	220,61	220,61	26,47		12,0	
50984	VARFARINA SODICA 5MG CX C/30CMP "GENERICO" UNIAO QUIMICA Lote : 2502809 Val. 31/01/2027	30049059	000	5102	CX	1,00 1,00	5,274700	5,27	5,27	0,63		12,0	
52618	SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO" EMS Lote : 4T7303 Val. 29/04/2027	30049059	000	5102	CX	4,00 4,00	2,564100	10,26	10,26	1,23		12,0	
53524	BUPIVACAINA S/V 0,5% 20ML C/25 FRASCO "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 25020681 Val. 28/02/2027	30039071	000	5102	CX	1,00 1,00	114,718500	114,72	114,72	13,77		12,0	
567508	CARVEDILOL 6,25MG CMP CX C/30 "GENERICO" EMS Lote : 4L7268 Val. 09/09/2026	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	2,674000	5,35	5,35	0,64		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 237.379

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 237.379

SÉRIE: 0

Página 2 de 3

244

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002373791002593039

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135251681262315 20/06/2025 17:38

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

568092	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 25040211 Val. 30/04/2027	30039086	000	5102	CX	4,00 4,00	58,893600	235,57	235,57	28,27		12,0	
568161	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL" EMS SIGMA PHARMA Lote : 4L4422 Val. 24/09/2026	30049059	000	5102	CX	1,00 1,00	8,205100	8,21	8,21	1,48		18,0	
568306	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML CX C/60AMP "GENERICO" (A2) TEUTO BRASILEIRO Lote : 9069593 Val. 15/01/2027	30049039	000	5102	CX	5,00 5,00	55,064900	275,32	160,59	19,27		12,0	
569158	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA "LACTULIFE" NATULAB Lote : 0029866 Val. 01/11/2026	21069030	000	5102	FR	30,00 30,00	6,954100	208,62	208,62	37,55		18,0	
570802	CEFALEXINA 500MG CMP CX C/ 500 CP "GENERICO" TEUTO BRASILEIRO Lote : 3225964 Val. 11/04/2027	30042052	000	5102	CX	1,00 1,00	227,280900	227,28	227,28	27,27		12,0	
573106	ALFAPORACTANTO 120MG/1,5ML (80MG/ML) S.INJ C/1 FA "CUROSURF" CHIESI Lote : 1210797 Val. 28/08/2026	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	1.750,000000	1.750,00	1.750,00	315,00		18,0	
573301	DICLOFENACO SODICO 50MG CMP REV CX C/20 CP "GENERICO" BELFAR Lote : 035087 Val. 06/03/2027	30049037	000	5102	CX	10,00 10,00	1,343100	13,43	13,43	1,61		12,0	
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET" TEUTO BRASILEIRO Lote : 46990009 Val. 09/08/2026	30049039	000	5102	CX	2,00 2,00	68,750000	137,50	137,50	24,75		18,0	
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1) SANTISA Lote : 20102424 Val. 04/11/2026	30039074	000	5102	CX	1,00 1,00	73,044600	73,04	73,04	8,76		12,0	
574636	PROPRANOLOL 40MG CX C/30CPR "GENERICO" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B24D2198 Val. 02/05/2026	30049036	000	5102	CX	5,00 5,00	2,760000	13,80	13,80	1,66		12,0	
574741	AGUA P/ INJEÇAO 10ML CX C/200 FARMARIN Lote : P03025B Val. 24/01/2027	30049099	020	5102	CX	15,00 15,00	40,037200	600,56	350,31	42,04		12,0	
574751	SOL GLICOFISIOLOGICA 500ML CX C/16 FRASCOS FARMARIN Lote : G048525A Val. 09/05/2027	30049099	020	5102	CX	1,00 1,00	83,538000	83,54	48,73	5,85		12,0	
575312	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB) HYPOFARMA Lote : 24122205 Val. 31/12/2026	30032029	000	5102	CX	1,00 1,00	114,798000	114,80	114,80	20,66		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 237.379

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

245

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 237.379

SÉRIE: 0

Página 3 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002373791002593039

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135251681262315 20/06/2025 17:38

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

Local de entrega 50.055.250/0001-05 RUA SAO PEDRO 30 CENTRO 18460-000 ITARARE SP

doc 82180

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

25/06/25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.270.162 Nº DO PEDIDO: 7585 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017	

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:31:55
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

246

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080617237086553928070001811490000145820
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DEI
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 71.733
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.458,20
VALOR COBRADO 1.458,20
==========
NR.AUTENTICACAO 7.4C1.EA6.3E0.691.8D7
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.159.194
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1591 9410 2778 1075

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135251681030801 - 20/06/2025 17:14:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	20/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PEDRO, 030	CENTRO	18460-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ITARARE	SP	1535324359		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	21/07/2025
Valor	R$ 1.458,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.458,20	228,87	0,00	0,00	0,00	0,00	1.458,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.458,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	Volumes			67,490	67,490

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
22444	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT C/ 100/THEOTO Lote: 001 Qt: 500 Fab: 02/01/25 Val: 02/01/30	44219900	000	5102	UN	500	0,0500	25,00	25,00	4,50			18,00	
51713	COLETOR MATERIAL PERFUROCORTANTE AMARELA 20LTS/DESCARBOX Lote: 10832 Qt: 60 Fab: 04/06/25 Val: 03/06/30	48191000	000	5102	UN	60	5,6400	338,40	338,40	60,91			18,00	
50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN/CIEX Lote: FP114/25-GC1 Qt: 240 Fab: 25/04/25 Val: 25/04/27 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	500	5102	UN	240	2,0500	492,00	492,00	88,56			18,00	
23186	SERINGA DESC 5ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 800 UNID/INJEX Lote: 6344/25 Qt: 4000 Fab: 01/02/25 Val: 01/02/30	90183119	000	5102	UN	4.000	0,1400	560,00	560,00	67,20			12,00	
56192	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N 12 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX TOP QUALITY Lote: 2452712 Qt: 10 Fab: 30/10/24 Val: 30/09/29	90183921	700	5102	UN	10	2,1400	21,40	21,40	3,85			18,00	
56944	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N 20 C/ BALÃO 30-50ML CX C/ 10UN/MEDIX Lote: 2456120 Qt: 10 Fab: 30/11/24 Val: 30/10/29	90183921	600	5102	UN	10	2,1400	21,40	21,40	3,85			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2778107 BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 220,57 Estadual: R$ 227,37 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	Marcelo Delvente Biacaia RG: 40.320.2[illegible] Gerente Operacional Santa Casa Marare

Impresso em 20/06/2025 as 17:14:08

www.geweb.com.br

https://autoatendimento2.bb.com.br/apf-api-autoatendimento/index.html?v=3.9.2#/template/~2Fconsultas~2F869-1.bb

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:31:56
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

245

==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080617252086553928070001811490000603610
BENEFICIARIO:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DEI
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	71.734
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.036,10
VALOR COBRADO	6.036,10

==========
NR.AUTENTICACAO D.04E.E6C.0F6.7A1.D73
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

2107

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.159.197
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1591 9710 2778 0640
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135251681109458 - 20/06/2025 17:21:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

249

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			**50.055.250/0001-05**	**20/06/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA SAO PEDRO, 030	**CENTRO**		**18460-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
ITARARE	**SP**	**1535324359**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**21/07/2025**
Valor	**R$ 6.036,10**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.995,72	**850,35**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.036,10**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.036,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		**SUMARÉ**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	**Volumes**			**33,690**	**33,690**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	AD IQ IPI
20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR S+ PMC: 3.18 Lote: D-015/24M Qt: 100 Fab: 02/09/24 Val: 28/02/26 FCI:8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78	30049099	500	5102	AP	100	0,8500	85,00	85,00	15,30			18,00	
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO S+ PMC: 53.67 Lote: 07643050 Qt: 10 Fab: 01/12/24 Val: 01/12/26	30049039	600	5102	FR	10	13,7890	137,89	137,89	24,82			18,00	
34175	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100AP/HIPOLABOR G+ PMC: 3.97 Lote: H-042/25 Qt: 600 Fab: 06/05/25 Val: 30/04/27 FCI:5E054CC1-F909-40A6-A986-BE1FE5400F37	30049099	500	5102	AP	600	1,1800	708,00	708,00	84,96			12,00	
56150	CEFEPIMA 1G PÓ SOL INJ IM/IV (GEN) CX C/ 50 FA/TEUTO G+ Lote: 96120017 Qt: 200 Fab: 18/03/25 Val: 18/03/27 FCI:F26ED285-A206-41B1-81CE-9CFD90A8DF13	30042059	300	5102	FA	200	6,8400	1.368,00	1.368,00	164,16			12,00	
49384	CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PmPf: 7,55 PMC: 4.23 Lote: BG-029/25 Qt: 300 Fab: 22/04/25 Val: 31/03/27 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	AP	300	1,0794	323,82	323,82	38,86			12,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA G+ PmPf: 31,73 PMC: 3.44 Lote: AFJA25001A Qt: 60 Fab: 01/01/25 Val: 31/12/26	30049079	200	5102	CP	60	0,3400	20,40	20,40	2,45			12,00	
40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE G+ PMC: 5.84 Lote: DS25B105 Qt: 100 Fab: 28/02/25 Val: 28/01/27	30049099	000	5102	FR	100	1,0451	104,51	104,51	12,54			12,00	
55675	GENTAMICINA 40MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/SANTISA G+ PMC: 3.85 Lote: 20401924 Qt: 100 Fab: 26/12/24 Val: 11/12/26	30032061	000	5102	AP	100	0,9300	93,00	93,00	11,16			12,00	
32971	GLICOSE 25% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE G+ PMC: 1.60 Lote: 25B10170D Qt: 200 Fab: 19/02/25 Val: 19/01/27	30039099	020	5102	AP	200	0,4846	96,92	56,54	6,78			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2778064
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 825,03 Estadual: R$ 813,48 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

doc 8279

Marcelo Delvente Biancaia
RG. 40.320.204-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itarare

25/06/25

Impresso em 20/06/2025 as 17:21:22

www.geweb.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.159.197
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1591 9710 2778 0640

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		**135251681109458 - 20/06/2025 17:21:22**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
53117	HEPTRIS 100MG/ML (40MG) IV/SC SOL INJ 0,4ML CT C/ 10 SER+SIST SEG/MYLAN S+ PmPf: 44,51 PMC: 83.79 Lote: AB12671A Qt: 20 Fab: 20/09/24 Val: 31/08/26	30049099	700	5102	SER	20	14,6225	292,45	292,45	52,64			18,00	
20733	LEVOZINE 100MG CT C/ 200 CP REV/CRISTÁLIA/C1 S+ PMC: 1.48 Lote: 50018279 Qt: 200 Fab: 22/08/24 Val: 22/08/26 FCI:D2F2F65C-29AA-4320-9182-5B9DD673CD70	30049079	500	5102	CP	200	0,6800	136,00	136,00	24,48			18,00	
39586	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ 1ML (GEN) CT C/ 50 AP/BLAU G+ PMC: 7.81 Lote: 24110395 Qt: 50 Fab: 11/10/24 Val: 11/10/26 FCI:2D2312F8-1E49-48C0-8DE5-5F297F0B7648	30043922	500	5102	AP	50	3,6380	181,90	181,90	21,83			12,00	
53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU G- PMC: 44.86 Lote: 25030462 Qt: 100 Fab: 03/02/25 Val: 28/02/27 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	5102	FA	100	7,5500	755,00	755,00	90,60			12,00	
53954	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) CX C/ 50 FR + CP MED/HIPOLABOR G+ PMC: 21.25 Lote: 0136/25 Qt: 50 Fab: 10/03/25 Val: 28/02/27 FCI:C19C360F-2EBE-4C3A-B37D-47E17CF4AF85	30043999	500	5102	FR	50	4,0700	203,50	203,50	24,42			12,00	
38222	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA/CSL PmPf: 352,21 PMC: 410.76 Lote: P100669799 Qt: 5 Fab: 29/11/23 Val: 28/11/26	30021239	000	5102	SER	5	297,1300	1.485,65	1.485,65	267,42			18,00	
34248	RIFOTRAT 10MG/ML SOL TOP SPR 20ML PCT C/ 10/NATULAB S+ PMC: 14.58 Lote: 0031769 Qt: 10 Fab: 10/03/25 Val: 10/03/27 FCI:BE3DCE5F-B481-4050-A545-B526F075F860	30042031	500	5102	FR	10	4,4060	44,06	44,06	7,93			18,00	

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:31:56
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

BANCO DO BRASIL

251

00190000090171153600101474906177111490000365563
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	71.735
NOSSO NUMERO	17115360001474906
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.655,63
VALOR COBRADO	3.655,63

NR.AUTENTICACAO A.13D.15A.FA8.B23.E67

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

21/07

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2022276 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0667 7291 7800 0491 5500 1002 0222 7611 0401 3630

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251704868028 23/06/2025 16:24:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

252

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	23/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000		23/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITARARE	1535324200	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2022276/1	21/07/2025	3.655,63						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.655,63	503,21	0,00	0,00	3.655,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.655,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,07822	37,183	37,183

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL (VIC PHARMA) L: M406 99 Q: 12,0000 F: 19/05/25 V: 18/05/2028	30039099	000	5102	L	12,00	10,4229	125,07	125,07	22,51	0,00	18,00	0,00
025788	POLIVINILPIRROLIDONA-IODO 10% TOPICO 1000ML (VIC PHARMA) L: M40415 Q: 12,0000 F: 17/04/25 V: 16/04/2027	30039099	000	5102	FR	12,00	42,5463	510,56	510,56	91,90	0,00	18,00	0,00
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 5113063 Q: 125,0000 F: 01/05/25 V: 30/04/2030, nFCI: 3D0C612 B-4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	UN	125,00	20,64	2.580,00	2.580,00	309,60	0,00	12,00	0,00
028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIX) L: SRI13 /25 M Q: 2.000,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2030	40151200	200	5102	UN	2.000,00	0,22	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NE#xBA; do Pedido: 7589 DATA ENTREGA: 24/06/2025 Pedido: 3198063 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3198063 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Doc 8269

Marcelo Delvento Blascia
RG: 40.320.2[illegible]-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itarare

25/06/25

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:31:56
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

253

==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083821404452124007710007711480000725709
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 71.736
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 7.257,09
VALOR COBRADO 7.257,09
==========
NR.AUTENTICACAO B.67D.426.A82.86C.DB5
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 237.361

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

2007

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002373611002592852

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135251680654269 20/06/2025 16:34

254

Natureza da Operação		
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. Tributário**	**CNPJ**
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	20/06/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**		**Data de Saída/Entrada**
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000		20/06/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
ITARARE	(15)035324200	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 237.361/ 1 Valor : 7.257,09 Vencto. 20/07/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
7.101,38	1.242,26	0,00	0,00	7.257,09

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.257,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP EIRE	1				08.231.734/0001-93

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA DOUTOR GUALTER NUNES N. 100	TATUI	SP	687161985111

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
35	CAIXAS			91,000	91,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51097	SONDA PARA NUTRICAO/ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA Nº 12 SOLUMED Lote : 9998 Val. 16/04/2028	90183921	040	5102	UND	20,00 20,00	7,785700	155,71	0,00	0,00			
566276	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100 MEDIX Lote : BSA099/24 NC Val. 30/09/2029	63079010	000	5102	PCT	8,00 8,00	6,587900	52,70	52,70	9,49		18,0	
568438	PAPEL LENCOL 50CMX50M BRANCO TIPO I C/10 FORTCLEAN Lote : 295/25 Val. 01/05/2030	48030090	000	5102	CX	5,00 5,00	55,827900	279,14	279,14	50,25		18,0	
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 CRISTALIA Lote : 50024993 Val. 20/02/2027	30049047	000	5102	CX	5,00 5,00	73,132900	365,66	365,66	65,82		18,0	
571477	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F PROCITEX C/10 ESTERIL CREMER Lote : 722482505A Val. 27/01/2030 Lote : 722482505A Val. 27/01/2030	30059090	000	5102	PCT	5.000,00 4.080,00 920,00	1,066500	5.332,50	5.332,50	959,85		18,0	
571508	SONDA URETRAL Nº 08 C/20 UND CREMER/EMBRAMED	90183929	000	5102	PCT	1,00	20,010500	20,01	20,01	3,60		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 237.361

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 237.361

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250608231734000193550000002373611002592852

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135251680654269 20/06/2025 16:34

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

255

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

	Lote : 2400023072 Val. 30/10/2027					1,00							
571509	SONDA URETRAL Nº 10 C/20 UND CREMER/EMBRAMED Lote : 2400015347 Val. 30/07/2027	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	17,224200	17,22	17,22	3,10		18,0	
571510	SONDA URETRAL Nº 12 C/20 UND CREMER/EMBRAMED Lote : 2500006028 Val. 17/02/2028	90183929	000	5102	PCT	2,00 2,00	16,970900	33,94	33,94	6,11		18,0	
573232	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10 BIOMASS Lote : HSAM2206010 Val. 31/08/2027 9	90183921	000	5102	CX	1,00 1,00	15,743400	15,74	15,74	2,83		18,0	
575775	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA PACOTE C/50 UND LIVE Lote : LVLM2024050 Val. 01/05/2027 1	63079010	000	5102	PCT	40,00 40,00	4,753300	190,13	190,13	34,22		18,0	
575791	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16FR BL 5-10ML CX C/10 BIOMASS Lote : HSAM2206010 Val. 01/08/2027 3	90183921	000	5102	CX	10,00 10,00	19,458300	194,58	194,58	35,02		18,0	
575859	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND BUNZL/LABOR IMPORT Lote : 10072024 Val. 01/06/2027	90183219	000	5102	CX	80,00 80,00	7,497000	599,76	599,76	71,97		12,0	

Local de entrega 50.055.250/0001-05 RUA SAO PEDRO 30 CENTRO 18460-000 ITARARESP

doc 8273

Marcelo Delvente Biacaia
RG: 40.320.294-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

25/06/25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

N/P.270.163

Nº DO PEDIDO: 7599 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

18/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:31:56
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

256

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793552052000001049491000205905711480000369660
BENEFICIARIO:
LONDRICIR
NOME FANTASIA:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 71.737
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 17/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 3.696,60
VALOR COBRADO 3.696,60
==========
NR.AUTENTICACAO 9.1EF.4BA.A49.935.2CD
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

2007

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.460.869
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0600 3392 4600 0192 5500 1000 4608 6915 2995 0962

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

257

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141250198004621 20/06/2025 10:27:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	20/06/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL	CENTRO	18460-000		
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITARARE		SP		

FATURA/DUPLICATA

001	20/07/2025	R$ 3.696,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.696,60	401,11	0,00	0,00	1.009,43	3.696,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.696,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Rem (CIF)				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	BAURU			SP	209.337.700.111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				189,000	189,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25978	DOPAMINA (DOPACRIS) 5MG/ML 10ML (S) CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801060021 PMC=0,00 Lote=50024272 Qtd=3 Fab=29/01/2025 Val=29/01/2028 Cod Barras (cEan): 7896676425826	30049039	500	6108	CX	3	32,00	96,00	96,00	11,52	12	30,81
27137	METRONIDAZOL (METRONACK) 5MG/ML 100ML C-200181(S) FR B. BRAUN cProdANVISA=1008501070045 PMC=0,00 Lote=25156261A1 Qtd=150 Fab=12/04/2025 Val=12/04/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000243	30049066	300	6108	FR	150	3,54	531,00	531,00	21,24	4	170,40
27120	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=25154215B1 Qtd=100 Fab=10/04/2025 Val=10/04/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000182	30049099	500	6108	UN	100	5,58	558,00	558,00	66,96	12	146,92
27843	SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO) COD-10402031 UN FARMARIN cProdANVISA=1168800310013 PMC=0,00 Lote=G010525D Qtd=720 Fab=30/01/2025 Val=30/01/2027 Cod Barras (cEan): 17898179365620	30049099	000	6108	UN	720	3,13	2.253,60	2.253,60	270,43	12	593,37
27111	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML (FRASCO) COD-200125 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500060119 PMC=0,00 Lote=25024204C4 Qtd=30 Fab=09/01/2025 Val=09/01/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000151	30049099	500	6108	UN	30	8,60	258,00	258,00	30,96	12	67,93

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO SUJEITO A PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$264,28.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1142645 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: NILMAR Conf: WANDERLEI
PEDIDO N 7580
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 1.009,43 (27,31%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(25978, 27111, 27120, 27137, 27843) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 264,28. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

8262
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
25.06.25

255

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.31.56
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507172024564445892 34
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$3.480,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/07/2025 - 17:25:16

PAGO PARA: Clinica Milleo
CNPJ: 31.726.948/0001-52
CHAVE PIX: dralizzie*yahoo.com
INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE
AGENCIA: 3192 - CONTA: 00000000000000121916
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: 17/07/2025 - 17:25:17

==========

DOCUMENTO: 071738
AUTENTICACAO SISBB: E.AF2.758.BEE.786.BE0

==========

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.

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	1.706/NFSE
Data e Hora de Emissão	17/07/2025 13:36:08
Código de Verificação	D784FEBBB843DE0C42C4
Página 1 / 1	

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 31.726.948/0001-52 IE: IM: 30280

Razão Social: MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 830. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170

Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2400

E-mail : novaeracontabitapeva@gmail.com

259

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009

Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Plantão Obstetrícia 24 hrs x R$ 145,00 = R$ 3.480,00 Ref. JUNHO DE 2025
DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:
UNICRED
AGÊNCIA: 3192
C/C: 12191-6
MILLEO SERVICOS MEDICOS S/S LTDA
CHAVE PIX: dralizzie@yahoo.com

Dedução / Outras Informações

"DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DISPENSADA DA RETENÇÃO DE IRRF, POR FORÇA DA IN RFB Nº 765 DE 2007".

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.480,00

Código do Serviço: 04.11 - OBSTETRÍCIA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.480,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,54	123,19		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data / /

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota 1.706/NFSE

Emissão 17/07/2025 13:36:08

Código de verificação D784FEBBB843DE0C42C4

Milena de Oliveira Costa Luz

260

```
18/07/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:57:21
042000420          SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  18/07/2025
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                            1.314,79
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.160.3AE.DC7.230.579
```

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

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002135	18/07/2025

Data e Hora de Emissão: **18/07/2025 14:06:10**

Código de Verificação: **MXCNJB-002135/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.979.816/0001-99** Inscrição Municipal: **4714** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**

Endereço: **RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073**

261

E-mail: **SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR**

Telefone: **(0)** Celular: **()**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

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** Telefone:

Município: **ITARARE** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R$ 1.400,95 Ref. JUNHO 2025 DR SERGIO
IRPJ (1,5%) R$21,01
PIS (0.65%) R$9,10
COFINS (3.0%) R$42,02
CSLL (1.0%) R$14,00
Valor Liquido R$1.314,82
CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO 12 83,32 R$ 416,60
TRATAMENTO CLINICO CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER L 1 19,47 R$ 97,35
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA LUXACAO ESCAPULO-U 2 53,33 R$ 266,65
TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO FRATURA-LUXACAO CARPO-META 1 13,19 R$ 65,95
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA 1 27,18 R$ 135,90
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL 1 22,65 R$ 113,25
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR 1 16,28 R$ 81,40
RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO 2 44,77 R$ 223,85

1.314,82

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.400,95

Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
1.400,95	3,50	49,03

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
21,01	0,00	42,02	14,00	9,10

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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00002135** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilcéa de Oliveira Costa Luz

Consultas - Emissão de comprovantes

G3382116319381001
21/07/2025 16:36:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.23
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

262

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000002-7 47950385252-0
32070125199-2 10336439613-0
Data do pagamento 18/07/2025
Numero do Documento 07.01.25199.1033643-9
Valor Total 247,95

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071801
AUTENTICACAO SISBB: C.681.BDB.4B3.FFC.259

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

263

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1033643-9

Pagar este documento até: 20/08/2025

Observações:
PLANTAO OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 247,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	247,95			247,95
	Totais	**247,95**	**0,00**	**0,00**	**247,95**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 14:08:26

85840000002 7 47950385252 0 32070125199 2 10336439613 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000002 7 | 47950385252 0 | 32070125199 2 | 10336439613 0

Pague com o PIX

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1033643-9
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	247,95

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.36.23
0420000420          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85880000003-2   13200385252-5
                   32070125199-2   10336374175-6
Data do pagamento                      18/07/2025
Numero do Documento         07.01.25199.1033637-4
Valor Total                                313,20
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071802
AUTENTICACAO SISBB:         0.BD4.7A5.382.C36.5C2
```

264

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

265

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1033637-4

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações:
PLANTAO OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **313,20**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	313,20			313,20
	Totais	**313,20**	**0,00**	**0,00**	**313,20**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 14:08:26

85880000003 2 13200385252 5 32070125199 2 10336374175 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000003 2 | 13200385252 5 | 32070125199 2 | 10336374175 6

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1033637-4
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	313,20

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.36.23
0420000420          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85850000001-0   04400385252-2
                   32070125199-2   10335696200-9
Data do pagamento                      18/07/2025
Numero do Documento         07.01.25199.1033569-6
Valor Total                                104,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071803
AUTENTICACAO SISBB:         8.703.DA7.64E.4B5.FA9
```

266

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

267

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1033569-6

Pagar este documento até
20/08/2025

Observações
PLANTAO OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
104,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	104,40			104,40
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**104,40**	**0,00**	**0,00**	**104,40**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 14:08:25

85850000001 0 04400385252 2 32070125199 2 10335696200 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 | 04400385252 2 | 32070125199 2 | 10335696200 9



CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1033569-6
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	104,40

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.23
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85870000001-4 30500385252-0
	32070125199-2 10335963320-0
Data do pagamento	18/07/2025
Numero do Documento	07.01.25199.1033596-3
Valor Total	130,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071804
AUTENTICACAO SISBB: D.8E5.280.EBE.951.BBD

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

269

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração: 31/07/2025

Data de Vencimento: 20/08/2025

Número do Documento: 07.01.25199.1033596-3

Pagar este documento até: 20/08/2025

Observações:
PLANTAO OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 130,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	130,50			130,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**130,50**	**0,00**	**0,00**	**130,50**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 14:08:25

85870000001 4 30500385252 0 32070125199 2 10335963320 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 | 30500385252 0 | 32070125199 2 | 10335963320 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25199.1033596-3

Pagar até: 20/08/2025

Valor: 130,50

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.36.23
0420000420          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras    85860000002-0   10000385252-7
                    32070125199-2   10335971206-2
Data do pagamento                       18/07/2025
Numero do Documento          07.01.25199.1033597-1
Valor Total                                210,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071805
AUTENTICACAO SISBB:         3.6FC.0C2.7CE.85F.ACB
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

270

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1033597-1

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações:
PLANTAO OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **210,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	210,00			210,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**210,00**	**0,00**	**0,00**	**210,00**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 14:08:25

85860000002 0 10000385252 7 32070125199 2 10335971206 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0 | 10000385252 7 | 32070125199 2 | 10335971206 2



CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1033597-1
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	210,00

Pague com o PIX



271

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.23
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000000-3 82500385252-7
32070125199-2 10335866615-6
Data do pagamento 18/07/2025
Numero do Documento 07.01.25199.1033586-6
Valor Total 82,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071806
AUTENTICACAO SISBB: 0.182.7A4.F7E.C47.9E2

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

272

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1033586-6

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações:
PLANTAO OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **82,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	82,50			82,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**82,50**	**0,00**	**0,00**	**82,50**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 14:08:24

85800000000 3 82500385252 7 32070125199 2 10335866615 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 82500385252 7 | 32070125199 2 | 10335866615 6

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1033586-6
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	82,50

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.23
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

273

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000007-6 68650385252-5
32070125199-2 10388897198-3
Data do pagamento 18/07/2025
Numero do Documento 07.01.25199.1038889-7
Valor Total 768,65

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071807
AUTENTICACAO SISBB: 3.4B8.E1B.8FE.090.7FE

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

274

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1038889-7	20/08/2025

Observações
PLANTÃO OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 768,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	768,65			768,65
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**768,65**	**0,00**	**0,00**	**768,65**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 14:10:18

85830000007 6 68650385252 5 32070125199 2 10388897198 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000007 6 | 68650385252 5 | 32070125199 2 | 10388897198 3

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1038889-7
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	768,65

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.36.23
0420000420          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85850000009-6   70920385252-2
                   32070125199-2   10389079824-0
Data do pagamento                      18/07/2025
Numero do Documento         07.01.25199.1038907-9
Valor Total                                970,92
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071808
AUTENTICACAO SISBB:         4.3AB.A4C.001.18A.E52
```

275

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

276

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1038907-9	20/08/2025

Observações
PLANTÃO OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
970,92

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	970,92			970,92
	Totais	**970,92**	**0,00**	**0,00**	**970,92**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 14:10:18

85850000009 6 70920385252 2 32070125199 2 10389079824 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000009 6 | 70920385252 2 | 32070125199 2 | 10389079824 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25199.1038907-9
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 970,92

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.36.23
0420000420          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85820000016-3   99110385252-3
                   32070125199-2   10389109500-5
Data do pagamento                      18/07/2025
Numero do Documento         07.01.25199.1038910-9
Valor Total                                1.699,11
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071809
AUTENTICACAO SISBB:         1.580.9E7.867.945.0A2
```

277

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

278

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1038910-9	20/08/2025

Observações
PLANTÃO OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
1.699,11

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	1.699,11			1.699,11
	Totais	**1.699,11**	**0,00**	**0,00**	**1.699,11**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 14:10:18

85820000016 3 99110385252 3 32070125199 2 10389109500 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000016 3 | 99110385252 3 | 32070125199 2 | 10389109500 5

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1038910-9
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	1.699,11

Pague com o PIX

279

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.23
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000003-4 23640385252-1
32070125199-2 10388420318-3
Data do pagamento 18/07/2025
Numero do Documento 07.01.25199.1038842-0
Valor Total 323,64

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071810
AUTENTICACAO SISBB: 6.530.CA0.62E.F05.1EB

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

280

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1038842-0	20/08/2025

Observações
PLANTÃO OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
323,64

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	323,64			323,64
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**323,64**	**0,00**	**0,00**	**323,64**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 14:10:17

85890000003 4 23640385252 1 32070125199 2 10388420318 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000003 4 | 23640385252 1 | 32070125199 2 | 10388420318 3

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1038842-0
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	323,64

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.23
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

281

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000004-9 04550385252-0
32070125199-2 10388463805-8
Data do pagamento 18/07/2025
Numero do Documento 07.01.25199.1038846-3
Valor Total 404,55

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071811
AUTENTICACAO SISBB: 5.E53.D0C.554.2AA.5F2

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

282

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1038846-3	20/08/2025

Observações
PLANTÃO OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
404,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	404,55			404,55
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**404,55**	**0,00**	**0,00**	**404,55**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 14:10:17

85870000004 9 04550385252 0 32070125199 2 10388463805 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000004 9 | 04550385252 0 | 32070125199 2 | 10388463805 8

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1038846-3
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	404,55

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.36.23
0420000420          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000006-2   51000385252-0
                   32070125199-2   10388749268-2
Data do pagamento                      18/07/2025
Numero do Documento         07.01.25199.1038874-9
Valor Total                                651,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071812
AUTENTICACAO SISBB:         E.424.183.27D.008.88C
```

283

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

284

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/07/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.01.25199.1038874-9

Pagar este documento até
20/08/2025

Observações
PLANTÃO OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
651,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	651,00			651,00
	Totais	**651,00**	**0,00**	**0,00**	**651,00**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 14:10:17

85800000006 2 51000385252 0 32070125199 2 10388749268 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2 | 51000385252 0 | 32070125199 2 | 10388749268 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25199.1038874-9
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 651,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.23
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

285

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000002-2 55750385252-5
32070125199-2 10388331162-4
Data do pagamento 18/07/2025
Numero do Documento 07.01.25199.1038833-1
Valor Total 255,75

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071813
AUTENTICACAO SISBB: 8.944.AC3.C3A.9BD.B10

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

286

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1038833-1

Pagar este documento até
20/08/2025

Observações
PLANTÃO OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
255,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	255,75			255,75
	Totais	**255,75**	**0,00**	**0,00**	**255,75**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 14:10:16

85870000002 2 55750385252 5 32070125199 2 10388331162 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 | 55750385252 5 | 32070125199 2 | 10388331162 4



CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1038833-1
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	255,75

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.23
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

287

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85820000005-8 48100385252-2
	32070125199-2 10929723073-5
Data do pagamento	18/07/2025
Numero do Documento	07.01.25199.1092972-3
Valor Total	548,10

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071814
AUTENTICACAO SISBB: 8.9C8.610.982.19D.C27

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

285

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1092972-3	20/08/2025

Observações

PLANTAO OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **548,10**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	548,10			548,10
	Totais	**548,10**	**0,00**	**0,00**	**548,10**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 14:29:21

85820000005 8 48100385252 2 32070125199 2 10929723073 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000005 8 | 48100385252 2 | 32070125199 2 | 10929723073 5

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1092972-3
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	548,10

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.36.23
0420000420          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000000-6   18160385251-6
                   99070125199-1   12022903001-8
Data do pagamento                      18/07/2025
Numero do Documento         07.01.25199.1202290-3
Valor Total                                 18,16
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071815
AUTENTICACAO SISBB:         0.2CA.BFC.14E.521.EC7
```

289

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

290

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2025	18/07/2025	07.01.25199.1202290-3	18/07/2025

Observações

EXAMES E LAUDOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **18,16**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	18,16			18,16
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
	Totais	**18,16**	**0,00**	**0,00**	**18,16**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 15:05:04

85870000000 6 18160385251 6 99070125199 1 12022903001 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 | 18160385251 6 | 99070125199 1 | 12022903001 8

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1202290-3
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	18,16

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.36.23
0420000420          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85880000000-8   16710385251-1
                   99070125199-1   12022598229-4
Data do pagamento                      18/07/2025
Numero do Documento         07.01.25199.1202259-8
Valor Total                                 16,71
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071816
AUTENTICACAO SISBB:         9.7FD.50C.E98.AB3.D64
```

291

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

292

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2025	18/07/2025	07.01.25199.1202259-8	18/07/2025

Observações

EXAMES E LAUDOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **16,71**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	16,71			16,71
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
	Totais	**16,71**	**0,00**	**0,00**	**16,71**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 15:05:04

85880000000 8 16710385251 1 99070125199 1 12022598229 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 | 16710385251 1 | 99070125199 1 | 12022598229 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25199.1202259-8
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 16,71

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.23
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

293

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000000-0 38300385252-2
32070125199-2 12023225866-0
Data do pagamento 18/07/2025
Numero do Documento 07.01.25199.1202322-5
Valor Total 38,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071817
AUTENTICACAO SISBB: B.6BA.B1A.2D3.586.E72

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

294

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1202322-5	20/08/2025

Observações
EXAMES E LAUDOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
38,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	38,30			38,30
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**38,30**	**0,00**	**0,00**	**38,30**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 15:05:04

85890000000 0 38300385252 2 32070125199 2 12023225866 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 | 38300385252 2 | 32070125199 2 | 12023225866 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1202322-5
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	38,30

Pague com o PIX

295

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.23
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000000-0 56300385251-2
99070125199-1 12051245795-7
Data do pagamento 18/07/2025
Numero do Documento 07.01.25199.1205124-5
Valor Total 56,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071818
AUTENTICACAO SISBB: 4.F21.5A1.927.FFB.4BF

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

296

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2025	18/07/2025	07.01.25199.1205124-5	18/07/2025

Observações

EXAMES E LAUDOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **56,30**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025	56,30			56,30
	Totais	**56,30**	**0,00**	**0,00**	**56,30**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 15:05:59

85890000000 0 56300385251 2 99070125199 1 12051245795 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 | 56300385251 2 | 99070125199 1 | 12051245795 7

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1205124-5
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	56,30

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.24
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000000-0 51790385251-5
99070125199-1 12051024804-8
Data do pagamento 18/07/2025
Numero do Documento 07.01.25199.1205102-4
Valor Total 51,79

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071819
AUTENTICACAO SISBB: A.49B.FE6.13E.62A.EFE

297

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

295

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2025	18/07/2025	07.01.25199.1205102-4	18/07/2025

Observações
EXAMES E LAUDOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 51,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025	51,79			51,79
	Totais	**51,79**	**0,00**	**0,00**	**51,79**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 15:05:59

85840000000 0 51790385251 5 99070125199 1 12051024804 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 | 51790385251 5 | 99070125199 1 | 12051024804 8

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1205102-4
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	51,79

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.36.24
0420000420          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000001-1   18710385252-4
                   32070125199-2   12051172007-7
Data do pagamento                      18/07/2025
Numero do Documento         07.01.25199.1205117-2
Valor Total                                118,71
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071820
AUTENTICACAO SISBB:         B.706.C4A.0BB.68C.D68
```

299

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

360

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1205117-2	20/08/2025

Observações
EXAMES E LAUDOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **118,71**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	118,71			118,71
	Totais	**118,71**	**0,00**	**0,00**	**118,71**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 15:05:59

85800000001 1 18710385252 4 32070125199 2 12051172007 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 18710385252 4 | 32070125199 2 | 12051172007 7

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1205117-2
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	118,71

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.24
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

301

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85820000000-7 45000385252-2
	32070125199-2 12119788368-0
Data do pagamento	18/07/2025
Numero do Documento	07.01.25199.1211978-8
Valor Total	45,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071821
AUTENTICACAO SISBB: C.603.846.97B.9FB.E78

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

362

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1211978-8	20/08/2025

Observações
DIREÇÃO/RT RADIOLOGIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **45,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	45,00			45,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**45,00**	**0,00**	**0,00**	**45,00**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 15:08:18

85820000000 7 45000385252 2 32070125199 2 12119788368 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 45000385252 2 32070125199 2 12119788368 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1211978-8
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	45,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.24
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

303

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000000-8 45000385251-4
99070125199-1 12119923577-4
Data do pagamento 18/07/2025
Numero do Documento 07.01.25199.1211992-3
Valor Total 45,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071822
AUTENTICACAO SISBB: 4.43A.474.3FF.835.922

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

304

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2025	18/07/2025	07.01.25199.1211992-3	18/07/2025

Observações
DIREÇÃO/RT RADIOLOGIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **45,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	45,00			45,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
	Totais	**45,00**	**0,00**	**0,00**	**45,00**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 15:08:18

85880000000 8 45000385251 4 99070125199 1 12119923577 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 | 45000385251 4 | 99070125199 1 | 12119923577 4

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25199.1211992-3
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	45,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.24
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

365

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000001-3 39500385252-6
32070125199-2 12120433778-9
Data do pagamento 18/07/2025
Numero do Documento 07.01.25199.1212043-3
Valor Total 139,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071823
AUTENTICACAO SISBB: 0.F97.F40.78A.D84.919

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

366

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25199.1212043-3	20/08/2025

Observações

DIREÇÃO/RT RADIOLOGIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **139,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	139,50			139,50
	Totais	**139,50**	**0,00**	**0,00**	**139,50**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 15:08:19

85810000001 3 39500385252 6 32070125199 2 12120433778 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 | 39500385252 6 | 32070125199 2 | 12120433778 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25199.1212043-3
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 139,50

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.36.24
0420000420          SEGUNDA VIA               0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000001-4   39500385251-8
                   99070125199-1   12120140497-3
Data do pagamento                      18/07/2025
Numero do Documento         07.01.25199.1212014-0
Valor Total                                139,50
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071824
AUTENTICACAO SISBB:         D.089.5AF.10D.09E.044
```

367

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

368

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2025	18/07/2025	07.01.25199.1212014-0	18/07/2025

Observações
DIREÇÃO/RT RADIOLOGIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **139,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025	139,50			139,50
	Totais	**139,50**	**0,00**	**0,00**	**139,50**

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 18/07/2025 15:08:18

85870000001 4 39500385251 8 99070125199 1 12120140497 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 | 39500385251 8 | 99070125199 1 | 12120140497 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25199.1212014-0
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 139,50

Pague com o PIX

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:14:34
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 468,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 4.747.E31.203.7ED.AC5

369

0231 T

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.072.450
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0724 5016 3211 4103

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

310

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135251725989937 25/06/2025 11:57:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	25/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA SAO PEDRO nº 30	CENTRO	18460-000		25/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITARARE	SP	(15) 3532-4200		11:54:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
72450	468,90

PARCELAS
72450/001 23/07/2025 468,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	468,90

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	468,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0990	.ANESTALCON COL 0.5% 5ML PROXIMETACAINA (C1) Lote=77998 Val=30/06/2026 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1006810870015 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Celúio	30049039	060	5405	FRC	10	46,89	468,90	0,00	0,00		0,00

8347
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
30.06.25

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 67742 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

SR ENTREGADOR FAVOR RETORNAR O ISOPOR

* carta

22/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:15:29
042000420 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

311

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/07/2025
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 147,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 3.1A6.9AD.7E4.8B8.DAA

23/07

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.072.453
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0724 5311 5482 9930

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

312

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135251726281834 25/06/2025 12:21:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				50.055.250/0001-05	25/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA SAO PEDRO nº 30		CENTRO	18460-000		25/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
ITARARE	SP	(15) 3532-4200			11:55:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
72453	147,05

PARCELAS
72453/001 23/07/2025 147,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
147,05	26,47	0,00	0,00	147,05

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1703	AP P/BARBEAR (1 LAM) BIC SENSITIVE (AMARELO) LOTE:000286807	82121020	000	5102	UNI	24	1,1000	26,40	26,40	4,75	18	0,00
8162	CANULA TRAQUEOSTOMIA 7.0MM C/BALAO SOLIDOR (0 UNI) SOLIDOR LOTE: 39221031	90183929	000	5102	UNI	1	29,9700	29,97	29,97	5,39	18	0,00
8177	DRENO DE KHER EM T NO 16 WELL LEAD (1 UNI) WELL LEAD LOTE:221101237	90183929	000	5102	UNI	2	13,9900	27,98	27,98	5,04	18	0,00
0027	LAMINA DE BARBEAR ACO INOX - LORD (PCT 50 UNI) LORD LOTE:0468/24	82121020	000	5102	UNI	50	0,8900	44,50	44,50	8,01	18	0,00
7028	SONDA GASTRICA N 18 LEVINE MARK-MED LOTE: 22354	90183929	000	5102	UNI	10	1,8204	18,20	18,20	3,28	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 67743 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	8349 Gabriel Aparecido Santos RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itarare 30.06.25

```
22/07/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:15:50
042000420          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  22/07/2025
NR. DOCUMENTO                550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                              375,50
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:           1.124-X
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.C2E.462.F28.3EC.48F
```

313

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

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.072.451
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0603 5217 8500 0136 5500 1000 0724 5115 3137 7629

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

314

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135251726024095 25/06/2025 12:00:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	25/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**	
RUA SAO PEDRO nº 30	CENTRO	18460-000	25/06/2025	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITARARE	SP	(15) 3532-4200		11:55:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
72451	375,50

PARCELAS
72451/001 23/07/2025 375,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
375,50	67,59	0,00	0,00	375,50

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	375,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2185	FIBRINASE C/CLORANFENICOL POMADA 30G CRISTALIA Lote=50020468 Val=30/10/2026 Qtd=10 PMC=0,00 R.ANVISA=1029800170014 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676418453	30049013	000	5102	TUB	10	37,55	375,50	375,50	67,59	18	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 67741 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	8346 Gabriel Aparecido Santos RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itararé 30.06.25

Emitir comprovantes (versão antiga)

G332230834166184 1
23/07/2025 08:44:32

23/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:32
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

315

BANCO SICOOB S.A.

75691303180131266840100749550018111510000207101
BENEFICIARIO:
HOSPITALAR SHOP LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPITALAR SHOP LTDA
CNPJ: 43.149.753/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPITALAR SHOP LTDA
CNPJ: 43.149.753/0001-76
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	72.201
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.071,01
VALOR COBRADO	2.071,01

NR.AUTENTICACAO C.72E.304.CF1.E98.00C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE HOSPITALAR SHOP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001.894** Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 23/07	

Hospitalar Shop Ltda
Rua Paulino Vaz da Silva, 664, Centro, São Mateus do Sul - PR - 83.900-124
Fone (11) 3042-8333
www.hospitalarshop.com.br
comercial@hospitalarshop.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 001.894
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4125 0643 1497 5300 0176 5500 1000 0018 9415 3666 0813

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de produtos		141250200700191 - 23/06/2025 14:40:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
9105903917		43.149.753/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
Santa Casa de Misericórdia de Itararé			50.055.250/0001-05	23/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Rua Sao Pedro, 030	CENTRO		18.460-009	23/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Itararé	(15) 99704-1617	SP		14:39

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001894/1	23/07/2025	2.071,01						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.071,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.071,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	cx			27,610	22,105

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
0000000007474	Gel Condutor para ultrassom Plurigel bag 5kg Carbogel #lotes: 250498 (02/04/2027)	30067000	0102	6.102	UN	3,0000	28,58	85,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004985	Coletor infantil unissex esteril c/100 unid Labor Import #lotes: 240910 (10/09/2027)	39269030	6102	6.102	CX	2,0000	40,58	81,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004602	Fio tipo Kirschnner Ortobio - 1,5mm x 300mm	90211020	0102	6.102	UN	5,0000	11,99	59,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004251	Especulo Vaginal Descartavel Nao Esteril Kolplast - P #lotes: 1240902040 (02/09/2026)	90189099	0102	6.102	UN	50,0000	1,35	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000006248	Sonda foley 2 vias com balao unid Solidor - 10/5cc	90183921	6102	6.102	unid	10,0000	3,87	38,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001298	Frasco umidificador de oxigenio 250ML Protec	90192010	0102	6.102	PC	30,0000	17,47	524,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000007016	Cateter periferico iv teflon Descarpack - 22G #lotes: SCTPAB007G (31/05/2029)	90183929	6102	6.102	UN	900,0000	1,02	918,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000010900	Lamina de bisturi descartavel aco carbono com 100unid Maxicor - 11	90189029	1102	6.102	cx	1,0000	28,41	28,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000002603	Lamina de bisturi descartavel aco carbono com 100unid Maxicor - 20	90189029	1102	6.102	cx	1,0000	28,41	28,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000010894	Lamina de bisturi descartavel aco carbono com 100unid Maxicor - 24	90189029	1102	6.102	cx	4,0000	28,41	113,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000006231	Agulha Hipodermica 20x0,55 cx/100 unid Labor Import #lotes: 11032024 (28/02/2027)	90183219	1102	6.102	CX	12,0000	10,45	125,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME Optante pelo Simples Nacional. Não Gera direito a crédito de ICMS e IPI.

Tributos aproximados: R$ 328,84 (Federal) e R$ 393,70 (Estadual). Fonte: IBPT 6A0A76
Nº Pedido: 7353

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

317

23/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:32
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399881989470000070912163101012911510000217000
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	72.202
DATA DE VENCIMENTO	23/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.170,00
VALOR COBRADO	2.170,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.911.6E1.ECC.4F7.62B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS 23/07

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 261885
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3325 0610 8541 6500 1822 5500 1000 2618 8517 2193 5322

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

315

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		233250230163427 23/06/2025 11:44:58

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA				50.055.250/0001-05	23/06/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R SAO PEDRO, 30		CENTRO		18.460-009	23/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
ITARARE	SP	Brasil	(15)3532-3783		11:44:50

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0097099395	2.170,00	0,00	2.170,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/07/2025	2.170,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.170,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.170,00	260,40	0,00	0,00	2.170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.170,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
LOGFAR LOGISTICA LTDA	REMETENTE				05.530.576/0021-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA 25551	QUEIMADOS	RJ	12877722

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUME			15,442	0,070

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000019 01681	ARTRINID IV 100MG PO LIOF INJ X 50 FA L 2445179 V 30.11.2026 Q 14,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 390,60. Cod. ANVISA:1049715190014. PMC:922,92.	30049029	5/00	6108	UN	14,0000	155,0000		2.170,00		2.170,00	260,40	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - PEDIDO 7601. Base calculoICMS: R$ 2.170,00 Valor ICMS partilha: R$ 130,20 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 7601. Ordem de venda: 951474. Remessa: 8003193719.	doc 8291 Marcelo Delvente Biscaia RG: 40.320.284-4 Gerente Operacional Santa Casa Itararé 25/06/25

23/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:32
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

319

==========
BCO BRADESCO S.A.

23793552052000001053687000205903811500000171144
BENEFICIARIO:
LONDRICIR
NOME FANTASIA:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	72.203
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.711,44
VALOR COBRADO	1.711,44

==========
NR.AUTENTICACAO C.CAD.410.716.D1D.2ED
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

22/07

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.461.217
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0600 3392 4600 0192 5500 1000 4612 1714 3131 8520

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

320

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141250201697123 24/06/2025 09:36:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	24/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL	CENTRO	18460-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITARARE		SP		

FATURA/DUPLICATA

001	22/07/2025	R$ 1.711,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.680,44	201,66	0,00	0,00	537,13	1.711,44
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.711,44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Rem (CIF)				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	BAURU			SP	209.337.700.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				24,000	24,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
2857	ALGODAO HIDROFILO 500GR CREMER C-198164 RL CREMER cProdANVISA=0010071150056 PMC=0,00 Lote=164182514D Qtd=5 Fab=03/04/2025 Val=02/04/2030 Cod Barras (cEan): 7891800002034	30059090	500	6108	RL	5	17,800000	89,00	89,00	10,68	12	28,56
24975	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML (S) FR HYPOFARMA cProdANVISA=1038700560087 PMC=0,00 Lote=24112392 Qtd=35 Fab=08/11/2024 Val=30/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898122913260	30039099	000	6108	FR	35	20,828571	729,00	729,00	87,48	12	233,94
27580	FRALDA DESC. GERIATRICA ADULTO EG COD-000543 FARDO C/08 PCT/C/7UN CONFORT MASTER cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=28009008 Qtd=2 Fab=03/02/2025 Val=03/02/2028 Cod Barras (cEan): 7898931019313	96190000	500	6108	FARDO	2	142,000000	284,00	284,00	34,08	12	91,14
27896	FRASCO PARA DRENAGEM MEDIASTINAL TORACICA 2000ML C-384086 UN CREMER cProdANVISA=0080245210232 PMC=0,00 Lote=2500005928 Qtd=1 Fab=18/03/2025 Val=16/02/2027 Cod Barras (cEan): 7891800384086	90183929	040	6108	UN	1	31,000000	31,00	0,00	0,00	0	9,95
18758	MORFINA SULF.(DIMORF) 0,2MG 01ML ESTERIL-LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800970148 PMC=0,00 Lote=50024615 Qtd=1 Fab=10/02/2025 Val=10/02/2027 Cod Barras (cEan): 7896676400182	30044990	500	6108	CX	1	289,220000	289,22	289,22	34,71	12	86,77
18758	MORFINA SULF.(DIMORF) 0,2MG 01ML ESTERIL-LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800970148 PMC=0,00	30044990	500	6108	CX	1	289,220000	289,22	289,22	34,71	12	86,77

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$100,82.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1143416 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: WILLIAN Conf: TATIANEBARBOSA
Val aprox dos tributos R$ 537,13 (31,38%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 13 ANEXO V RICMS PR: Produtos(27896)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(27896)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18758, 24975) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 100,82. Valor FCP no... destino: R$ 0,00. Valor...

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé
24/06/25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.461.217
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0600 3392 4600 0192 5500 1000 4612 1714 3131 8520

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141250201697123 24/06/2025 09:36:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Lote=50024616 Qtd=1 Fab=10/02/2025 Val=10/02/2027 Cod Barras (cEan): 7896676400182											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

321

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

23/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:44:32
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793552052000001053686000205905111500000286608

322

BENEFICIARIO:
LONDRICIR
NOME FANTASIA:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	72.204
DATA DE VENCIMENTO	22/07/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.866,08
VALOR COBRADO	2.866,08

==========

NR.AUTENTICACAO 5.AC4.C40.F34.E01.A7B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

22/07

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.461.216
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0600 3392 4600 0192 5500 1000 4612 1616 6587 4200

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141250201690213 24/06/2025 09:32:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	24/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL	CENTRO		18460-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITARARE		SP		

FATURA/DUPLICATA

001 22/07/2025 R$ 2.866,08			323

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.806,48	292,77	0,00	0,00	900,26	2.866,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.866,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Rem (CIF)				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	BAURU			SP	209.337.700.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7				37,000	37,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27771	AGULHA DESC 40X12 COD-8919 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510095 PMC=0,00 Lote=241013ND Qtd=5 Fab=30/10/2024 Val=30/10/2029 Cod Barras (cEan): 7898652371998	90183219	200	6108	CART	5	8,00	40,00	40,00	1,60	4	11,94
6114	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C-156836 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=836082515D Qtd=10 Fab=07/04/2025 Val=06/04/2030 Cod Barras (cEan): 7891800000832	30059090	500	6108	PCT	10	13,80	138,00	138,00	16,56	12	44,28
9842	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850082517D Qtd=6 Fab=23/04/2025 Val=22/04/2030 Cod Barras (cEan): 7891800000856	30059090	500	6108	PCT	6	17,88	107,28	107,28	12,87	12	34,43
6097	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645302519E Qtd=31 Fab=05/05/2025 Val=06/05/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113389	30059090	000	6108	PCT	31	16,20	502,20	502,20	60,26	12	161,16
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683302519E Qtd=5 Fab=05/05/2025 Val=06/05/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113365	30059090	500	6108	PCT	5	22,80	114,00	114,00	13,68	12	36,58
23483	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G COMP.32MM D.E. 1,10MM UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=012407E Qtd=500 Fab=01/07/2024 Val=30/06/2029 Cod Barras (cEan): 7898157729942	90183929	200	6108	UN	500	1,02	510,00	510,00	20,40	4	163,66
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX	90181990	700	6108	PCT	30	9,90	297,00	297,00	35,64	12	97,92

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$212,39. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1143663 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: ROGERIODANILO Conf: WANDERLEI PEDIOD N 7590 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 900,26 (31,41%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(27936) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23483, 24525, 24526, 24527, 27771, 27936, 27962, 28051) - Partilha ICMS operacão interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional	Marcelo Delvente Biscaia RG: 40.320.264-4 Gerente Operacional Santa Casa Itarare 24/06/25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.461.216
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0600 3392 4600 0192 5500 1000 4612 1616 6587 4200

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

324

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250201690213 24/06/2025 09:32:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=24DIX2305 Qtd=30 Fab=30/09/2024 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 7898652372414											
27936	FRASCO PARA DRENAGEM MEDIASTINAL TORACICA 1000ML C-404333 UN CREMER cProdANVISA=0080245210232 PMC=0,00 Lote=2400022859 Qtd=2 Fab=05/11/2024 Val=06/10/2026 Cod Barras (cEan): 7898400507358	90183929	040	6108	UN	2	29,80	59,60	0,00	0,00	0	19,13
24525	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=ISENTO (CLASSE DE RISCO II (MÉDIO)) PMC=0,00 Lote=2514 Qtd=200 Fab=01/03/2025 Val=01/03/2028 Cod Barras (cEan): 7896098810620	40151200	500	6108	PAR	200	1,69	338,00	338,00	40,56	12	101,40
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=2515 Qtd=200 Fab=01/04/2025 Val=01/04/2028 Cod Barras (cEan): 7896098801062	40151200	500	6108	PAR	200	1,69	338,00	338,00	40,56	12	101,40
24527	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.8,0 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=2516 Qtd=200 Fab=01/04/2025 Val=01/04/2028 Cod Barras (cEan): 7896098810637	40151200	500	6108	PAR	200	1,69	338,00	338,00	40,56	12	101,40
27962	SCALP 23G PVC LUER LOCK COD-6401 CART C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510031 PMC=0,00 Lote=241203 Qtd=4 Fab=30/12/2024 Val=30/12/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370571	90183929	700	6108	CART	4	21,00	84,00	84,00	10,08	12	26,96

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.44.32
0420000420          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860000001-2   56600385252-5
                   32070125203-4   21969899134-0
Data do pagamento                      22/07/2025
Numero do Documento         07.01.25203.2196989-9
Valor Total                                156,60
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  072205
AUTENTICACAO SISBB:         E.0EC.0AE.49E.447.D6D
```

325

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

326

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25203.2196989-9

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações:
PLANTAO PEDIATRIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **156,60**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	156,60			156,60
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**156,60**	**0,00**	**0,00**	**156,60**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 16:22:11

85860000001 2 56600385252 5 32070125203 4 21969899134 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 | 56600385252 5 | 32070125203 4 | 21969899134 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25203.2196989-9
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 156,60

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.44.32
0420000420          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85880000000-8   78300385252-8
                   32070125203-4   21969597367-7
Data do pagamento                      22/07/2025
Numero do Documento         07.01.25203.2196959-7
Valor Total                                78,30
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  072206
AUTENTICACAO SISBB:         A.AF2.62A.2CA.5F8.597
```

327

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

328

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/07/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.01.25203.2196959-7

Pagar este documento até
20/08/2025

Observações
PLANTAO PEDIATRIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
78,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	78,30			78,30
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**78,30**	**0,00**	**0,00**	**78,30**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 16:22:10

85880000000 8 78300385252 8 32070125203 4 21969597367 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 | 78300385252 8 | 32070125203 4 | 21969597367 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25203.2196959-7
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 78,30

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.32
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

329

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85880000002-4 54480385252-9
	32070125203-4 21970285260-4
Data do pagamento	22/07/2025
Numero do Documento	07.01.25203.2197028-5
Valor Total	254,48

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072207
AUTENTICACAO SISBB: D.16B.34D.EC4.1B7.E76

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

330

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25203.2197028-5

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações: **PLANTAO PEDIATRIA**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **254,48**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	254,48			254,48
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**254,48**	**0,00**	**0,00**	**254,48**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 16:22:11

85880000002 4 54480385252 9 32070125203 4 21970285260 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 | 54480385252 9 | 32070125203 4 | 21970285260 4

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25203.2197028-5
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	254,48

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.32
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

331

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85800000004-6	85460385252-1
	32070125203-4	21970846879-2
Data do pagamento		22/07/2025
Numero do Documento		07.01.25203.2197084-6
Valor Total		485,46

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072208
AUTENTICACAO SISBB: A.FDA.B37.031.E02.F99

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

332

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25203.2197084-6	20/08/2025

Observações
PLANTAO PEDIATRIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
485,46

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	485,46			485,46
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**485,46**	**0,00**	**0,00**	**485,46**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 16:22:12

85800000004 6 85460385252 1 32070125203 4 21970846879 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6 | 85460385252 1 | 32070125203 4 | 21970846879 2

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25203.2197084-6
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	485,46

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.32
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

333

==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000002-1 42730385252-3
32070125203-4 21970501281-0
Data do pagamento 22/07/2025
Numero do Documento 07.01.25203.2197050-1
Valor Total 242,73

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072209
AUTENTICACAO SISBB: A.8BE.E61.B8D.C96.B8A

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

334

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25203.2197050-1

Pagar este documento até
20/08/2025

Observações
PLANTAO PEDIATRIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
242,73

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	242,73			242,73
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**242,73**	**0,00**	**0,00**	**242,73**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 16:22:12

85810000002 1 42730385252 3 32070125203 4 21970501281 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 | 42730385252 3 | 32070125203 4 | 21970501281 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25203.2197050-1
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	242,73

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.32
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

335

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000007-5 88870385252-8
32070125203-4 21971176070-9
Data do pagamento 22/07/2025
Numero do Documento 07.01.25203.2197117-6
Valor Total 788,87

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072210
AUTENTICACAO SISBB: 3.CF5.D5D.4EC.255.31C

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

336

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25203.2197117-6	20/08/2025

Observações

PLANTAO PEDIATRIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **788,87**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	788,87			788,87
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**788,87**	**0,00**	**0,00**	**788,87**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 16:22:12

85880000007 5 88870385252 8 32070125203 4 21971176070 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000007 5 | 88870385252 8 | 32070125203 4 | 21971176070 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25203.2197117-6
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	788,87

Pague com o PIX

337

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.32
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000001-1 70840385252-8
32070125203-4 22934355619-8
Data do pagamento 22/07/2025
Numero do Documento 07.01.25203.2293435-5
Valor Total 170,84

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072211
AUTENTICACAO SISBB: F.E9E.995.35A.879.14E

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

335

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração: 31/07/2025

Data de Vencimento: 20/08/2025

Número do Documento: 07.01.25203.2293435-5

Pagar este documento até: 20/08/2025

Observações:
CIRURGIAS ORTOPÉDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 170,84

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	170,84			170,84
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**170,84**	**0,00**	**0,00**	**170,84**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 16:51:05

85800000001 1 70840385252 8 32070125203 4 22934355619 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 70840385252 8 | 32070125203 4 | 22934355619 8

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25203.2293435-5
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 170,84

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.33
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

339

==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000000-3 21010385252-2
32070125203-4 22933820043-7
Data do pagamento 22/07/2025
Numero do Documento 07.01.25203.2293382-0
Valor Total 21,01

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072212
AUTENTICACAO SISBB: 0.8AF.D6C.06F.51F.BF6

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

340

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25203.2293382-0	20/08/2025

Observações

CIRURGIAS ORTOPÉDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **21,01**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	21,01			21,01
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**21,01**	**0,00**	**0,00**	**21,01**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 16:51:04

85800000000 3 21010385252 2 32070125203 4 22933820043 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 21010385252 2 | 32070125203 4 | 22933820043 7

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25203.2293382-0
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	21,01

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.33
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

341

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000000-4 85390385252-9
32070125203-4 22934320108-0
Data do pagamento 22/07/2025
Numero do Documento 07.01.25203.2293432-0
Valor Total 85,39

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072213
AUTENTICACAO SISBB: 6.FBC.301.226.1C0.045

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

342

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração: 31/07/2025

Data de Vencimento: 20/08/2025

Número do Documento: 07.01.25203.2293432-0

Pagar este documento até: 20/08/2025

Observações:
CIRURGIAS ORTOPÉDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 85,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	85,39			85,39
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**85,39**	**0,00**	**0,00**	**85,39**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 16:51:05

85860000000 4 85390385252 9 32070125203 4 22934320108 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 | 85390385252 9 | 32070125203 4 | 22934320108 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25203.2293432-0
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 85,39

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.33
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

343

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000000-3 25530385252-6
32070125203-4 22933588963-9
Data do pagamento 22/07/2025
Numero do Documento 07.01.25203.2293358-8
Valor Total 25,53

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072214
AUTENTICACAO SISBB: 0.CD1.E21.001.F4F.1B9

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

344

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração: 31/07/2025

Data de Vencimento: 20/08/2025

Número do Documento: 07.01.25203.2293358-8

Pagar este documento até: 20/08/2025

Observações:
CIRURGIAS ORTOPÉDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 25,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	25,53			25,53
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**25,53**	**0,00**	**0,00**	**25,53**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 16:51:04

85800000000 3 25530385252 6 32070125203 4 22933588963 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 25530385252 6 | 32070125203 4 | 22933588963 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25203.2293358-8
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 25,53

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.33
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

345

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85860000005-5 29590385252-6
	32070125203-4 22934843354-0
Data do pagamento	22/07/2025
Numero do Documento	07.01.25203.2293484-3
Valor Total	529,59

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072215
AUTENTICACAO SISBB: 1.8A5.4E5.334.154.B68

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

346

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25203.2293484-3	20/08/2025

Observações

CIRURGIAS ORTOPÉDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **529,59**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	529,59			529,59
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**529,59**	**0,00**	**0,00**	**529,59**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 16:51:06

85860000005 5 29590385252 6 32070125203 4 22934843354 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000005 5 | 29590385252 6 | 32070125203 4 | 22934843354 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25203.2293484-3
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	529,59

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.33
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000000-6 65140385252-0
32070125203-4 22934096247-0
Data do pagamento 22/07/2025
Numero do Documento 07.01.25203.2293409-6
Valor Total 65,14

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072216
AUTENTICACAO SISBB: B.CBA.34F.E0A.BDE.7F9

347

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

345

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25203.2293409-6

Pagar este documento até
20/08/2025

Observações
CIRURGIAS ORTOPÉDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
65,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	65,14			65,14
	Totais	**65,14**	**0,00**	**0,00**	**65,14**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 16:51:06

85870000000 6 65140385252 0 32070125203 4 22934096247 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 | 65140385252 0 | 32070125203 4 | 22934096247 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25203.2293409-6
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	65,14

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.33
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000002-3 64690385252-3
32070125203-4 22934606541-1
Data do pagamento 22/07/2025
Numero do Documento 07.01.25203.2293460-6
Valor Total 264,69

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072217
AUTENTICACAO SISBB: 5.A4E.A59.CB3.9CA.CC4

349

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

350

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25203.2293460-6

Pagar este documento até
20/08/2025

Observações
CIRURGIAS ORTOPÉDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
264,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	264,69			264,69
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**264,69**	**0,00**	**0,00**	**264,69**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 16:51:06

85820000002 3 64690385252 3 32070125203 4 22934606541 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3 | 64690385252 3 | 32070125203 4 | 22934606541 1

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25203.2293460-6
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	264,69

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.33
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

351

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85870000000-6 79130385252-4
	32070125203-4 22934495581-9
Data do pagamento	22/07/2025
Numero do Documento	07.01.25203.2293449-5
Valor Total	79,13

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072218
AUTENTICACAO SISBB: 5.111.102.983.59F.CC2

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

352

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25203.2293449-5	20/08/2025

Observações

CIRURGIAS ORTOPÉDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **79,13**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	79,13			79,13
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**79,13**	**0,00**	**0,00**	**79,13**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 16:51:06

85870000000 6 79130385252 4 32070125203 4 22934495581 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 | 79130385252 4 | 32070125203 4 | 22934495581 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25203.2293449-5
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	79,13

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.33
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

353

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000002-6 12450385252-3
32070125203-4 23332634731-2
Data do pagamento 22/07/2025
Numero do Documento 07.01.25203.2333263-4
Valor Total 212,45

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072219
AUTENTICACAO SISBB: 9.E2B.757.D86.CEF.83F

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

354

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25203.2333263-4

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **212,45**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	212,45			212,45
	Totais	**212,45**	**0,00**	**0,00**	**212,45**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 17:04:08

85890000002 6 12450385252 3 32070125203 4 23332634731 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 | 12450385252 3 | 32070125203 4 | 23332634731 2

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25203.2333263-4
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	212,45

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.33
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

355

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000006-8 58630385252-5
32070125203-4 23332740951-6
Data do pagamento 22/07/2025
Numero do Documento 07.01.25203.2333274-0
Valor Total 658,63

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 072220
AUTENTICACAO SISBB: 2.E99.CE7.529.DFC.570

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

356

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/07/2025	20/08/2025	07.01.25203.2333274-0

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **658,63**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025	658,63			658,63
	Totais	**658,63**	**0,00**	**0,00**	**658,63**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 22/07/2025 17:04:08

85830000006 8 58630385252 5 32070125203 4 23332740951 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000006 8 | 58630385252 5 | 32070125203 4 | 23332740951 6

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25203.2333274-0
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	658,63

Pague com o PIX

357

23/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:23:26
042000420 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/07/2025
NR. DOCUMENTO 551.510.000.108.651
VALOR TOTAL 840,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIAGNOSTICA PRO VIDA LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 108.651-0
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO F.BDE.A4D.819.B42.910

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP

Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279
Vila Santa Cruz - Sao Jose do Rio Preto - SP
CEP: 15014-060 Fone: (17)3233-8940

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.043.691
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 8551 4500 0174 5500 1000 0436 9118 8218 3663

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

355

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD TERCEIROS		135252063896708 24/07/2025 10:20:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.256.372.119		00.855.145/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	24/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua SAO PEDRO, 30	Centro	18460-009		24/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Itarare	(15)3532-5882	SP		10:20:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R SAO PEDRO, 30	Centro		18460-009
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
Itararé		SP	(15)3532-5882

FATURA/DUPLICATA

001	25/07/2025	R$ 840,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	339,78	840,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS-ACF AV POTIRENDABA	0-Rem (CIF)				65.708.158/0001-66
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. POTIRENDABA, 1600,					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
5956 5513	CARTAO DE TESTE EPOC BGEM BUN 1 UN - SIEMENS Lote=022510130 Qtd=15 Fab=11/04/2025 Val=26/09/2025	38221990	7102	5102	UN	15	56,00	840,00	0,00	0,00	0,00	0	0	339,78

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB APROX R$: 129,78 FEDERAL E 210,00 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD	Doc 8565 Marcelo Delvente Biscaia RG: 40.320.264-4 Gerente Operacional Santa Casa Itararé 25/07/25

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/07/2025,Valor Total: R$840,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Rua SAO PEDRO, 30 - Centro - Itarare/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.043.691 SÉRIE: 1

```
23/07/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:24:23
042000420           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0           CONTA:          18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   23/07/2025
NR. DOCUMENTO                 552.456.000.050.600
VALOR TOTAL                                250,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRASIL CIENTIFICA - COMER
AGENCIA: 2456-2           CONTA:          50.600-1
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO             D.DA6.C85.88C.BE5.0B7
```

359

RECEBEMOS DE 'BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/ LABOR' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO | Valor: 250,00 | Nº Fat: 033235

DATA DE RECEBIMENTO | RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

NF-e
N: 000033235
SÉRIE: 1

Brasil Científica
PRODUTOS PARA LABORATÓRIO

BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/ LABOR

RUA ANTONIO ZIELONKA, 600
BARRACAO 6, 600
ESTANCIA PINHAIS
PINHAIS PR
CEP: 83323-210
Fone: (41) 3033-7300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 000033235
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 4125 0705 9685 8200 0118 5500 1000 0332 3510 0144 6722

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso: 141250237511473 22/07/2025 15:54:18

41105968582000118000112200 44

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR FIN

360

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
9054662324		05.968.582/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL				CNPJ CPF	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				50.055.250/0001-05	22/07/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA**
RUA SAO PEDRO - 30			CENTRO	18460-000	22/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**SUFRAMA**	**HORA DA SAIDA**
ITARARE	(15) 3532-4200	SP			15:54:16

FATURA

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	06/08/2025	250,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,23	250,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**250,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ CPF
TRANSPEN TRANSPORTE COLETIVO E ENCOMENDAS	1-DESTINAT (FOB)				75.156.265/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JOÃO B. BELMONTH, 651	IBAITI	PR	5260180446

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG):	PESO LIQUIDO (KG):
1	CAIXA			2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0029	GEL DE UREASE (H PYLORI) CX C/ 50 MINI TBS (PA89) - NEWPROV LT-108086 VL-12/04/2026	38210000	0102	6108	KT	2	125.0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE
NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS

PEDIDO: 47246

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itarare

22/07/25

RECEBIMENTO

Data: 22/07/25

Transportadora: Transpen

Nº de cotação: FOB

Atendente:

361

```
23/07/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:26:01
042000420           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/07/2025
NR. DOCUMENTO                553.320.000.002.695
VALOR TOTAL                            1.610,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KONIMAGEM COML LTDA
AGENCIA: 3320-0          CONTA:           2.695-6
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.245.D14.A1C.3C7.1F5
```

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

Identificação do Emitente

KONIMAGEM

Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui
Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050
Telefone: 1129501971

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 290069
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 0858 5983 6800 0183 5500 1000 2900 6912 6393 2440

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
112050338113		58.598.368/0001-83

Protocolo de autorização de uso
135252408079117 - 22/08/2025 14:47:29

362

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA ITARARE			50.055.250/0001-05	22/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
R. SAO PEDRO, 30	CENTRO	18.460-009		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Itarare	1535323783	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 22/08/2025 Valor: 1.610,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.610,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				01.125.797/0007-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	Sao Paulo	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				8,00 Kg	7,80 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F0100048	FILME DRYSTAR DT 2 MAMO 20X25	3701.10.10	740	5102	UN	5,00	322,00	1.610,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
94949395	0,00	0.00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 007848 COT 005122 SOLIC 005529 ISENCAO DE ICMS CONF CONV. CONFAZ 01/99 CONFORME CONV. CONFAZ 133/19 . Banco Bradesco. Agencia: 02792 Conta: 0580962-2. PIX: CNPJ 58.598.368/0001-83. O BOLETO ESTARÁ DISPONÍVEL NO SEU E-MAIL CADASTRADO. NÃO RECEBENDO O(S) BOLETO(S), CONTATAR O DEPARTAMENTO DE CONTAS A RECEBER DA KONIMAGEM (COBRANCA@KONIMAGEM.COM.BR)

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 148,93

RESERVADO AO FISCO

Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
25.08.25

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332409002384281
24/07/2025 09:09:03

363

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.04
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507231724566926138 53
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$91,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 23/07/2025 - 14:25:08

PAGO PARA: Injectcenter Manipulacao de Produtos
CNPJ: 5.231.934/0001-58
CHAVE PIX: 05231934000158
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2129 - CONTA: 00000000000000181455
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: 23/07/2025 - 14:25:09

==========

DOCUMENTO: 072301
AUTENTICACAO SISBB: D.1E8.BC5.9ED.183.236

==========

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.

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 51943

364

Dados do Prestador de Serviço

Injectcenter Manipulacao de Produtos Farmaceuticos Ltda
Rua Alfredo Benzoni,33 LOTE 26 - QUADRA 06 - Iguatemi
CEP 14091-520 - Fone: (16)3635-6525 - Ribeirão Preto/ SP
nogueira@nogueiracontabilidaderp.com.br
Inscrição Municipal 10683001 - CPF/CNPJ 05.231.934/0001-58

Data de Geração da NFS-e: **31/07/2025 13:37:54**
Data de Competência: **31/07/2025**
Cód. de Autenticidade: **94B7B3F9D**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	53953		31/07/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 50.055.250/0001-05 **IM :**
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço : RUA SAO PEDRO **Número :** 30
Complemento : **Bairro :** CENTRO
CEP : 18460-009 **Cidade/UF :** Itararé/ SP
Telefone : (15)3535-5882 **E-mail :** compras@santacasaitarare.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVICOS DE MANIPULACAO - Receita(s): SANTA CASA DE MISERICORDIA DE-897144; 5UN - COLIRIO PVPI (IODO POVIDONA) 2,5 1ML; LOTE P.007A25/25; VAL: 22/10/25; R$ 41.00|Boleto : |Frete: JAD LOG R$ 50.00; NUMERO DO PEDIDO: 007836|NUMERO DA SOLICITACAO: 005520|NUMERO DA COTACAO: 005123

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40700 - Servicos Farmaceuticos. -				**2,00**	407		4771702
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 91,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 91,00		R$ 1,82	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 91,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

8636
Gabriel Aparecido Sal...
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
04.08.25

RECEBEMOS
31 / 04 / 2025
Aline
Injectcenter Manipulacao de Prod. Farmaceuticos Ltda - EPP

24/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:09:04
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

365

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791216079000000132248000726603211530000133846
BENEFICIARIO:
CIRURGICA AL-STYN
NOME FANTASIA:
CIRURGICA AL-STYN
CNPJ: 23.141.314/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA AL-STYN
CNPJ: 23.141.314/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 72.302
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.338,46
VALOR COBRADO 1.338,46
==========
NR.AUTENTICACAO 1.3D2.250.615.680.CA9
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

2.5107

CIRURGICA AL-STYN LTDA
CNPJ: 23.141.314/0001-00
AVENIDA COMERCIAL, SN, QD 02, LT 01,02, 22 E 23
RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS,GO
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FONE: (62) 3602-0680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.034.965 — SÉRIE 001 — Folha 1/1

1 - 0-Entrada / 1-Saída

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5225 0623 1413 1400 0100 5500 1000 0349 6513 6132 0568

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152259080176351 26/06/2025 13:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.642.129-8		23.141.314/0001-00

NF-e Nº. 000.034.965 SÉRIE 001 Folha 1/1 — Emissão: 26/06/2025

Valor: 1.338,46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS ******** 19186	50.055.250/0001-05	ITARARE	SP	26/06/2025	26/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
R SAO PEDRO ******** Nº 30	CENTRO	18460-009	(15)3532-3783	ISENTO	

FATURA

034965 : P1 25/07/2025 1.338,46 — Boleto [BANCO BRADESCO S/A]30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
507,57	60,91	0,00	0,00	1.338,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.338,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TELEFONE	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		1 - Emitente 2 - Destinatário [1]				48.740.351/0012-18

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOS IPES LTS 2/3 SALA A, 140 QD R3	GOIANIA	GO	103952543

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	Caixa(s)				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOp	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	Vl ICMS	Vl PI	% ICMS	% IPI
162256	BOLSA COLOSTOMIA DESC. 50MM C/10	LETOMED	0525	31/05/28	30069110	020	6108	PCT	1	0,00	5,70		5,70	4,75	0,57		12,00	
129615	CATETER VENOSO CENTRAL DL 7FRX 20CM	MEDIKA	300525CV	15/05/28	90183929	040	6108	UND	10	0,00	68,40		684,00	0,00	0,00			
004250	DRENO PENROSE N.2 C/01 S/GAZE ESTERIL	MADEITEX	161224DR	16/12/27	90183921	020	6108	UND	24	0,00	3,12		74,88	62,40	7,49		12,00	
085820	DRENO TORAXICO N.22	MEDSHARP	DT20052422A1	20/05/26	90183929	020	6108	UND	4	0,00	4,12		16,48	13,73	1,65		12,00	
120820	DRENO TORAXICO N.28	SEROPLAST	243098/1	30/12/27	90189099	040	6108	UN	1	0,00	7,40		7,40	0,00	0,00			
082104	DRENO TORAXICO N.30	MEDSHARP	DT09072430A1	09/07/26	30049099	040	6108	UN	4	0,00	6,10		24,40	0,00	0,00			
001550	FAIXA DE SMARC 15CMX2MT	INDUFLEX	S/L	31/08/33	40012990	020	6108	UN	10	0,00	24,05		240,50	200,43	24,05		12,00	
124800	MASCARA ALTA CONCENTRACAO ADT C/RES 1LT	MEDIX	24313	30/07/29	90192010	020	6108	UN	10	0,00	7,64		76,40	63,67	7,64		12,00	
099716	MASCARA ALTA CONCENTRACAO INF RES 600ML	DESCARPACI	SMCUAA002B	28/02/27	90192010	020	6108	UN	10	0,00	9,32		93,20	77,67	9,32		12,00	
152170	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO	MEDIX	2452680C	30/09/29	90183929	020	6108	UND	10	0,00	4,38		43,80	36,50	4,38		12,00	
040266	SONDA NASOG. CURTA N.12 C/10	MEDSONDA	72776	30/08/27	90183929	020	6108	PCT	3	0,00	7,50		22,50	18,75	2,25		12,00	
034150	SONDA NASOG. LONGA N.14 C/10	BIOBASE	6884	07/10/28	90183929	040	6108	PCT	1	0,00	13,60		13,60	0,00	0,00			
156256	SONDA NASOG. LONGA N.16	BIOSANI	66670	30/12/27	90183929	020	6108	UN	20	0,00	1,78		35,60	29,67	3,56		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8§, õ2§ E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO NR 7596
"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R$ 507.57 DIFAL UF ORIGEM: R$ 0.00 DIFAL UF DESTINO: R$ 25.38

Pd Nº: 035970/01

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

RESERVADO AO FISCO

8459
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
24.03.25

RECEBEMOS DE CIRURGICA AL-STYN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CPF:

019186 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS

24/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:09:04
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

367

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23791216079000000132247000726605711530000067707
BENEFICIARIO:
CIRURGICA AL-STYN
NOME FANTASIA:
CIRURGICA AL-STYN
CNPJ: 23.141.314/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA AL-STYN
CNPJ: 23.141.314/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 72.303
DATA DE VENCIMENTO 25/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 23/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 677,07
VALOR COBRADO 677,07
==========
NR.AUTENTICACAO C.782.774.D2A.9AE.201
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

244.795.574

CIRURGICA AL-STYN LTDA
CNPJ: 23.141.314/0001-00
AVENIDA COMERCIAL, SN, QD 02, LT 01,02, 22 E 23
RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS,GO
FONE: (62) 3602-0680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.034.964

SÉRIE 001

1 - 0-Entrada 1-Saída: 1

Folha 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5225 0623 1413 1400 0100 5500 1000 0349 6416 6131 7123

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152259080166695 26/06/2025 13:17

NF-e Nº. 000.034.964 SÉRIE 001 Folha 1/1 Emissão: 26/06/2025

Valor: 677,07

CPF:

019186 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE CIRURGICA AL-STYN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

/ /

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	DATA DA EMISSÃO / DATA DA SAÍDA
10.642.129-8		23.141.314/0001-00	26/06/2025 / 26/06/2025

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS ******** 19186	50.055.250/0001-05	ITARARE	SP	26/06/2025	26/06/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
R SAO PEDRO ******** Nº 30	CENTRO	18460-009	(15)3532-3783	ISENTO	

FATURA

034964 : P1 25/07/2025 677,07 — Boleto [BANCO BRADESCO S/A]30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
564,27	67,72	0,00	0,00	677,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	677,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TELEFONE	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		1 - Emitente 2 - Destinatário: 1				48.740.351/0012-18

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOS IPES LTS 2/3 SALA A, 140 QD R3	GOIANIA	GO	103952543

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Caixa(s)			5	5

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOp	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	Vl ICMS	Vl PI	% ICMS	% IPI
011568	AMOX+CLAV. POT. 250MG/62,5ML 75ML (GENER		SANDOZ	PH5720	31/12/26	30041012	020	6108	CX	6	0,00	21,55		129,30	107,76	12,93		12,00	
011932	AZITROMICINA 600MG 15ML SUSP C/DIL/SER		PRATI DONAI	25E51A	25/04/27	30042029	020	6108	FR	5	0,00	11,20		56,00	46,67	5,60		12,00	
145610	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GTS		NATIVITA	240814	30/06/26	30049045	020	6108	FRS	10	0,00	3,86		38,60	32,17	3,86		12,00	
154946	*FLUOXETINA 20MG C/300 CPR(GENERICO)	C1	PRATI	25A95H	06/01/27	30049039	020	6108	CX	1	0,00	29,40		29,40	24,50	2,94		12,00	
163392	GYNPRO 100MG CPS C/30 (PROGESTERONA)		EXELTIS	LF37404A	30/10/27	30043939	020	6108	CX	1	0,00	107,45		107,45	89,55	10,75		12,00	
036684	HIOSCINA COMPOSTA C/250 CPR (ESCOPEN)		PHARLAB	242984	30/06/26	30049069	020	6108	CX	1	0,00	130,67		130,67	108,90	13,07		12,00	
026662	NEOMICINA+BACITRACINA PDA 10G (BACINA)		BELFAR	114229	11/11/26	30042079	020	6108	TB	10	0,00	3,01		30,10	25,09	3,01		12,00	
090190	OMEPRAZOL 20MG C/56 CPS		BELFAR	045130	14/04/27	30049069	020	6108	CX	6	0,00	5,05		30,30	25,25	3,03		12,00	
160920	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XPE 120ML (GEN)		GEOLAB	2503419	31/03/27	30049069	020	6108	FRS	10	0,00	8,57		85,70	71,42	8,57		12,00	
001188	SUSTRATE 10MG CPR C/50 (PROPATILNITRATO		FARMOQUIM	242590	31/12/26	30049021	020	6108	CX	1	0,00	39,55		39,55	32,96	3,96		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8§, õ2§ E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO RN. 7582
"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R$ 564.27 DIFAL UF ORIGEM: R$ 0.00 DIFAL UF DESTINO: R$ 28.22

Pd Nº: 035967/01

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

RESERVADO AO FISCO

8438
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
14.07.25

393

Emitir comprovantes (versão antiga)

G337290812109681 1
29/07/2025 08:15:28

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:25
042000420 0001

369

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791216079000000133033000726605511600000120572
BENEFICIARIO:
CIRURGICA AL-STYN
NOME FANTASIA:
CIRURGICA AL-STYN
CNPJ: 23.141.314/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA AL-STYN
CNPJ: 23.141.314/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	72.801
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.205,72
VALOR COBRADO	1.205,72

==========

NR.AUTENTICACAO C.E8F.CA9.85F.FBE.5F4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CIRURGICA AL-STYN
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CIRURGICA AL-STYN LTDA
CNPJ: 23.141.314/0001-00
AVENIDA COMERCIAL, SN, QD 02, LT 01,02, 22 E 23
RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS,GO
FONE: (62) 3602-0680

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.035.078

SÉRIE 001

1 - 0-Entrada 1-Saída

Folha 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5225 0723 1413 1400 0100 5500 1000 0350 7812 3082 3482

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259106370854 03/07/2025 08:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.642.129-8		23.141.314/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF	DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS ******** 19186	50.055.250/0001-05	ITARARE	SP	03/07/2025	03/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
R SAO PEDRO ******** Nº 30	CENTRO	18460-009	(15)3532-3783	ISENTO	

FATURA
035078 : P1 01/08/2025 1.205,72 — **Boleto [BANCO BRADESCO S/A]30**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
921,51	110,59	0,00	0,00	1.105,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.205,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TELEFONE	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		1 - Emitente 2 - Destinatário 1				48.740.351/0012-18

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DOS IPES LTS 2/3 SALA A, 140 QD R3	GOIANIA	GO	103952543

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa(s)			5	5

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOp	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	Vl ICMS	Vl PI	% ICMS	% IPI
163775	CATETER CENTRAL INTRACATH AZ 22G 8A ARGON MEDI	11490359	30/08/28	90183929	020	6108	UN	2	0,00	193,46		386,92	322,46	38,70		12,00	
163767	CATETER CENTRAL INTRACATH VD 19G 12A ARGON MEDI	11573414	29/05/29	90183929	020	6108	UN	4	0,00	179,70		718,80	599,05	71,89		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8§, õ2§ E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO 7596
"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R$ 921.51 DIFAL UF ORIGEM: R$ 0.00 DIFAL UF DESTINO: R$ 46.07

Pd Nº: 036140/01

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

RESERVADO AO FISCO

3460
Gabriel Aparecido Santo
RG 59 336 039 4
Almoxarife
Santa Casa de Itarar
14.07.25

370

NF-e Nº. 000.035.078 SÉRIE 001 Folha 1/1 Emissão: 03/07/2025

Valor: 1.205,72

CPF:

019186 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

____/____/____

RECEBEMOS DE CIRURGICA AL-STYN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

371

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:26
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101479076174111600000060748
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	72.802
NOSSO NUMERO	17115360001479076
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	01/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	607,48
VALOR COBRADO	607,48

==========

NR.AUTENTICACAO 6.A86.BC1.AF2.889.714

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV. FERNANDO ARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13918-074 – 1935225800

01/08

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2027679 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0276 7913 0256 7462

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135251832370574 04/07/2025 15:54:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

372

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	04/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000		04/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITARARE	1535324200	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2027679/1	01/08/2025	607,48						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
496,00	89,28	0,00	0,00	607,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	607,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00	VOLUME(S)		0,03380	6,610	6,610

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035665	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDIX) L: N1412 Q : 4.000,0000 F: 01/06/24 V: 30/05/2029	90183999	200	5102	UN	4.000,00	0,124	496,00	496,00	89,28	0,00	18,00	0,00
034864	TELA PROTESICA 6,0X12,0CM (VENKURI) L: T3557301001 Q: 5,0000 F: 01/03/25 V: 30/03/2028 *Isencao conf. Anexo I, Art . 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	30061090	040	5102	UN	5,00	22,296	111,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 05/07/2025 Pedido: 3210448 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3210448 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé
07/07/25

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:26
042000420 0001

373

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083849272452124007710007811620000248122
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	72.803
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.481,22
VALOR COBRADO	2.481,22

==========

NR.AUTENTICACAO B.74A.EB5.0C7.C74.358

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 240.104

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

03/08

374

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002401041002620307

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135251833495128 04/07/2025 17:27

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	04/07/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000	04/07/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
ITARARE	(15)035324200	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	ISENTO

Endereço	*Numero*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA SAO PEDRO	30	CENTRO	18460-000	ITARARE	SP

FATURA

Dupl. : 240.104/ 1 Valor : 2.481,22 Vencto. 03/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
2.318,43	330,77	0,00	0,00	2.481,22

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.481,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatário)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
6	CAIXAS			122,000	122,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568278	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "OXITON" UNIAO QUIMICA Lote : 2516220 Val. 30/04/2027	30043922	000	5102	CX	4,00 4,00	167,995000	671,98	671,98	120,96		18,0	
568280	CEFALOTINA SODICA 1G FR/AMP CX C/50 "GENERICO" (ANTIB) ABL-ANTIBIOTICO Lote : 111616C Val. 31/08/2026	30042051	000	5102	CX	4,00 4,00	246,640000	986,56	986,56	118,39		12,0	
568401	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 DESCARPACK Lote : SSSLAB0109 Val. 01/12/2029	90183119	000	5102	CX	10,00 10,00	22,810000	228,10	228,10	27,37		12,0	
569748	LAMINA DE BISTURI Nº21 C/100 UND DESCARPACK Lote : 2LAKAA002F Val. 31/05/2028	90189029	000	5102	CX	1,00 1,00	26,590000	26,59	26,59	4,79		18,0	
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE DESCARPACK Lote : SEIUAB007B Val. 01/07/2029	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	21,130000	21,13	21,13	3,80		18,0	
570212	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 27G "SCALP" C/100 CINZA DESCARPACK Lote : SEIAAA014E Val. 30/09/2026	90183929	000	5102	CX	1,00 1,00	23,200000	23,20	23,20	4,18		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 240.104

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 240.104

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

375

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002401041002620307

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135251833495128 04/07/2025 17:27

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

574904	SOL FISIOLOGICA 0,9% 250ML CX C/50 FRASCOS FARMARIN Lote : G037925A Val. 11/04/2027	30049099	020	5102	CX	2,00 2,00	195,331500	390,66	227,87	27,34		12,0	
575459	PRO PE BRANCO 20 GR C/100 VABENE Lote : - Val. 31/08/2027	63079010	000	5102	PCT	10,00 10,00	13,300000	133,00	133,00	23,94		18,0	

doc. 8421

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé
10/07/25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.273.422 Nº DO PEDIDO: 7718 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:28
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

376

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300012407177611630000163178
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 04.274.988/0001-38
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 72.804
NOSSO NUMERO 35261210000012407
CONVENIO 03526121
DATA DE VENCIMENTO 04/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.631,78
VALOR COBRADO 1.631,78
==========
NR.AUTENTICACAO 2.575.7A9.A8F.4FC.381
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Ativa 04/08

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.160.595
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1605 9510 2794 3640

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135251829363928 - 04/07/2025 11:52:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

377

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	04/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PEDRO, 030	CENTRO	18460-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ITARARE	SP	1535324359		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	04/08/2025
Valor	R$ 1.631,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.631,78	201,78	0,00	0,00	0,00	0,00	1.631,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.631,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			23,980	23,980

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 8.66 Lote: BD-001/25 Qt: 300 Fab: 28/01/25 Val: 31/12/26 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	300	3,5443	1.063,29	1.063,29	127,59			12,00	
29838	AMOX+CLAV POTAS 50MG/ML+12,5MG/ML PÓ SUS OR 75ML (GEN)/EMS G+ PmPf: 42,62 PMC: 83,25 Lote: 4I6109 Qt: 3 Fab: 30/09/24 Val: 30/09/26 FCI:C34BC3FE-3316-49EA-BB4B-C0384D752A54	30041012	500	5102	FR	3	17,3100	51,93	51,93	6,23			12,00	
36226	AZITROPHAR 900MG PÓ SUS OR EXT 22,5ML + SER DOS 5ML/PHARLAB S+ PMC: 2711.17 Lote: 251113 Qt: 4 Fab: 25/02/25 Val: 28/02/27	30042029	000	5102	FR	4	8,9300	35,72	35,72	6,43			18,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR G+ PMC: 7.19 Lote: 0444/25 Qt: 20 Fab: 27/04/25 Val: 31/03/27 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	20	1,0435	20,87	20,87	2,50			12,00	
23009	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 300/INJEX Lote: 6520/25 Qt: 1200 Fab: 04/04/25 Val: 02/04/30	90183119	000	5102	UN	1.200	0,3300	396,00	396,00	47,52			12,00	
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 6.02 Lote: 2520693 Qt: 50 Fab: 13/05/25 Val: 31/05/27 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	50	1,2794	63,97	63,97	11,51			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2794364
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 219,46 Estadual: R$ 195,81 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

doc 8416

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itarare

07/04/25

Impresso em 04/07/2025 as 11:52:24

...geweb.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.28
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

375

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507281432118993412 99
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$44,01
TARIFA: R$1,00
DATA: 28/07/2025 - 11:32:30

PAGO PARA: Farma Ita
CNPJ: 43.687.614/0001-04
CHAVE PIX: 43687614000104
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000726125
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: 28/07/2025 - 11:32:32
==========
DOCUMENTO: 072805
AUTENTICACAO SISBB: 7.32D.13A.D37.D39.14E
==========
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.

Recebemos de FARMACIA FARMA ITA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - RUA SAO PEDRO, 30 - CENTRO - ITARARE - SP
Emissão: 30/06/2025 Valor Total: R$ 44,01

30/07

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.595
Série 001

FarmaITA

FARMACIA FARMA ITA LTDA

RUA SAO PEDRO, 1736
CENTRO - ITARARE - SP
Fone: (15)3532-5102 CEP: 18460-009

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.595
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0643 6876 1400 0104 5500 1000 0005 9517 5830 2860

Consulte de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL	135251772196850 30/06/2025 09:11:27

379

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
380138647115		43.687.614/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	30/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA SAO PEDRO, 30	CENTRO		18460-009	30/06/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITARARE	SP			09:11:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	139,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	95,38	0,00	0,00	**44,01**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7896092402540	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 mg/ml sol inal c/20 ml	30049099	0400	5929	UN	1,00	15,39	11,39	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112114413	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 mg/ml sol inal c/20 ml	30044990	0400	5929	UN	10,00	12,40	83,99	40,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFCe Ref.:(3525 0643 6876 1400 0104 6500 7000 0002 2410 0002 1982) - MD5: 8769AAB9E97ACBFBE31B61A0D0017B7E Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): Federal-5,92 Estadual-5,28 Municipal-0,00	doc 843. Marcelo Delvente Biscaia RG: 40.320.264-4 Gerente Operacional Santa Casa Itararé 07/07/25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/06/2025 09:11:29

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:28
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

380

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090306302900700004298170911580000060234
BENEFICIARIO:
TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU
NOME FANTASIA:
TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS H
CNPJ: 11.406.214/0001-89
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 72.806
NOSSO NUMERO 30630290000004298
CONVENIO 03063029
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2025
DATA DO PAGAMENTO 28/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO 602,34
VALOR COBRADO 602,34
==========
NR.AUTENTICACAO D.2FF.709.852.BE8.6A3
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALARES LTDA

RUA MARIO PRANDINI, 926 - S/N - CENTRO
18400-170-ITAPEVA-SP
(15) 3521-7566
vendas1@cirurgicatechmed.com.br

30107

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 28572
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Chave de acesso
3525 0611 4062 1400 0189 5500 1000 0285 7211 4468 4776

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso
135251779161502 30/06/2025 16:55:46

381

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CNPJ	INSCRICAO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
VENDA MERCADORIA	11.406.214/0001-89	372172974111	

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	30/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA: SAO PEDRO, 30	CENTRO	18460-000	30/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITARARE	(15) 3532-5882	SP / ISENTO	16:40:10

FATURA

NF28572/1	30/07/2025	602,34

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	602,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	0			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
1754	CAMPO OPERATORIO 45X50 MEDI HOUSE S/ FILAMENTO	30059090	0500	5405	PCT	5,000	120,467	602,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,43

8359
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 [illegible] 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
01.07.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ME OU EPP NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA Trib aprox R$: 81,01 Federal, 108,42 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 6A0A76	

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:28
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083873611452124007710007111660000559990
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	72.807
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	5.599,90
VALOR COBRADO	5.599,90

==========

NR.AUTENTICACAO 8.AF8.726.55E.22D.A3C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

382

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 242.424

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

07/08

383

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002424241002643518

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135251989465108 17/07/2025 16:12

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	17/07/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000	17/07/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
ITARARE	(15)035324200	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA SAO PEDRO	30	CENTRO	18460-000	ITARARE	SP

FATURA

Dupl. : 242.424/ 1 Valor : 5.599,90 Vencto. 07/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
0,00	0,00	0,00	0,00	5.599,90

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.599,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : 406418 Val. 30/09/2027	30049019	040	5102	CX	2,00 2,00	2.799,950000	5.599,90	0,00	0,00			

8515
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
21.07.25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.276.243 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	

384

29/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:29
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090306302900700004334173311650000120467
BENEFICIARIO:
TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU
NOME FANTASIA:
TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS H
CNPJ: 11.406.214/0001-89
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	72.808
NOSSO NUMERO	30630290000004334
CONVENIO	03063029
DATA DE VENCIMENTO	06/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.204,67
VALOR COBRADO	1.204,67

==========

NR.AUTENTICACAO 9.028.83C.B31.C29.59E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALARES LTDA

RUA MARIO PRANDINI, 926 - S/N - CENTRO
18400-170-ITAPEVA-SP
(15) 3521-7566
vendas1@cirurgicatechmed.com.br

06/08

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 28648
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Chave de acesso
3525 0711 4062 1400 0189 5500 1000 0286 4817 4897 5737

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso
135251864254824 07/07/2025 16:1[illegible]

285

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
VENDA MERCADORIA	11.406.214/0001-89	372172974111	

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	07/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: SAO PEDRO, 30	CENTRO	18460-000	07/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITARARE	(15) 3532-5882	SP	ISENTO	15:58:49

FATURA

NF28648/1	06/08/2025	1.204,67

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.204,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	0			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
1754	CAMPO OPERATORIO 45X50 MEDI HOUSE S/ FILAMENTO	30059090	0500	5405	PCT	10,000	120,467	1204,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,87

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ME OU EPP NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA Trib aprox R$: 162,03 Federal, 216,84 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT CAF7DD

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

doc 8430

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

30/07/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.15.29
0420000420 0001
Comprovante Pix

386

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507281933525813419 91
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$2.406,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/07/2025 - 16:34:21

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi
CNPJ: 339.246/0001-92
CHAVE PIX: 00339246000192
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2755 - CONTA: 00000000000001215507
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: 28/07/2025 - 16:34:21

DOCUMENTO: 072809
AUTENTICACAO SISBB: 8.3B0.8BB.A95.2A6.524

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373 3400

01/08

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.462.695
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0700 3392 4600 0192 5500 1000 4626 9515 4210 7329

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

387

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141250215138437 04/07/2025 11:25:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	04/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL	CENTRO	18460-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITARARE		SP		

FATURA/DUPLICATA

001	01/08/2025	R$ 2.406,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.406,00	206,16	0,00	0,00	692,94	2.406,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.406,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGFAR LOGISTICA LTDA	0-Rem (CIF)				05.530.576/0001-84
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140	BAURU			SP	209.337.700.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16				173,000	173,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
28287	EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE 1,70M CAM.DUPLA L.S. GC C-809442.. UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245219084 PMC=0,00 Lote=20240901 Qtd=200 Fab=01/09/2024 Val=01/08/2029 Cod Barras (cEan): 7891800809442	90189010	200	6108	UN	200	5,16	1.032,00	1.032,00	41,28	4	331,17
27714	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350117 PMC=0,00 Lote=25141008B3 Qtd=300 Fab=31/03/2025 Val=31/03/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000076	30049099	500	6108	UN	300	4,58	1.374,00	1.374,00	164,88	12	361,77

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 226,92. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

Hosp.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$226,92. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1150776 Vendedor. RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: WILLIAN Conf: GUSTAVORIBEIRO PEDIDO N 7717 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 692,94 (28,80%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(28287) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:	Doc. 81424 Marcelo Delvente Biscaia RG: 40.320.264-4 Gerente Operacional Santa Casa Itarare 30/04/25

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3313007590921911
30/07/2025 08:03:20

385

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/07/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.21
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202507291413241150241 49
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$61.760,17
TARIFA: R$10,00
DATA: 29/07/2025 - 11:13:49

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Itarar
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000342939
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: 29/07/2025 - 11:13:50

==========

DOCUMENTO: 072901
AUTENTICACAO SISBB: 8.9A0.F6B.DB0.F9F.0B4

==========

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.

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ

RELAÇÃO DE LÍQUIDOS DE FÉRIAS 08/2025

Nome	Setor	Período	Data Pag.	Dias	Valor Férias	Valor 1º Parcela 13	Valor Total
ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS	AUXILIAR DE COZINHA	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.029,95	R$911,75	R$2.941,70
AMANDA LARA DE ALMEIDA	ENFERMAGEM	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 3.722,04	R$2.104,37	R$5.826,41
BRUNO CASTORINO ROSA	VIGIA	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.180,30	R$999,54	R$3.179,84
CAROLINE VILCHER GOUVEIA	LABORATÓRIO	01/08/2025 A 15/08/2025	30/7/2025	15	R$ 2.344,88	JÁ FOI PAGO	R$2.344,88
ELAINE CRISTINA CARDOSO	ADMINISTRATIVO	06/08/2025 A 20/08/2025	4/8/2025	15	R$ 1.644,94	JÁ FOI PAGO	R$1.644,94
EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO	FARMÁCIA	18/08/2025 A 01/09/2025	15/8/2025	15	R$ 2.385,93	JÁ FOI PAGO	R$2.385,93
JANAINA FATIMA DE SOUZA	ENFERMAGEM	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.443,56	R$997,58	R$3.441,14
JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA	ENFERMAGEM	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.443,56	R$997,58	R$3.441,14
JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	ENFERMAGEM	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.427,56	R$997,58	R$3.425,14
JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	MARKETING	18/08/2025 A 01/09/2025	15/8/2025	15	R$ 1.467,74	JÁ FOI PAGO	R$1.467,74
LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	ALMOXARIFADO	18/08/2025 A 01/09/2025	15/8/2025	15	R$ 1.419,15	JÁ FOI PAGO	R$1.419,15
LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	AUXILIAR DE COZINHA	02/08/2025 A 31/08/2025	31/7/2025	30	R$ 2.075,71	R$943,87	R$3.019,58
PATRICIA FERNANDA DOS SANTOS	ENFERMAGEM	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.427,56	R$997,58	R$3.425,14
RAFAEL HENRIQUE PRESTES	RECEPÇÃO	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.537,10	R$1.099,47	R$3.636,57
NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO	HIGIENIZAÇÃO	02/08/2025 A 31/08/2025	31/7/2025	30	R$ 1.784,33	R$910,80	R$2.695,13
MARIO CESAR DA SILVA	TRANSPORTE	18/08/2025 A 01/09/2025	15/8/2025	15	R$ 3.024,19	JÁ FOI PAGO	R$3.024,19
MARCIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA	ENFERMAGEM	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.972,83	R$1.183,71	R$4.156,54
MICHELE LEAL BUENO	HIGIENIZAÇÃO	01/08/2025 A 30/08/2025	30/07/2025	30	R$ 1.790,94	R$910,80	R$2.701,74
MILENE ADRIANA DA SILVA	LAVANDERIA	01/08/2025 A 30/08/2025	30/07/2025	30	R$ 2.025,63	R$951,18	R$2.976,81
TAINARA MARINO DA SILVA SANTOS	ENFERMAGEM	04/08/2025 a 02/09/2025	01/08/2025	30	R$ 2.447,55	R$997,58	R$3.445,13
TATIANE MACEDO	ENFERMAGEM	01/08/2025 A 30/08/2025	30/07/2025	30	R$ 2.944,27	R$1.193,87	R$4.138,14
TOTAL					**R$48.539,72**	**R$16.197,26**	**R$64.736,98**

Rafaela Ap. Santos
RG 42 387 980-7
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itarare
30/07/25

389

390

30/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:03:21
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083882661452124007710007211800000162652
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ: 08.231.734/0001-93
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	72.902
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.626,52
VALOR COBRADO	1.626,52

==========

NR.AUTENTICACAO E.15E.988.927.298.841

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

FUTURA

ramedicamentos.com.br

Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 243.301

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

21168

391

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002433011002652309

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135252045941515 22/07/2025 21:16

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	22/07/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000	22/07/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
ITARARE	(15)035324200	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA SAO PEDRO	30	CENTRO	18460-000	ITARARE	SP

FATURA

Dupl.: 243.301/1 Valor: 1.626,52 Vencto. 21/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
1.626,52	261,87	0,00	0,00	1.626,52

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.626,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatário)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
5	CAIXAS			38,000	38,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB022B Val. 01/10/2029	90183219	000	5102	CX	7,00 7,00	7,550000	52,85	52,85	6,34		12,0	
51122	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB028F Val. 01/12/2029	90183219	000	5102	CX	50,00 50,00	7,550000	377,50	377,50	45,30		12,0	
51196	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND DESCARPACK Lote SAGAAB021A Val. 01/11/2029	90183219	000	5102	CX	4,00 4,00	7,550000	30,20	30,20	3,62		12,0	
564425	BOLSA DE COLOSTOMIA 30MM N/ESTERIL C/10 MEDSONDA Lote : 81640 Val. 01/07/2029	30069110	000	5102	PCT	1,00 1,00	5,680500	5,68	5,68	1,02		18,0	
568683	APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS" MAXICOR Lote : 240318 Val. 17/03/2031	82121020	000	5102	PCT	20,00 20,00	3,793500	75,87	75,87	13,66		18,0	
570299	FITA MICROPORE 25 MM X 10M BRANCO ADPELE C/CAPA MISSNER Lote : AAM13801 Val. 16/06/2027	30051090	000	5102	UND	64,00 64,00	2,336200	149,52	149,52	26,91		18,0	
571477	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F PROCITEX C/10 ESTERIL CREMER	30059090	000	5102	PCT	500,00	1,066000	533,00	533,00	95,94		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao

NF-e
No. 243.301

Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 243.301

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

392

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002433011002652309

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135252045941515 22/07/2025 21:16

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

	Lote : 722482523F Val. 03/06/2030					500,00							
571572	LUVA CIRURGICA EST 8,5 LATEX C/TALCO SENSITEX C/200 MUCAMBO Lote : 2509 Val. 28/02/2028	40151200	000	5102	CX	1,00 1,00	347,441700	347,44	347,44	62,54		18,0	
575460	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB022H Val. 01/11/2029	90183219	000	5102	CX	7,00 7,00	7,780000	54,46	54,46	6,54		12,0	

duo 8550

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé
24/07/25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.277.229

PEDIDO 7853 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

393

30/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:03:21
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101484489172311780000344553
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	72.903
NOSSO NUMERO	17115360001484489
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.445,53
VALOR COBRADO	3.445,53

==========

NR.AUTENTICACAO 6.5A1.CCB.602.BA8.076

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 193522580

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA **1**

Nº. 2034940 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0349 4013 7676 5243

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135252046113236 22/07/2025 21:39:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

394

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	22/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000		22/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITARARE	1535324200	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2034940/1	19/08/2025	3.445,53						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.346,55	542,68	0,00	0,00	3.445,53

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.445,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00	VOLUME(S)		0,37520	115,989	115,989

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 5113063 Q: 50,0000 F: 01/05/25 V: 30/04/2030, nFCI: 3D0C612B-4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	UN	50,00	19,90	995,00	995,00	119,40	0,00	12,00	0,00
031771	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 30G BRANCO (R3A MEDICAL) L: ATNT282506/36 Q: 50,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2028	63079010	000	5102	UN	50,00	2,15	107,50	107,50	19,35	0,00	18,00	0,00
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: 8563518D Q: 72,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2027	30051030	000	5102	RO	72,00	8,50	612,00	612,00	110,16	0,00	18,00	0,00
030872	FILTRO BACTERIANO VIRAL PEDIATRICO (BE CARE) L: 231212 Q: 50,0000 F: 01/12/23 V: 30/12/2028	90192010	700	5102	UN	50,00	7,50	375,00	375,00	67,50	0,00	18,00	0,00
034798	MULTIVIAS C/2VIAS (BIOMASS) L: N25E02X05A Q: 1.000,0000 F: 01/03/25 V: 28/02/2030	90189010	700	5102	UN	1.000,00	0,5401	540,10	540,10	97,22	0,00	18,00	0,00
035202	MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (INOVEN) L: IMTT090 Q: 1.000,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2029	63079010	200	5102	UN	1.000,00	0,1068	106,80	106,80	19,22	0,00	18,00	0,00
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL (VIC PHARMA) L: M40699 Q: 24,0000 F: 19/05/25 V: 18/05/2028	30039099	000	5102	L	24,00	10,4229	250,15	250,15	45,03	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/07/2025 Pedido: 3228281 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3228281 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

05.66
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
22.07.25

J968

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2034940 **FL 2 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0349 4013 7676 5243

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252046113236 22/07/2025 21:39:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7799 Q: 36,000 0 F: 01/06/25 V: 30/06/2027 L: S7819 Q: 36,0000 F: 01/06/ 25 V: 30/06/2027	38089919	000	5102	L	72,00	5,00	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00
025302	TELA PROTESICA 7,5X7,5CM (VENKURI) L: T3478001001 Q: 5,0000 F: 01/12/24 V: 30/12/2027 *Isencao conf. Anexo I, A rt. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	30061090	040	5102	UN	5,00	19,7952	98,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

```
30/07/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:03:21
042000420                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090171153600101484457179711780000711166
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            72.904
NOSSO NUMERO                  17115360001484457
CONVENIO                              01711536
DATA DE VENCIMENTO                  19/08/2025
DATA DO PAGAMENTO                   29/07/2025
VALOR DO DOCUMENTO                    7.111,66
VALOR COBRADO                         7.111,66
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.787.DB3.EDD.F74.094
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
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 de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

396

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

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONDES 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935222850

19/08

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA 1

Nº. 2034883 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0348 8317 1077 8532

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135252045216524 22/07/2025 20:00:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

397

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	22/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000		22/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITARARE	1535324200	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2034883/1	19/08/2025	7.111,66						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.111,66	975,78	0,00	0,00	7.111,66

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.111,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00	VOLUME(S)		0,09752	37,753	37,753

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
025579	AMINOFILINA 24MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: AF24E024 Q: 100,0000 F: 19/06/24 V: 30/04/2026	30039069	000	5102	AP	100,00	1,521	152,10	152,10	18,25	0,00	12,00	0,00
029715	BETAMETASONA, DIPR 5MG/ML+BETAMETASONA, FOSF DISSOD 2MG/ML (CRISTALIA) L: 50027974 Q: 75,0000 F: 09/05/25 V: 09/ 05/2027	30043999	000	5102	AP	75,00	4,1435	310,76	310,76	55,94	0,00	18,00	0,00
033729	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 2505249 9 Q: 500,0000 F: 31/03/25 V: 31/03/2027	30042059	000	5102	FA	500,00	3,85	1.925,00	1.925,00	231,00	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-017/25 Q: 300,0000 F: 20/02/25 V: 31/01/2027, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	300,00	1,14	342,00	342,00	41,04	0,00	12,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50027657 Q: 400,0000 F: 02/05/25 V: 02/05/2027	30049039	000	5102	FA	400,00	3,1456	1.258,24	1.258,24	150,99	0,00	12,00	0,00
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUT OSE (NEO Q/COSMED) L: B25C1751 Q: 100,0000 F: 20/03/2 5 V: 20/03/ 2027	30045090	500	5102	AP	100,00	7,30	730,00	730,00	131,40	0,00	18,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP25C0 93 Q: 800,0000 F: 18/03/25 V: 28/02/2027	30039099	000	5102	AP	800,00	0,49	392,00	392,00	70,56	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/07/2025 Pedido: 3228223 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3228223 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Doc: 8552
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
25.07.25

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2034883 **FL 2 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0348 8317 1077 8532

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135252045216524 22/07/2025 20:00:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
021904	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 9074105 Q: 50,0000 F: 21/10/24 V: 21/10/2026	30049039	000	5102	AP	50,00	2,4607	123,04	123,04	14,76	0,00	12,00	0,00
030867	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML,CLORIDRATO (HALEX/ISO FARMA) L: 5040041 Q: 480,0000 F: 05/04/25 V: 05/04/2027	30049041	000	5102	AP	480,00	0,6395	306,96	306,96	55,25	0,00	18,00	0,00
033684	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 25031393 Q: 100,0000 F: 06/02/25 V: 28/02/2027	30049069	000	5102	FA	100,00	7,80	780,00	780,00	93,60	0,00	12,00	0,00
003104	COMPLEXO B AMP IM/IV (HYPOFARMA) L: 24070884 Q: 300,0000 F: 28/10/24 V: 31/07/2026	30039019	000	5102	AP	300,00	1,00	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
020958	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-028/25 Q: 200,0000 F: 31/03/25 V: 28/02/2027 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35	30049099	500	5102	AP	200,00	1,6388	327,76	327,76	39,33	0,00	12,00	0,00
028245	MIDAZOLAM 50MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 68470503 Q: 50,0000 F: 08/04/25 V: 08/04/2028 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	50,00	3,276	163,80	163,80	19,66	0,00	12,00	0,00

30/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:27:26
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2025
NR. DOCUMENTO 551.510.000.108.651
VALOR TOTAL 1.975,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIAGNOSTICA PRO VIDA LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 108.651-0
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 6.A8C.0FD.0A3.EC2.9AA

399

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP

Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279
Vila Santa Cruz - Sao Jose do Rio Preto - SP
CEP: 15014-060 Fone: (17)3233-8940

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.043.717
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0700 8551 4500 0174 5500 1000 0437 1713 4722 3190

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

410

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD TERCEIROS	135252129787923 30/07/2025 14:53:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.256.372.119		00.855.145/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	30/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua SAO PEDRO, 30	Centro		18460-009	30/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Itarare	(15)3532-5882	SP		14:53:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
R SAO PEDRO, 30	Centro		18460-009
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE/FAX**
Itararé		SP	(15)3532-5882

FATURA/DUPLICATA

001 31/07/2025 R$ 1.975,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,05	1.975,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.975,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CORREIOS-ACF AV POTIRENDABA	0-Rem (CIF)				65.708.158/0001-66
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. POTIRENDABA, 1600,					

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
5956 5930	CARTAO DE TESTE EPOC BGEM BUN cx C/ 25Testes - SIEMENS Lote=022510130 Qtd=1 Fab=26/05/2025 Val=26/09/2025 Código Barras: 429482	38221990	0102	5102	CX	1	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0	0	538,30
5956 3523	SERINGA P/GASOMETRIA 1ML MONOVETTE - CXC/100 - SARSTEDT Lote: 4034321 Validade: 31/10/2026	90183999	0102	5102	CX	100	5,75	575,00	0,00	0,00	0,00	0	0	184,75

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB APROX R$: 269,55 FEDERAL E 453,50 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br CAF7DD	3615 Gabriel Aparecido Santos RG 59 336 039 4 Almoxarife Santa Casa de Itarare 31.07.25

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:30/07/2025,Valor Total: R$1.975,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARE Rua SAO PEDRO, 30 - Centro - Itarare/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.043.717
SÉRIE: 1

Emitir comprovantes (versão antiga)

G337310828172904 1
31/07/2025 08:30:59

401

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.30.59
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202507301821002745176 54
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                              R$2.976,81
TARIFA:                                R$10,00
DATA:                      30/07/2025 - 15:21:35
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Santa Casa de Misericordia de Itarar
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000342939
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: 30/07/2025 - 15:21:36
================================================
DOCUMENTO: 073001
AUTENTICACAO SISBB:        A.C5F.A0F.B83.CB5.5B4
================================================
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.
```

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ

RELAÇÃO DE LÍQUIDOS DE FÉRIAS 08/2025

Nome	Setor	Período	Data Pag.	Dias	Valor Férias	Valor 1º Parcela 13	Valor Total
ADRIANA DE PADUA DIAS DOS SANTOS	AUXILIAR DE COZINHA	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.029,95	R$911,75	R$2.941,70
AMANDA LARA DE ALMEIDA	ENFERMAGEM	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 3.722,04	R$2.104,37	R$5.826,41
BRUNO CASTORINO ROSA	VIGIA	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.180,30	R$999,54	R$3.179,84
CAROLINE VILCHER GOUVEIA	LABORATÓRIO	01/08/2025 A 15/08/2025	30/7/2025	15	R$ 2.344,88	JÁ FOI PAGO	R$2.344,88
ELAINE CRISTINA CARDOSO	ADMINISTRATIVO	06/08/2025 A 20/08/2025	4/8/2025	15	R$ 1.644,94	JÁ FOI PAGO	R$1.644,94
EVA DANIELE MACIEL RIBEIRO	FARMÁCIA	18/08/2025 A 01/09/2025	15/8/2025	15	R$ 2.385,93	JÁ FOI PAGO	R$2.385,93
JANAINA FATIMA DE SOUZA	ENFERMAGEM	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.443,56	R$997,58	R$3.441,14
JAMILE CRISTIANE DA COSTA SILVA	ENFERMAGEM	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.443,56	R$997,58	R$3.441,14
JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	ENFERMAGEM	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.427,56	R$997,58	R$3.425,14
JOSÉ MARIA DA VEIGA NETO	MARKETING	18/08/2025 A 01/09/2025	15/8/2025	15	R$ 1.467,74	JÁ FOI PAGO	R$1.467,74
LUCAS GABRIEL DOS SANTOS RIBAS	ALMOXARIFADO	18/08/2025 A 01/09/2025	15/8/2025	15	R$ 1.419,15	JÁ FOI PAGO	R$1.419,15
LUCINEIA GUILHERMINA SANTOS	AUXILIAR DE COZINHA	02/08/2025 A 31/08/2025	31/7/2025	30	R$ 2.075,71	R$943,87	R$3.019,58
PATRICIA FERNANDA DOS SANTOS	ENFERMAGEM	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.427,56	R$997,58	R$3.425,14
RAFAEL HENRIQUE PRESTES	RECEPÇÃO	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.537,10	R$1.099,47	R$3.636,57
NILCELENE CAVALHEIRO VELOSO	HIGIENIZAÇÃO	02/08/2025 A 31/08/2025	31/7/2025	30	R$ 1.784,33	R$910,80	R$2.695,13
MARIO CESAR DA SILVA	TRANSPORTE	18/08/2025 A 01/09/2025	15/8/2025	15	R$ 3.024,19	JÁ FOI PAGO	R$3.024,19
MARCIA APARECIDA SOARES DE ALMEIDA	ENFERMAGEM	01/08/2025 A 30/08/2025	30/7/2025	30	R$ 2.972,83	R$1.183,71	R$4.156,54
MICHELE LEAL BUENO	HIGIENIZAÇÃO	01/08/2025 A 30/08/2025	30/07/2025	30	R$ 1.790,94	R$910,80	R$2.701,74
MILENE ADRIANA DA SILVA	LAVANDERIA	01/08/2025 A 30/08/2025	30/07/2025	30	R$ 2.025,63	R$951,18	R$2.976,81
TAINARA MARINO DA SILVA SANTOS	ENFERMAGEM	04/08/2025 a 02/09/2025	01/08/2025	30	R$ 2.447,55	R$997,58	R$3.445,13
TATIANE MACEDO	ENFERMAGEM	01/08/2025 A 30/08/2025	30/07/2025	30	R$ 2.944,27	R$1.193,87	R$4.138,14
TOTAL					**R$48.539,72**	**R$16.197,26**	**R$64.736,98**

Renato de Jesus Pereira
RG 45.[illegible].000-0
Analista Depto. Pessoal
Santa Casa Itararé

Rafaela Ap. Santos
RG 42 387 980-7
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé
30/07/25

1 de 2

```
31/07/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:39:57
042000420          SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  31/07/2025
NR. DOCUMENTO                553.370.000.026.500
VALOR TOTAL                                8.763,63
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7          CONTA:          26.500-4
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.D8D.77A.780.27B.91E
```

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

Ativa 22108

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.162.362
Série 001
Folha 1/2

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1623 6210 2814 0084

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135252054400358 - 23/07/2025 14:19:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			**50.055.250/0001-05**	**23/07/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PEDRO, 030	**CENTRO**	**18460-000**		
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ITARARE	**SP 1535324359**			

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	22/08/2025
Valor	R$ 8.763,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
8.435,85	1.285,78	0,00	0,00	0,00	0,00	8.763,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.763,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	**SUMARÉ**			**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	Volumes			106,190	106,190

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45772	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 8.66 Lote: BD-001/25 Qt: 400 Fab: 28/01/25 Val: 31/12/26 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	400	3,5400	1.416,00	1.416,00	169,92			12,00	
20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR S+ PMC: 3.18 Lote: D-015/24M Qt: 100 Fab: 02/09/24 Val: 28/02/26 FCI:8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78	30049099	500	5102	AP	100	0,8700	87,00	87,00	15,66			18,00	
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO S+ PMC: 53.67 Lote: 07643056 Qt: 40 Fab: 01/12/24 Val: 01/12/26	30049039	600	5102	FR	40	13,5493	541,97	541,97	97,55			18,00	
32963	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE O+ PMC: 1.09 Lote: 25B0079I Qt: 3000 Fab: 16/02/25 Val: 16/01/27	30049099	020	5102	AP	3.000	0,1900	570,00	332,50	39,90			12,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA/TEUTO S+ PMC: 15.37 Lote: 25961907 Qt: 50 Fab: 08/05/25 Val: 08/05/27	30043210	000	5102	FA	50	4,4820	224,10	224,10	40,34			18,00	
51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE G+ PMC: 1.78 Lote: HS24C010 Qt: 100 Fab: 29/03/24 Val: 28/02/26	30039099	000	5102	AP	100	0,8105	81,05	81,05	9,73			12,00	
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE G+ PMC: 3.87 Lote: HC25E047 Qt: 400 Fab: 08/05/25 Val: 30/04/27	30049099	000	5102	AP	400	1,2900	516,00	516,00	61,92			12,00	
56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR G+ PMC: 118.48 Lote: 5050050 Qt: 60 Fab: 08/05/25 Val: 08/05/27	30049069	000	5102	BO	60	7,0517	423,10	423,10	50,77			12,00	
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 21.78 Lote: AA-008/25 Qt: 200 Fab: 13/02/25 Val: 31/01/27 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	200	2,3100	462,00	462,00	55,44			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2814008
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 1.225,17 Estadual: R$ 1.147,95 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Doc. 8551
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
25.07.25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.162.362
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1623 6210 2814 0084

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

405

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135252054400358 - 23/07/2025 14:19:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA G+ PmPf: 31,73 PMC: 3.44 Lote: AFJA25001A Qt: 210 Fab: 01/01/25 Val: 31/12/26	30049079	200	5102	CP	210	0,3300	69,30	69,30	8,32			12,00	
32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE O+ PMC: 1.35 Lote: 25F8490C Qt: 200 Fab: 18/06/25 Val: 18/05/27	30049099	020	5102	AP	200	0,1956	39,12	22,82	2,74			12,00	
48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS S+ PMC: 9.19 Lote: 74UC1208 Qt: 48 Fab: 13/03/25 Val: 13/02/27 FCI:07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	48	3,6992	177,56	103,58	12,43			12,00	
35424	FLUOXETINA 20MG (GEN) CT C/ 70 CAPS GEL DURA/TEUTO/C1 G+ PMC: 4.13 Lote: 25723762 Qt: 70 Fab: 07/02/25 Val: 07/02/27	30049039	000	5102	CAPS	70	0,0627	4,39	4,39	0,53			12,00	
39410	FLUXON 25MG CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA S+ PmPf: 11,64 PMC: 0.47 Lote: DFF3351A Qt: 60 Fab: 01/06/24 Val: 01/05/26	30049069	200	5102	CP	60	0,1000	6,00	6,00	1,08			18,00	
42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB S- PMC: 22.39 Lote: 0032940 Qt: 30 Fab: 14/05/25 Val: 14/05/27 FCI:BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294	30049029	500	5102	FR	30	2,6300	78,90	78,90	14,20			18,00	
56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN Lote: 251.242 Qt: 50 Fab: 01/05/25 Val: 01/05/27	21069090	000	5102	FR	50	3,6400	182,00	182,00	32,76			18,00	
41123	LIDOCAÍNA 100MG/ML (GEN) SOL TOP SPRAY 50ML/HIPOLABOR G+ PMC: 134.69 Lote: BB-005/24 Qt: 3 Fab: 08/04/24 Val: 31/03/26 FCI:8F8AC218-AA7B-4867-9A96-EDBE36A04E66	30049043	500	5102	FR	3	36,1500	108,45	108,45	13,01			12,00	
36399	NOREPINEFRINA 8MG (2MG/ML) SOL INJ IV 4ML (GEN) CX C/ 50AP/HIPOLABOR G+ PMC: 17.33 Lote: AB-056/24M Qt: 50 Fab: 25/10/24 Val: 31/03/26 FCI:38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96	30049099	500	5102	AP	50	0,9168	45,84	45,84	5,50			12,00	
57057	OMEPRAZOL 20MG (GEN) CT C/ 56 CAPS DURA LIB RETARD/CIMED G+ PMC: 40.45 Lote: 2510888 Qt: 168 Fab: 08/05/25 Val: 08/05/27	30049069	000	5102	CAPS	168	0,0668	11,22	11,22	1,35			12,00	
21101	OXITON 5UI/ML SOL INJ 1ML IV CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 8.38 Lote: 2523290 Qt: 400 Fab: 19/05/25 Val: 31/05/27 FCI:B85EDBF1-C5E5-4C7F-ACD6-4FDAD52E5541	30043922	500	5102	AP	400	3,3118	1.324,72	1.324,72	238,45			18,00	
53345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR S- PMC: 5.08 Lote: BL-037/24 Qt: 200 Fab: 17/10/24 Val: 30/09/26	30049079	000	5102	AP	200	3,0200	604,00	604,00	108,72			18,00	
57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA (IMPORTADO)/CSL PmPf: 352,21 PMC: 410.76 Lote: P100787502 Qt: 5 Fab: 06/12/24 Val: 05/12/27	30021239	700	5102	SER	5	284,6000	1.423,00	1.423,00	256,14			18,00	
34248	RIFOTRAT 10MG/ML SOL TOP SPR 20ML PCT C/ 10/NATULAB S+ PMC: 14.58 Lote: 0032083 Qt: 10 Fab: 01/04/25 Val: 01/04/27 FCI:BE3DCE5F-B481-4050-A545-B526F075F860	30042031	500	5102	FR	10	4,7560	47,56	47,56	8,56			18,00	
21326	SUSTRATE 10MG CT C/50 CP SUBLINGUAL/FARMOQUÍMICA R+ PmPf: 29,85 PMC: 0.79 Lote: 250481 Qt: 100 Fab: 11/03/25 Val: 11/03/27 FCI:68CD6D10-E4B5-4A7F-99F6-DCB362E21D02	30049021	500	5102	CP	100	0,3862	38,62	38,62	6,95			18,00	
36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO/A2 G+ PMC: 10.99 Lote: 9069592 Qt: 300 Fab: 15/01/25 Val: 15/01/27 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	300	0,9391	281,73	281,73	33,81			12,00	

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3310108061321891
01/08/2025 08:16:38

466

31/07/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:26:00
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2025
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 2.799,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 7.6CD.19B.99A.DD3.1F9

FUTURA

...futuramedicamentos.com.br

utura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 244.435

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

1968

4 67

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002444351002663651

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135252116956766 29/07/2025 14:43

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	29/07/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000	29/07/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
ITARARE	(15)035324200	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA SAO PEDRO	30	CENTRO	18460-000	ITARARE	SP

FATURA

Dupl. : 244.435/ 1 Valor : 2.799,95 Vencto. 19/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
0,00	0,00	0,00	0,00	2.799,95

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.799,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatario)	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : 406418 Val. 30/09/2027	30049019	040	5102	CX	1,00 1,00	2.799,950000	2.799,95	0,00	0,00			

3602
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039 4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
30.07.25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.278.529 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	

```
31/07/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    17:26:23
042000420           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0           CONTA:          18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   31/07/2025
NR. DOCUMENTO                 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL                                4.450,09
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6           CONTA:           1.411-7
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.626.F6A.67C.712.007
```

408

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 243.264

SÉRIE: 0

Página 1 de 3

21/08

409

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002432641002651935

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135252044536006 22/07/2025 18:33

Natureza da Operação	Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS	687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	22/07/2025

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000	22/07/2025

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
ITARARE	(15)035324200	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA SAO PEDRO	30	CENTRO	18460-000	ITARARE	SP

FATURA

Dupl. : 243.264/ 1 Valor : 4.450,09 Vencto. 21/08/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
3.483,90	455,09	0,00	0,00	4.450,09

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.450,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
18	CAIXAS			148,000	148,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28537	IPRATROPIO 0,25MG/ML 20ML "GENERICO" HIPOLABOR Lote : 0555/25 Val. 30/04/2027	30044990	000	5102	FR	25,00 25,00	0,941300	23,53	23,53	2,82		12,0	
52618	SINVASTATINA 20MG C/30 CMP "GENERICO" EMS Lote : 4T7303 Val. 29/04/2027	30049059	000	5102	CX	2,00 2,00	2,564100	5,13	5,13	0,62		12,0	
53260	NEOMICINA + BACITRACINA 15G "GENERICO"(ANTIB) PRATI, DONADUZZI Lote : 25F2C4 Val. 23/06/2027	30042069	000	5102	TB	10,00 10,00	2,953300	29,53	29,53	3,54		12,0	
568093	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/25 "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 25041049 Val. 30/04/2027	30039053	000	5102	CX	6,00 6,00	94,907100	569,44	569,44	68,33		12,0	
568161	ISOSSORBIDA 5MG CX C/30CMP SUBLINGUAL "ISORDIL" EMS SIGMA PHARMA Lote : 4L4422 Val. 24/09/2026	30049059	000	5102	CX	2,00 2,00	7,755200	15,51	15,51	2,79		18,0	
568229	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/100 FA IM/IV "CEFARISTON" (ANTIB BLAU Lote : 24111381 Val. 30/09/2026	30042051	000	5102	CX	1,00 1,00	488,670600	488,67	488,67	87,96		18,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 243.264

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 243.264

SÉRIE: 0

Página 2 de 3

410

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002432641002651935

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135252044536006 22/07/2025 18:33

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote : 20206324 Val. 27/09/2026	30039099	000	5102	CX	4,00 4,00	61,183200	244,73	244,73	29,37		12,0	
568600	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML CX C/100 AMP "GENERICO" HIPOLABOR Lote : T-004/24 Val. 31/01/2026	30043210	000	5102	CX	4,00 4,00	76,479000	305,92	305,92	36,71		12,0	
569292	SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74UA0333 Val. 25/12/2026 Lote : 74UA0333 Val. 25/12/2026	30049099	020	5102	CX	12,00 4,00 8,00	158,039900	1.896,48	1.106,22	132,75		12,0	
569557	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML 120ML XPE "POLARADEX" NATULAB Lote : 0027047 Val. 09/07/2026	30049069	000	5102	FR	15,00 15,00	2,218800	33,28	33,28	5,99		18,0	
569717	SOL GLICOFISIOLOGICA 1000ML CX C/16 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74UB0639 Val. 12/01/2027	30049099	020	5102	CX	3,00 3,00	140,737000	422,21	246,28	29,55		12,0	
570229	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/30CMP "GENERICO" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B25D0421 Val. 18/04/2027	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	0,986400	0,99	0,99	0,12		12,0	
573085	BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL 20ML C/1 FR "GENERICO" EMS Lote : 4U8353 Val. 04/06/2027	30049045	000	5102	CX	15,00 15,00	4,235800	63,54	63,54	7,62		12,0	
573127	AMBROXOL 30MG/5ML (6MG/ML) XPE ADUL FRS 120ML"GENERICO" AIRELA Lote : 24G0348 Val. 17/07/2026	30049099	000	5102	FR	30,00 30,00	3,913000	117,39	117,39	14,09		12,0	
573301	DICLOFENACO SODICO 50MG CMP REV CX C/20 CP "GENERICO" BELFAR Lote : 035087 Val. 06/03/2027	30049037	000	5102	CX	6,00 6,00	1,343100	8,06	8,06	0,97		12,0	
573489	OXIDO ZINCO+RETINOL+COLECAL (ASSOC) 1000UI 45G C/1 "BABYMED" CIMED Lote : 2417611 Val. 31/07/2026	30045040	000	5102	CX	20,00 20,00	3,979400	79,59	79,59	14,33		18,0	
574563	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML C/100 AMP "GENERICO" (B1) SANTISA Lote : 20102424 Val. 04/11/2026	30039074	000	5102	CX	2,00 2,00	73,044600	146,09	146,09	17,53		12,0	

8553
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
25.07.25

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 243.264

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**SÉRIE: 0**

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 243.264

SÉRIE: 0

Página 3 de 3

411

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002432641002651935

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135252044536006 22/07/2025 18:33

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.277.222

PEDIDO 7831 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO