SANTA CASA DE ITARARÉ

HOSPITAL - 18.756-9

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Agosto de 2025

Recebi 01/10/2025

Geraldo Donizete da Silva

SANTA CASA DE ITARARÉ

201

Exmo. Senhor
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Agosto de 2025**, autorizado pelo **Plano de Trabalho Hospital,** o valor de **R$ 1.336.134,45** (Hum Milhão, Trezentos e Trinta e Seis Mil, Cento e Trinta e Quatro Reais e Quarenta e Cinco Centavos), recebido no dia 07 de Agosto de 2025.

- Convênio 001/2025 – HOSPITAL

Itararé, 10 de Setembro de 2025.

Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

SANTA CASA DE ITARARÉ

002

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 **Agosto de 2025** no valor de **R$ 1.336.134,45** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R$ 75,13**, com acréscimo de recurso próprio de **R$ 2.664,29**, com saldo do mês anterior de **R$ 46.461,86**. Com despesas no mês **08/2025** no valor de **R$1.375.488,72**, com saldo para o mês seguinte de **R$ 9.847,01**.

Conselheiros Fiscais

Vivian Adriely Ferreira Foster

Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Setembro de 2025.

SANTA CASA DE ITARARÉ

203

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R$ 1.336.134,45 (Hum Milhão, Trezentos e Trinta e Seis Mil, Cento e Trinta e Quatro Reais e Quarenta e Cinco Centavos)** referente ao repasse do mês de **AGOSTO**.

- HOSPITAL - PARCELA 08/12 do Convênio 002/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18.756-9

Itararé (SP) 06 de agosto de 2025.

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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - HOSPITAL

AGOSTO - 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
31/07/2025	**Saldo Anterior**				R$ 0,00	C	
04/08/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R$ 2.069,89	R$ -	R$ 2.069,89	C	3
04/08/2025	Transferência enviada	00553149000306406	R$ -	R$ 6.553,85	R$ (4.483,96)	D	1
04/08/2025	Transferência enviada	00553149000306406	R$ -	R$ 736,24	R$ (5.220,20)	D	1
04/08/2025	Transferência enviada	00553149000306406	R$ -	R$ 1.440,00	R$ (6.660,20)	D	1
04/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000080401	R$ -	R$ 2.069,89	R$ (8.730,09)	D	3
04/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000080402	R$ -	R$ 3.565,00	R$ (12.295,09)	D	1
04/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000080403	R$ -	R$ 9.108,56	R$ (21.403,65)	D	1
04/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000080404	R$ -	R$ 11.859,20	R$ (33.262,85)	D	1
04/08/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 33.262,85	R$ -	R$ 0,00	C	4
05/08/2025	Tarifa Pacote de Serviços	00872171200869829	R$ -	R$ 128,90	R$ (128,90)	D	3
05/08/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 128,90	R$ -	R$ 0,00	C	4
06/08/2025	Impostos	00000000000080601	R$ -	R$ 304,50	R$ (304,50)	D	1
06/08/2025	Impostos	00000000000080602	R$ -	R$ 332,51	R$ (637,01)	D	1
06/08/2025	Impostos	00000000000080603	R$ -	R$ 510,65	R$ (1.147,66)	D	1
06/08/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 1.147,66	R$ -	R$ 0,00	C	4
07/08/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R$ 1.336.134,45	R$ -	R$ 1.336.134,45	C	1
07/08/2025	Transferência enviada	00550037000001124	R$ -	R$ 1.006,97	R$ 1.335.127,48	D	1
07/08/2025	Pix - Enviado	00000000000080701	R$ -	R$ 435.041,95	R$ 900.085,53	D	1
07/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000080702	R$ -	R$ 14.257,30	R$ 885.828,23	D	1
07/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000080703	R$ -	R$ 306,71	R$ 885.521,52	D	1
07/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000080704	R$ -	R$ 1.981,44	R$ 883.540,08	D	1
07/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000080705	R$ -	R$ 1.071,60	R$ 882.468,48	D	1
07/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000080706	R$ -	R$ 1.775,57	R$ 880.692,91	D	1
07/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000080707	R$ -	R$ 6.825,22	R$ 873.867,69	D	1
07/08/2025	Tarifa Pix Enviado	00892191200170941	R$ -	R$ 10,00	R$ 873.857,69	D	3
07/08/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ -	R$ 873.857,69	R$ 0,00	D	4
13/08/2025	Transferência enviada	00551510000108651	R$ -	R$ 1.400,00	R$ (1.400,00)	D	1
13/08/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 1.400,00	R$ -	R$ 0,00	C	4
14/08/2025	Transferência enviada	00550175000092173	R$ -	R$ 9.432,54	R$ (9.432,54)	D	1

14/08/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$	5.715,47	R$ (15.148,01)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$	5.715,47	R$ (20.863,48)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$	9.910,56	R$ (30.774,04)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$	3.603,84	R$ (34.377,88)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$	2.414,24	R$ (36.792,12)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$	8.653,77	R$ (45.445,89)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R$ -	R$	12.613,44	R$ (58.059,33)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R$ -	R$	15.016,00	R$ (73.075,33)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R$ -	R$	13.880,41	R$ (86.955,74)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R$ -	R$	5.405,76	R$ (92.361,50)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R$ -	R$	3.211,74	R$ (95.573,24)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00550420000034217	R$ -	R$	13.139,00	R$ (108.712,24)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R$ -	R$	6.090,00	R$ (114.802,24)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R$ -	R$	960,00	R$ (115.762,24)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R$ -	R$	1.795,15	R$ (117.557,39)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R$ -	R$	1.740,00	R$ (119.297,39)	D	1
14/08/2025	Transferência enviada	00556511000062063	R$ -	R$	26.100,00	R$ (145.397,39)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081401	R$ -	R$	34.800,00	R$ (180.197,39)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081402	R$ -	R$	28.710,00	R$ (208.907,39)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081403	R$ -	R$	25.311,35	R$ (234.218,74)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081404	R$ -	R$	25.230,00	R$ (259.448,74)	D	1
14/08/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081405	R$ -	R$	17.400,00	R$ (276.848,74)	D	1
14/08/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081406	R$ -	R$	28.710,00	R$ (305.558,74)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081407	R$ -	R$	11.846,27	R$ (317.405,01)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081408	R$ -	R$	93.850,00	R$ (411.255,01)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081409	R$ -	R$	27.840,00	R$ (439.095,01)	D	1
14/08/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081410	R$ -	R$	6.531,96	R$ (445.626,97)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081411	R$ -	R$	12.180,00	R$ (457.806,97)	D	1
14/08/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081412	R$ -	R$	5.405,76	R$ (463.212,73)	D	1
14/08/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081413	R$ -	R$	5.473,80	R$ (468.686,53)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081414	R$ -	R$	960,00	R$ (469.646,53)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081415	R$ -	R$	3.009,10	R$ (472.655,63)	D	1
14/08/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081416	R$ -	R$	16.329,90	R$ (488.985,53)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081417	R$ -	R$	23.678,36	R$ (512.663,89)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081418	R$ -	R$	36.742,27	R$ (549.406,16)	D	1
14/08/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081419	R$ -	R$	6.531,96	R$ (555.938,12)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081420	R$ -	R$	8.700,00	R$ (564.638,12)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081421	R$ -	R$	9.291,15	R$ (573.929,27)	D	1
14/08/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081422	R$ -	R$	9.797,94	R$ (583.727,21)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081423	R$ -	R$	6.531,96	R$ (590.259,17)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081424	R$ -	R$	30.450,00	R$ (620.709,17)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081425	R$ -	R$	22.000,21	R$ (642.709,38)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081426	R$ -	R$	10.440,00	R$ (653.149,38)	D	1

14/08/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081427	R$ -	R$	14.790,00	R$	(667.939,38)	D	1
14/08/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081428	R$ -	R$	6.960,00	R$	(674.899,38)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081429	R$ -	R$	25.230,00	R$	(700.129,38)	D	1
14/08/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000081430	R$ -	R$	13.000,10	R$	(713.129,48)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081431	R$ -	R$	5.000,00	R$	(718.129,48)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081432	R$ -	R$	2.815,50	R$	(720.944,98)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081433	R$ -	R$	2.815,50	R$	(723.760,48)	D	1
14/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081434	R$ -	R$	1.875,20	R$	(725.635,68)	D	1
14/08/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100080206	R$ -	R$	13,00	R$	(725.648,68)	D	3
14/08/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100080208	R$ -	R$	13,00	R$	(725.661,68)	D	3
14/08/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100080210	R$ -	R$	13,00	R$	(725.674,68)	D	3
14/08/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100080212	R$ -	R$	13,00	R$	(725.687,68)	D	3
14/08/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100080214	R$ -	R$	13,00	R$	(725.700,68)	D	3
14/08/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100080216	R$ -	R$	13,00	R$	(725.713,68)	D	3
14/08/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100080218	R$ -	R$	13,00	R$	(725.726,68)	D	3
14/08/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100080220	R$ -	R$	13,00	R$	(725.739,68)	D	3
14/08/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100080222	R$ -	R$	13,00	R$	(725.752,68)	D	3
14/08/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832261100080224	R$ -	R$	13,00	R$	(725.765,68)	D	3
14/08/2025	Tarifa Pix Enviado	00862261200025363	R$ -	R$	219,50	R$	(725.985,18)	D	3
14/08/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 725.985,18	R$	-	R$	0,00	C	4
15/08/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$	1.632,99	R$	(1.632,99)	D	1
15/08/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$	1.801,92	R$	(3.434,91)	D	1
15/08/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$	222,45	R$	(3.657,36)	D	1
15/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081501	R$ -	R$	1.600,00	R$	(5.257,36)	D	1
15/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081502	R$ -	R$	12.180,00	R$	(17.437,36)	D	1
15/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081503	R$ -	R$	1.521,59	R$	(18.958,95)	D	1
15/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081504	R$ -	R$	1.214,18	R$	(20.173,13)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081505	R$ -	R$	24,32	R$	(20.197,45)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081506	R$ -	R$	19,41	R$	(20.216,86)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081507	R$ -	R$	75,36	R$	(20.292,22)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081508	R$ -	R$	60,16	R$	(20.352,38)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081509	R$ -	R$	1.500,00	R$	(21.852,38)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081510	R$ -	R$	4.650,00	R$	(26.502,38)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081511	R$ -	R$	261,00	R$	(26.763,38)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081512	R$ -	R$	378,45	R$	(27.141,83)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081513	R$ -	R$	587,25	R$	(27.729,08)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081514	R$ -	R$	104,40	R$	(27.833,48)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081515	R$ -	R$	156,60	R$	(27.990,08)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081516	R$ -	R$	210,00	R$	(28.200,08)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081517	R$ -	R$	148,50	R$	(28.348,58)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081518	R$ -	R$	809,10	R$	(29.157,68)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081519	R$ -	R$	1.173,20	R$	(30.330,88)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081520	R$ -	R$	1.820,48	R$	(32.151,36)	D	1

15/08/2025	Impostos	00000000000081521	R$	-	R$	323,64	R$	(32.475,00)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081522	R$	-	R$	485,46	R$	(32.960,46)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081523	R$	-	R$	651,00	R$	(33.611,46)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081524	R$	-	R$	460,35	R$	(34.071,81)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081525	R$	-	R$	45,00	R$	(34.116,81)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081526	R$	-	R$	45,00	R$	(34.161,81)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081527	R$	-	R$	139,50	R$	(34.301,31)	D	1
15/08/2025	Impostos	00000000000081528	R$	-	R$	139,50	R$	(34.440,81)	D	1
15/08/2025	Tarifa Pix Enviado	00862271200028147	R$	-	R$	40,00	R$	(34.480,81)	D	3
15/08/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$	34.480,81	R$	-	R$	0,00	C	4
18/08/2025	Impostos	00000000000081801	R$	-	R$	104,40	R$	(104,40)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081802	R$	-	R$	91,35	R$	(195,75)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081803	R$	-	R$	91,35	R$	(287,10)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081804	R$	-	R$	26,10	R$	(313,20)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081805	R$	-	R$	221,85	R$	(535,05)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081806	R$	-	R$	323,64	R$	(858,69)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081807	R$	-	R$	283,19	R$	(1.141,88)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081808	R$	-	R$	283,19	R$	(1.425,07)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081809	R$	-	R$	80,91	R$	(1.505,98)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081810	R$	-	R$	687,74	R$	(2.193,72)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081811	R$	-	R$	87,49	R$	(2.281,21)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081812	R$	-	R$	38,59	R$	(2.319,80)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081813	R$	-	R$	51,33	R$	(2.371,13)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081814	R$	-	R$	138,31	R$	(2.509,44)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081815	R$	-	R$	271,21	R$	(2.780,65)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081816	R$	-	R$	119,62	R$	(2.900,27)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081817	R$	-	R$	159,13	R$	(3.059,40)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081818	R$	-	R$	428,77	R$	(3.488,17)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081819	R$	-	R$	10,85	R$	(3.499,02)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081820	R$	-	R$	201,60	R$	(3.700,62)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081821	R$	-	R$	240,00	R$	(3.940,62)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081822	R$	-	R$	624,96	R$	(4.565,58)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081823	R$	-	R$	744,00	R$	(5.309,58)	D	1
18/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081824	R$	-	R$	40,00	R$	(5.349,58)	D	1
18/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081825	R$	-	R$	6.960,00	R$	(12.309,58)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081826	R$	-	R$	86,40	R$	(12.395,98)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081827	R$	-	R$	28,80	R$	(12.424,78)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081828	R$	-	R$	158,40	R$	(12.583,18)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081829	R$	-	R$	57,60	R$	(12.640,78)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081830	R$	-	R$	267,84	R$	(12.908,62)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081831	R$	-	R$	491,04	R$	(13.399,66)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081832	R$	-	R$	89,28	R$	(13.488,94)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081833	R$	-	R$	178,56	R$	(13.667,50)	D	1

18/08/2025	Impostos	00000000000081834	R$	-	R$	267,84	R$	(13.935,34)	D	1
18/08/2025	Impostos	00000000000081835	R$	-	R$	86,40	R$	(14.021,74)	D	1
18/08/2025	Tarifa Pix Enviado	00812301200035770	R$	-	R$	11,00	R$	(14.032,74)	D	3
18/08/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$	14.032,74	R$	-	R$	0,00	C	4
19/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081901	R$	-	R$	4.350,00	R$	(4.350,00)	D	1
19/08/2025	Pix - Enviado	00000000000081902	R$	-	R$	20.010,00	R$	(24.360,00)	D	1
19/08/2025	Tarifa Pix Enviado	00892311200134627	R$	-	R$	20,00	R$	(24.380,00)	D	3
19/08/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$	24.380,00	R$	-	R$	0,00	C	4
21/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000082101	R$	-	R$	215,00	R$	(215,00)	D	1
21/08/2025	Pix - Enviado	00000000000082102	R$	-	R$	91,00	R$	(306,00)	D	1
21/08/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082103	R$	-	R$	10.542,85	R$	(10.848,85)	D	1
21/08/2025	Impostos	00000000000082104	R$	-	R$	257,08	R$	(11.105,93)	D	1
21/08/2025	Impostos	00000000000082105	R$	-	R$	796,96	R$	(11.902,89)	D	1
21/08/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832331100116140	R$	-	R$	13,00	R$	(11.915,89)	D	3
21/08/2025	Tarifa Pix Enviado	00832331100279604	R$	-	R$	1,00	R$	(11.916,89)	D	3
21/08/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$	11.916,89	R$	-	R$	0,00	C	4
22/08/2025	Pix - Enviado	00000000000082201	R$	-	R$	3.265,98	R$	(3.265,98)	D	1
22/08/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$	3.265,98	R$	-	R$	0,00	C	4
25/08/2025	Transferência enviada	00553415000105047	R$	-	R$	3.010,60	R$	(3.010,60)	D	1
25/08/2025	Impostos	00000000000082501	R$	-	R$	404,55	R$	(3.415,15)	D	1
25/08/2025	Impostos	00000000000082502	R$	-	R$	52,20	R$	(3.467,35)	D	1
25/08/2025	Impostos	00000000000082503	R$	-	R$	1.254,10	R$	(4.721,45)	D	1
25/08/2025	Impostos	00000000000082504	R$	-	R$	161,82	R$	(4.883,27)	D	1
25/08/2025	Impostos	00000000000082505	R$	-	R$	156,60	R$	(5.039,87)	D	1
25/08/2025	Impostos	00000000000082506	R$	-	R$	104,40	R$	(5.144,27)	D	1
25/08/2025	Impostos	00000000000082507	R$	-	R$	485,46	R$	(5.629,73)	D	1
25/08/2025	Impostos	00000000000082508	R$	-	R$	323,64	R$	(5.953,37)	D	1
25/08/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$	5.953,37	R$	-	R$	0,00	C	4
27/08/2025	Transferência enviada	00553149000306406	R$	-	R$	7.265,23	R$	(7.265,23)	D	1
27/08/2025	Transferência enviada	00553149000306406	R$	-	R$	1.514,40	R$	(8.779,63)	D	1
27/08/2025	Transferência enviada	00553149000306406	R$	-	R$	625,00	R$	(9.404,63)	D	1
27/08/2025	Pix - Enviado	00000000000082701	R$	-	R$	4.073,09	R$	(13.477,72)	D	1
27/08/2025	Impostos	00000000000082702	R$	-	R$	65,10	R$	(13.542,82)	D	1
27/08/2025	Impostos	00000000000082703	R$	-	R$	201,81	R$	(13.744,63)	D	1
27/08/2025	Pix - Enviado	00000000000082704	R$	-	R$	23,82	R$	(13.768,45)	D	1
27/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000082705	R$	-	R$	1.975,00	R$	(15.743,45)	D	1
27/08/2025	Pix - Enviado	00000000000082706	R$	-	R$	22.000,00	R$	(37.743,45)	D	1
27/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000082707	R$	-	R$	2.835,12	R$	(40.578,57)	D	1
27/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000082708	R$	-	R$	6.054,17	R$	(46.632,74)	D	1
27/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000082709	R$	-	R$	3.525,00	R$	(50.157,74)	D	1
27/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000082710	R$	-	R$	2.471,00	R$	(52.628,74)	D	1
27/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000082711	R$	-	R$	1.730,65	R$	(54.359,39)	D	1
27/08/2025	Tarifa Pix Enviado	00892391200026352	R$	-	R$	21,00	R$	(54.380,39)	D	3

27/08/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 54.380,39	R$ -	R$ 0,00	C	4
29/08/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R$ 594,40	R$ -	R$ 594,40	C	3
29/08/2025	Pagamento de Boleto	00000000000082901	R$ -	R$ 807,30	R$ (212,90)	D	1
29/08/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 212,90	R$ -	R$ 0,00	C	4
31/08/2024	SALDO		R$ -	R$ -	R$ 0,00		

RESUMO DA CONCILIÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R$ 1.336.134,45	R$ 1.372.824,43	R$ (36.689,98)
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R$ -	R$ -	R$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R$ 2.664,29	R$ 2.664,29	R$ -
OUTROS	4	R$ 910.547,67	R$ 873.857,69	R$ 36.689,98
TOTAL		**R$ 2.249.346,41**	**R$ 2.249.346,41**	**R$ (0,00)**

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE	
RECURSO HOSPITAL:	
(=) Saldo Anterior	**R$ 46.538,67**
(+) Valor Recebido	R$ 1.336.134,45
(+) Receita de Aplicação Financeira	**R$ 75,13**
(-) Valor Utilizado	R$ 1.372.824,43
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	***R$ 9.923,82***
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	***R$ (76,81)***
(+) Valor Recebido	R$ 2.664,29
(-) Valor Utilizado	R$ 2.664,29
(=) 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$ 9.847,01***

SANTA CASA DE ITARARÉ

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL

AGOSTO - 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
30/07/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2038382	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R$ 6.553,85
29/07/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2037729	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R$ 736,24
30/07/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2038227	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R$ 1.440,00
25/07/2025	HOSP LIGHT MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS	17414	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000080401	PRÓPRIO	R$ 2.069,89
23/07/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	162361	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000080402	MUNICIPAL	R$ 3.565,00
23/07/2025	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	464966	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000080403	MUNICIPAL	R$ 9.108,56
25/07/2025	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	465345	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000080404	MUNICIPAL	R$ 11.859,20
14/08/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000080601	MUNICIPAL	R$ 304,50
14/08/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000080602	MUNICIPAL	R$ 332,51
14/08/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000080603	MUNICIPAL	R$ 510,65
31/07/2025	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	73153	MEDICAMENTOS	00550037000001124	MUNICIPAL	R$ 1.006,97
07/08/2025	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 07-2025	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000080701	MUNICIPAL	R$ 435.041,95
31/07/2025	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	466017	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000080702	MUNICIPAL	R$ 14.257,30
22/07/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	33	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000080703	MUNICIPAL	R$ 306,71
30/07/2025	CIRURGICA AL-STYN LTDA	35542	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000080704	MUNICIPAL	R$ 1.981,44
30/07/2025	CIRURGICA AL-STYN LTDA	35543	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000080705	MUNICIPAL	R$ 1 071,60
30/07/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	163052	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000080706	MUNICIPAL	R$ 1.775,57
30/07/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	244960	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000080707	MUNICIPAL	R$ 6.825,22
14/08/2025	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS	43792	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108651	MUNICIPAL	R$ 1.400,00
13/08/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2158	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550175000092173	MUNICIPAL	R$ 9.432,54
12/08/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2152	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$ 5.715,47
13/08/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2157	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$ 5.715,47
13/08/2025	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ	170	PLANTÃO OBSTETRICIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$ 9.910,56
12/08/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2153	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$ 3.603,84
13/08/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2160	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$ 2.414,24
12/08/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2154	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$ 8.653,77
12/08/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1641	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R$ 12.613,44
12/08/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1642	CIRURGIAS EFETIVAS	00550420000034177	MUNICIPAL	R$ 15.016,00
12/08/2025	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	695	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R$ 13.880,41
12/08/2025	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	696	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R$ 5.405,76
12/08/2025	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	697	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R$ 3.211,74
14/08/2025	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	420	AUXILIO CIRURGIA	00550420000034217	MUNICIPAL	R$ 13.139,00
12/08/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	347	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R$ 6.090,00
12/08/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	348	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R$ 960,00
12/08/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	349	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R$ 1.795,15
12/08/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	351	COORD. OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R$ 1.740,00
12/08/2025	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS	343	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R$ 26.100,00
11/08/2025	PABLO NOGUEIRA SERVIÇOS MEDICOS	4	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081401	MUNICIPAL	R$ 34.800,00
13/05/2025	SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVIÇOS LTDA	29	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081402	MUNICIPAL	R$ 28.710,00
12/08/2025	COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA	77	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081403	MUNICIPAL	R$ 25.311,35
11/08/2025	ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA	18	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081404	MUNICIPAL	R$ 25.230,00
11/08/2025	BETINA R KRONEIS LTDA	85	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081405	MUNICIPAL	R$ 17.400,00
11/08/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS	36	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081406	MUNICIPAL	R$ 28.710,00
12/08/2025	PABLO NOGUEIRA SERVIÇOS MEDICOS	26	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081407	MUNICIPAL	R$ 11.846,27
13/08/2025	CLINICA MEDICA MENDES LTDA	1624	PLANTÃO ANESTESIA	00000000000081408	MUNICIPAL	R$ 93.850,00
11/08/2025	SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVIÇOS LTDA	27	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000081409	MUNICIPAL	R$ 27.840,00
12/08/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	973	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000081410	MUNICIPAL	R$ 6.531,96
13/08/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	194	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000081411	MUNICIPAL	R$ 12.180,00
12/08/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	974	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000081412	MUNICIPAL	R$ 5.405,76
12/08/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	975	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000081413	MUNICIPAL	R$ 5.473,80
13/08/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	195	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000081414	MUNICIPAL	R$ 960,00
13/08/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	196	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000081415	MUNICIPAL	R$ 3.009,10
12/08/2025	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	506	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000081416	MUNICIPAL	R$ 16.329,90
12/08/2025	UNIGUES CLINICA MEDICA DE SENGES	590	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000081417	MUNICIPAL	R$ 23.678,36
12/08/2025	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA	507	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000081418	MUNICIPAL	R$ 36.742,27
11/08/2025	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA	206	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000081419	MUNICIPAL	R$ 6.531,96
12/08/2025	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	183	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000081420	MUNICIPAL	R$ 8.700,00

12/08/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2055	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000081421	MUNICIPAL	R$	9.291,15
11/08/2025	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	1851	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000081422	MUNICIPAL	R$	9.797,94
11/08/2025	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	850	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000081423	MUNICIPAL	R$	6.531,96
11/08/2025	A C B ALVES LTDA	108	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000081424	MUNICIPAL	R$	30.450,00
12/08/2025	PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA	27	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000081425	MUNICIPAL	R$	22.000,21
11/08/2025	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	43	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000081426	MUNICIPAL	R$	10.440,00
11/08/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS	37	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000081427	MUNICIPAL	R$	14.790,00
11/08/2025	BETINA R KRONEIS LTDA	86	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000081428	MUNICIPAL	R$	6.960,00
11/08/2025	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	123	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000081429	MUNICIPAL	R$	25.230,00
11/08/2025	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	1852	SOBREAVISO PEDIATRIA	00000000000081430	MUNICIPAL	R$	13.000,10
11/08/2025	SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVIÇOS LTDA	28	DIREÇÃO TECNICA	00000000000081431	MUNICIPAL	R$	5.000,00
12/08/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2056	DIREÇÃO CLINICA	00000000000081432	MUNICIPAL	R$	2.815,50
31/07/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3862	RESP. TECNICA	00000000000081433	MUNICIPAL	R$	2.815,50
12/08/2025	JLT APARELHOS AUDITIVOS LTDA	533	EXAMES E LAUDOS	00000000000081434	MUNICIPAL	R$	1.875,20
14/08/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2164	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	1.632,99
14/08/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2165	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	1.801,92
15/08/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2167	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	222,45
31/07/2025	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1682	OFTALMOLOGIA	00000000000081501	MUNICIPAL	R$	1.600,00
14/08/2025	JA SERVIÇOS EM SAUDE LTDA	15	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000081502	MUNICIPAL	R$	12.180,00
31/07/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3874	EXAMES E LAUDOS	00000000000081503	MUNICIPAL	R$	1.521,59
31/07/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3871	EXAMES E LAUDOS	00000000000081504	MUNICIPAL	R$	1.214,18
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081505	MUNICIPAL	R$	24,32
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081506	MUNICIPAL	R$	19,41
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081507	MUNICIPAL	R$	75,36
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081508	MUNICIPAL	R$	60,16
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081509	MUNICIPAL	R$	1.500,00
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081510	MUNICIPAL	R$	4.650,00
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081511	MUNICIPAL	R$	261,00
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081512	MUNICIPAL	R$	378,45
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081513	MUNICIPAL	R$	587,25
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081514	MUNICIPAL	R$	104,40
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081515	MUNICIPAL	R$	156,60
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081516	MUNICIPAL	R$	210,00
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081517	MUNICIPAL	R$	148,50
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081518	MUNICIPAL	R$	809,10
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081519	MUNICIPAL	R$	1.173,20
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081520	MUNICIPAL	R$	1.820,48
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081521	MUNICIPAL	R$	323,64
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081522	MUNICIPAL	R$	485,46
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081523	MUNICIPAL	R$	651,00
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081524	MUNICIPAL	R$	460,35
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081525	MUNICIPAL	R$	45,00
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081526	MUNICIPAL	R$	45,00
20/08/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081527	MUNICIPAL	R$	139,50
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081528	MUNICIPAL	R$	139,50
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081801	MUNICIPAL	R$	104,40
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081802	MUNICIPAL	R$	91,35
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081803	MUNICIPAL	R$	91,35
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081804	MUNICIPAL	R$	26,10
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081805	MUNICIPAL	R$	221,85
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081806	MUNICIPAL	R$	323,64
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081807	MUNICIPAL	R$	283,19
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081808	MUNICIPAL	R$	283,19
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081809	MUNICIPAL	R$	80,91
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081810	MUNICIPAL	R$	687,74
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081811	MUNICIPAL	R$	87,49
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081812	MUNICIPAL	R$	38,59
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081813	MUNICIPAL	R$	51,33
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081814	MUNICIPAL	R$	138,31
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081815	MUNICIPAL	R$	271,21
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081816	MUNICIPAL	R$	119,62
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081817	MUNICIPAL	R$	159,13
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081818	MUNICIPAL	R$	428,77
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081819	MUNICIPAL	R$	10,85
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081820	MUNICIPAL	R$	201,60
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081821	MUNICIPAL	R$	240,00
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081822	MUNICIPAL	R$	624,96
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081823	MUNICIPAL	R$	744,00
19/07/2025	FARMACIA FARMA ITA LTDA - PARCIAL	621	MEDICAMENTOS	00000000000081824	MUNICIPAL	R$	40,00
13/08/2025	MARCOS E R KRONEIS LTDA	79	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081825	MUNICIPAL	R$	6.960,00
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081826	MUNICIPAL	R$	86,40
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081827	MUNICIPAL	R$	28,80
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081828	MUNICIPAL	R$	158,40
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081829	MUNICIPAL	R$	57,60
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081830	MUNICIPAL	R$	267,84
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081831	MUNICIPAL	R$	491,04
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081832	MUNICIPAL	R$	89,28
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081833	MUNICIPAL	R$	178,56
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081834	MUNICIPAL	R$	267,84
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000081835	MUNICIPAL	R$	86,40
19/08/2025	NAJARA SERVIÇOS MEDICOS	12	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081901	MUNICIPAL	R$	4.350,00
19/08/2025	NAJARA SERVIÇOS MEDICOS	13	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000081902	MUNICIPAL	R$	20.010,00
21/08/2025	DISNET MED LTDA	9606	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000082101	MUNICIPAL	R$	215,00
27/08/2025	INJECTCENTER MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	53042	MEDICAMENTOS	00000000000082102	MUNICIPAL	R$	91,00
07/08/2025	ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	3924	EXAMES E LAUDOS	00000000000082103	MUNICIPAL	R$	10.542,85
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000082104	MUNICIPAL	R$	257,08
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000082105	MUNICIPAL	R$	796,96
22/08/2025	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	190	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000082201	MUNICIPAL	R$	3.265,98
20/08/2025	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	334866	MATERIAL HOSPITALAR	00553415000105047	MUNICIPAL	R$	3.010,60

19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000082501	MUNICIPAL	R$	404,55
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000082502	MUNICIPAL	R$	52,20
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000082503	MUNICIPAL	R$	1.254,10
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000082504	MUNICIPAL	R$	161,82
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000082505	MUNICIPAL	R$	156,60
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000082506	MUNICIPAL	R$	104,40
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000082507	MUNICIPAL	R$	485,46
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000082508	MUNICIPAL	R$	323,64
19/08/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2046918	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R$	7.265,23
19/08/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2046961	MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R$	1.514,40
19/08/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2046932	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R$	625,00
26/08/2025	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS	461	EXAMES E LAUDOS	00000000000082701	MUNICIPAL	R$	4.073,09
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000082702	MUNICIPAL	R$	65,10
19/09/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000082703	MUNICIPAL	R$	201,81
30/07/2025	FARMACIA FARMA ITA LTDA	639	MEDICAMENTOS	00000000000082704	MUNICIPAL	R$	23,82
19/08/2025	MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	74317	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000082705	MUNICIPAL	R$	1.975,00
27/08/2025	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS MÊS 09-2025	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000082706	MUNICIPAL	R$	22.000,00
19/08/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	248877	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000082707	MUNICIPAL	R$	2.835,12
05/08/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	163711	MEDICAMENTOS	00000000000082708	MUNICIPAL	R$	6.054,17
20/08/2025	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	468371	MEDICAMENTOS	00000000000082709	MUNICIPAL	R$	3.525,00
20/08/2025	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	468370	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000082710	MUNICIPAL	R$	2.471,00
19/08/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	248807	MEDICAMENTOS	00000000000082711	MUNICIPAL	R$	1.730,65
20/08/2025	SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	334862	MEDICAMENTOS	00000000000082901	MUNICIPAL	R$	807,30
31/08/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R$	594,40
TOTAL DAS DESPESAS							**R$ 1.375.488,72**
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)							

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES		
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R$	1.374.894,32
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R$	594,40
(=) TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**1.375.488,72**
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R$	1.336.134,45
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	**R$**	**46.538,67**
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	75,13
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	-R$	76,81
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R$	2.664,29
(=) TOTAL DAS RECEITAS	**R$**	**1.385.335,73**
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	**R$**	**9.847,01**

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G334011048786063008
01/09/2025 10:54:35

Cliente - Conta atual

Agência	420-0
Conta corrente	18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato	de 01 / 08 / 2025 até 31 / 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/08/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	2.069,89 C	
				04/08 14:31 SANTA CASA M ITARARE			
04/08/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	6.553,85 D	
				04/08 13:04 C C RI 00050055250000105			
04/08/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	736,24 D	
				04/08 13:22 C C RI 00050055250000105			
04/08/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.440,00 D	
				04/08 13:23 C C RI 00050055250000105			
04/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.401	2.069,89 D	
				HOSP LIGHT MATERIAIS HOSPITALA			
04/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.402	3.565,00 D	
				ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
04/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.403	2.108,56 D	
				LONDRICIR			
04/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.404	11.859,20 D	
				LONDRICIR			
04/08/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	33.262,85 C	0,00 C
				Rende Facil			
05/08/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.171.200.869.829	128,90 D	
				Cobrança referente 05/08/2025			
05/08/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	128,90 C	0,00 C
				Rende Facil			
06/08/2025		0000	13105	375 Impostos	80.601	304,50 D	
				PREF MUNIC ITARARE IPTU			
06/08/2025		0000	13105	375 Impostos	80.602	332,51 D	
				PREF MUNIC ITARARE IPTU			
06/08/2025		0000	13105	375 Impostos	80.603	510,65 D	
				PREF MUNIC ITARARE IPTU			
06/08/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.147,66 C	0,00 C
				Rende Facil			
07/08/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	1.336.134,45 C	
				07/08 10:33 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
07/08/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.006,97 D	
				07/08 16:50 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
07/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.701	435.041,95 D	
				07/08 10:35 SANTA CASA DE MISERICORDIA			
07/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.702	14.257,30 D	
				LONDRICIR			

214

07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.703	306,71 D	
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME			
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.704	1.981,44 D	
			CIRURGICA AL-STYN			
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.705	1.071,60 D	
			CIRURGICA AL-STYN			
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.706	1.775,57 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
07/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.707	6.825,22 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
07/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.191.200.170.941	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 07/08/2025			
07/08/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	873.857,69 D	0,00 C
			Rende Facil			
13/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.510.000.108.651	1.400,00 D	
			13/08 17:29 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD			
13/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.400,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.175.000.092.173	9.432,54 D	
			14/08 14:18 DULIO A L R JIMENEZ - ME			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	5.715,47 D	
			14/08 13:46 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	5.715,47 D	
			14/08 13:46 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	9.910,56 D	
			14/08 13:51 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	3.602,84 D	
			14/08 13:52 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	2.414,24 D	
			14/08 13:54 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	8.953,77 D	
			14/08 13:56 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	12.613,44 D	
			14/08 14:00 CLINICA M C S LTDA			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	15.016,00 D	
			14/08 14:02 CLINICA M C S LTDA			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	13.880,41 D	
			14/08 13:48 PAULO SHOSEI ANIYA			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	5.405,76 D	
			14/08 13:53 PAULO SHOSEI ANIYA			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	3.211,74 D	
			14/08 13:55 PAULO SHOSEI ANIYA			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.217	13.139,00 D	
			14/08 14:19 CLINICA M H EIRELI			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	6.090,00 D	
			14/08 13:47 GRASSELLI S M LTDA			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	960,00 D	
			14/08 13:52 GRASSELLI S M LTDA			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	1.795,15 D	
			14/08 13:59 GRASSELLI S M LTDA			
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	1.740,00 D	

			14/08 14:55 GRASSELLI S M LTDA		
14/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.062.063	20.100,00 D
			14/08 13:43 LAURA QUADROS COQUEMALA		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.401	34.800,00 D
			14/08 13:31 PABLO NOGUEIRA SERVICOS ME		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.402	28.710,00 D
			14/08 13:31 HIRAN SERVICOS MEDICOS		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.403	25.311,36 D
			14/08 13:33 COX SERVICOS MEDICOS LTDA		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.404	25.230,00 D
			14/08 13:34 ISABELLE		
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.405	17.400,00 D
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON		
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.406	28.710,00 D
			748 0753 056268429000144 FLAVYANE ROS		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.407	11.346,27 D
			14/08 13:38 CASAGRANDE		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.408	33.850,00 D
			14/08 13:42 CLINICA MEDICA MENDES LTDA		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.409	27.840,00 D
			14/08 13:42 HIRAN SERVICOS MEDICOS		
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.410	6.531,96 D
			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.411	12.180,00 D
			14/08 13:49 THALES SERVICOS MEDICOS LT		
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.412	5.405,76 D
			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO		
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.413	5.473,80 D
			260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.414	960,00 D
			14/08 13:51 THALES SERVICOS MEDICOS LT		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.415	3.009,10 D
			14/08 14:03 THALES SERVICOS MEDICOS LT		
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.416	16.329,90 D
			033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.417	23.678,36 D
			14/08 14:14 UNIGES CLINICA MEDICA DE		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.418	36.742,27 D
			14/08 14:15 CENTRO MEDICO TASSINARI S/		
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.419	6.531,96 D
			237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.420	8.700,00 D
			14/08 14:18 KREUSCHER E KREUSCHER LTDA		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.421	9.291,15 D
			14/08 14:21 GESUALDI & CANZIAN SERVICO		
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.422	3.797,94 D
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.423	6.531,96 D
			14/08 14:31 FUJITA SANTA ROSA LTDA		
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.424	30.450,00 D
			14/08 14:32 OG ALVES		

216

14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 14:34 CASAGRANDE		81.425	22.000,21 D
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 14:36 VERT SAUDE INTEGRADA		81.426	10.440,00 D
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 058268429000144 FLAVYANE R.OS		81.427	14.790,00 D
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 051364428000154 BETINA R KRON		81.428	6.960,00 D
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 14:40 WN ViTA SERVICOS MEDICOS L		81.429	25.230,00 D
14/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M		81.430	13.000,10 D
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 14:54 HIRAN SERVICOS MEDICOS		81.431	5.000,00 D
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 14:54 GESUALDI & CANZIAN SERVICO		81.432	2.815,50 D
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 14:55 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE		81.433	2.815,50 D
14/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/08 15:16 JLT APARELHOS AUDITIVOS LT		81.434	1.875,20 D
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/08/2025	832.261.100.080.206		13,00 D
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/08/2025	832.261.100.080.208		13,00 D
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/08/2025	832.261.100.080.210		13,00 D
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/08/2025	832.261.100.080.212		13,00 D
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/08/2025	832.261.100.080.214		13,00 D
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/08/2025	832.261.100.080.216		13,00 D
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/08/2025	832.261.100.080.218		13,00 D
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/08/2025	832.261.100.080.220		13,00 D
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/08/2025	832.261.100.080.222		13,00 D
14/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/08/2025	832.261.100.080.224		13,00 D
14/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 14/08/2025	862.261.200.025.363		219,50 D
14/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Facil Rende Facil		9.903	725.985,18 C 0,00 C
15/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 15/08 11:13 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572		1.632,99 D
15/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 15/08 11:14 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572		1.801,92 D
15/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 15/08 16:45 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572		222,45 D
15/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		81.501	1.800,00 D

			15/08 10:40 AYURVEDA SERVICOS MEDICOS		
15/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.502	12.180,00 D
			15/08 11:15 JA SERVICOS EM SAUDE LTDA		
15/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.503	1.521,59 D
			15/08 11:17 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE		
15/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.504	1.214,18 D
			15/08 11:18 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.505	24,32 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.506	19,41 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.507	75,36 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.508	60,16 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.509	1.500,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.510	4.650,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.511	261,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.512	378,45 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.513	587,25 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.514	104,40 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.515	156,60 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.516	210,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.517	148,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.518	809,10 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.519	1.173,20 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.520	1.820,48 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.521	323,64 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.522	485,46 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.523	651,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.524	460,35 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.525	45,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.526	45,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		

215

15/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.527	139,50 D	
15/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.528	139,50 D	
15/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/08/2025	862.271.200.028.147	40,00 D	
15/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	34.480,81 C	0,00 C
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.801	104,40 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.802	91,35 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.803	91,35 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.804	26,10 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.805	221,85 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.806	322,64 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.807	283,19 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.808	282,19 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.809	80,91 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.810	687,74 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.811	67,49 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.812	38,59 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.813	51,33 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.814	138,31 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.815	271,21 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.816	119,62 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.817	159,13 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.818	428,77 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.819	10,85 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.820	201,60 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.821	240,00 D	
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.822	624,36 D	

			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.823	744,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.824	40,00 D	
			18/08 16:43 FARMA ITA			
18/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.825	6.960,00 D	
			18/08 17:27 MARCOS KRONEIS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.826	86,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.827	28,80 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.828	158,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81 829	57,60 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.830	267,84 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.831	491,04 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81 832	89,28 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.833	178,56 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.834	267,84 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.835	86,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	812.301.200.035.770	11,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/08/2025			
18/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.032,74 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.901	4.350,00 D	
			19/08 17:53 NAJARA SERVICOS MEDICOS			
19/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.902	20.010,00 D	
			19/08 17:56 NAJARA SERVICOS MEDICOS			
19/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.311.200.134.627	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/08/2025			
19/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	24.380,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.101	215,00 D	
			MERCADO PAGO INST PAG LTDA			
21/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.102	91,00 D	
			21/08 13:19 INJECTCENTER MANIPULACAO D			
21/08/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.103	10.542,85 D	
			341 0354 024516372000133 ONE LAUDOS DI			
21/08/2025	0000	13105	375 Impostos	82.104	257,08 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
21/08/2025	0000	13105	375 Impostos	82.105	796,96 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
21/08/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.331.100.116.140	13,00 D	
			Cobrança referente 21/08/2025			

220

21/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	552.331.100.275.604	1,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/08/2025			
21/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.510,89 C	0,00 C
			Rende Facil			
22/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.201	3.265,98 D	
			22/08 17:40 NUTROSPORT SERVICOS MEDICO			
22/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.265,98 C	0,00 C
			Rende Facil			
25/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	553.415.000.105.047	3.010,80 D	
			25/08 16:06 SOMA-S 00050055250000105			
25/08/2025	0000	13105	375 Impostos	82.501	404,55 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/08/2025	0000	13105	375 Impostos	82.502	52,20 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/08/2025	0000	13105	375 Impostos	82.503	1.254,10 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/08/2025	0000	13105	375 Impostos	82.504	161,82 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/08/2025	0000	13105	375 Impostos	82.505	156,60 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/08/2025	0000	13105	375 Impostos	82.506	104,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/08/2025	0000	13105	375 Impostos	82.507	485,46 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/08/2025	0000	13105	375 Impostos	82.508	323,64 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.355,37 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	7.265,23 D	
			27/08 17:08 C C RI 00050055250000105			
27/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.514,40 D	
			27/08 17:08 C C RI 00050055250000105			
27/08/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	625,00 D	
			27/08 17:08 C C RI 00050055250000105			
27/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.701	4.073,09 D	
			27/08 13:28 MARTINEL SERVICOS MEDICOS			
27/08/2025	0000	13105	375 Impostos	82.702	65,10 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
27/08/2025	0000	13105	375 Impostos	82.703	201,81 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
27/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.704	23,82 D	
			27/08 15:05 FARMA ITA			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.705	1.975,00 D	
			MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITAL			
27/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.706	22.000,00 D	
			27/08 15:38 SANTA CASA DE MISERICORDIA			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.707	2.836,12 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.708	6.054,17 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.709	3.525,00 D	

321

			LONDRICIR			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.710	2.471,00 D	
			LONDRICIR			
27/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.711	1.730,65 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/08/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.391.200.026.352	21,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/08/2025			
27/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	54.380,39 C	0,00 C
			Rende Facil			
29/08/2025	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	594,40 C	
			29/08 18:17 SANTA CASA M ITARARE			
29/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.901	807,30 D	
			SOMA SP PROD HOSP LTDA			
29/08/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	212,90 C	0,00 C
31/08/2025	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

322

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 - Agosto/2025

Saldo bruto em **31/07/2025**	R$ 46.461,86
Aplicações no mês:	R$ 873.857,69
Resgates líquidos no mês:	R$ 910.547,67
IR sobre resgates no mês:	R$ 31,87
IOF sobre resgates no mês:	R$ 191,50
Rendimentos no mês:	R$ 298,50
Saldo bruto em **29/08/2025**:	R$ 9.847,01

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2025	Saldo Anterior	R$ 46.418,33	R$ 43,53	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
04/08/2025	Resgate	R$ 33.238,55	R$ 34,83	R$ 7,05	R$ 3,48	R$ 33.262,85
05/08/2025	Resgate	R$ 128,79	R$ 0,14	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 128,90
06/08/2025	Resgate	R$ 1.146,66	R$ 1,32	R$ 0,29	R$ 0,03	R$ 1.147,66
07/08/2025	Aplicação	R$ 873.857,69	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 873.857,69
13/08/2025	Resgate	R$ 1.398,45	R$ 2,00	R$ 0,45	R$ 0,00	R$ 1.400,00
14/08/2025	Resgate	R$ 10.505,88	R$ 15,64	R$ 3,51	R$ 0,00	R$ 10.518,01
14/08/2025	Resgate	R$ 715.430,48	R$ 197,23	R$ 10,65	R$ 149,89	R$ 715.467,17
15/08/2025	Resgate	R$ 34.478,42	R$ 11,40	R$ 0,69	R$ 8,32	R$ 34.480,81
18/08/2025	Resgate	R$ 14.031,18	R$ 5,41	R$ 0,45	R$ 3,40	R$ 14.032,74
19/08/2025	Resgate	R$ 24.376,66	R$ 10,75	R$ 0,96	R$ 6,45	R$ 24.380,00
21/08/2025	Resgate	R$ 11.914,49	R$ 6,57	R$ 0,69	R$ 3,48	R$ 11.916,89
22/08/2025	Resgate	R$ 3.265,21	R$ 1,98	R$ 0,22	R$ 0,99	R$ 3.265,98
25/08/2025	Resgate	R$ 5.951,54	R$ 3,93	R$ 0,53	R$ 1,57	R$ 5.953,37
27/08/2025	Resgate	R$ 54.358,59	R$ 41,97	R$ 6,32	R$ 13,85	R$ 54.380,39

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/08/2025	Resgate	R$ 212,79	R$ 0,18	R$ 0,03	R$ 0,04	R$ 212,90
29/08/2025	Saldo Final	R$ 9.838,33	R$ 8,68	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

123

Impresso em 01/09/2025 às 11:03

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:04:59
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 04/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 6.553,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

IDENTIFICADOR 1: 50.055.250/0001 05
==========
NR.AUTENTICACAO B.D1D.834.693.548.6B2

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

27108

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA 1

Nº. 2038382 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0383 8214 2451 7653

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		135252132371402 30/07/2025 18:35:58

325

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	30/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000		30/07/2025
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
2038382/1	27/08/2025	6.553,85						

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
6.553,85	948,89	0,00	0,00	6.553,85

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	6.553,85

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
8,00	VOLUME(S)		0,34861	94,395	94,395

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
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 50024953 Q: 80,0000 F: 19/02/25 V: 19/02/2027	30049061	000	5102	AP	80,00	6,55	524,00	524,00	94,32	0,00	18,00	0,00
030624	CEFAZOLINA SODICA 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010674 Q: 100,0000 F: 07/05/25 V: 30/04/2027	30042059	000	5102	FA	100,00	4,19	419,00	419,00	50,28	0,00	12,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-023/25 Q: 100,0000 F: 15/04/25 V: 01/03/2027, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	2,275	227,50	227,50	27,30	0,00	12,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP25C094 Q: 1.000,0000 F: 20/03/25 V: 28/02/2027	30039099	000	5102	AP	1.000,00	0,47	470,00	470,00	84,60	0,00	18,00	0,00
005779	FUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 25040323 Q: 300,0000 F: 15/06/25 V: 30/04/2027	30039086	000	5102	AP	300,00	0,5724	171,72	171,72	20,61	0,00	12,00	0,00
026701	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 25060123 Q: 150,0000 F: 09/05/25 V: 31/05/2027	30043210	500	5102	FA	150,00	4,3851	657,77	657,77	78,93	0,00	12,00	0,00
027192	FIBRINOLISINA 1U, DESOXIRRIBONUCLEASE 30G (CRISTALIA) L: 50026557 Q: 10,0000 F: 02/04/25 V: 02/04/2027	30049013	000	5102	TB	10,00	71,60	716,00	716,00	128,88	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: 31/07/2025 Pedido: 3236508 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3236508 *** 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 MISERICORDIA DE ITARARE)

OK conferido

RESERVADO AO FISCO

8621
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
31/07/25

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. 2038382 **FL 2 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0383 8214 2451 7653

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
135252132371402 30/07/2025 18:35:58

126

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
035032	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 5060048 Q: 120,0000 F: 06/06/25 V: 06/06/2027	30049069	000	5102	BO	120,00	6,47	776,40	776,40	93,17	0,00	12,00	0,00
013923	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (EQUIPLEX) L: 2513023 Q: 72,0000 F: 20/05/25 V: 20/05/2027	30049099	000	5102	FR	72,00	8,7893	632,83	632,83	75,94	0,00	12,00	0,00
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 5113063 Q: 25,0000 F: 01/05/25 V: 30/04/2030, nFCI: 3D0C612B-4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	UN	25,00	19,90	497,50	497,50	59,70	0,00	12,00	0,00
020475	ALGODAO HIDROFILO 500GRS (CREMER) L: 367182505A Q: 30,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2030	30059090	000	5102	RO	30,00	17,2343	517,03	517,03	93,07	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292793 Q: 1.000,0000 F: 01/12/24 V: 30/12/2026	38221920	700	5102	TI	1.000,00	0,48	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50027658 Q: 150,0000 F: 02/05/25 V: 02/05/2027	30049039	000	5102	FA	150,00	3,094	464,10	464,10	55,69	0,00	12,00	0,00

04/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:22:35
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 04/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 736,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

IDENTIFICADOR 1: 50.055.250/0001 05
==========
NR.AUTENTICACAO 1.873.94C.AA7.F63.5C5

127

rioclarense

HOSPITAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
AV MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
1935225800

26/08

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA 1
Nº. 2037729 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0377 2919 5640 4250

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		135252119684549 29/07/2025 18:41:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

325

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	29/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000		29/07/2025
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
2037729/1	26/08/2025	736,24						

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
736,24	131,31	0,00	0,00	736,24

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	736,24

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
1,00	VOLUME(S)		0,00140	0,437	0,437

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
027192	FIBRINOLISINA 1U, DESOXIRRIBONUCLEASE 30G (CRISTALIA) L: 50026557 Q: 10,0000 F: 02/04/25 V: 02/04/2027	30049013	000	5102	TB	10,00	71,60	716,00	716,00	128,88	0,00	18,00	0,00
030036	CILOSTAZOL 50MG (ACHE) (ITEM GENERICO) L: 2503127 Q: 60,0000 F: 01/04/25 V: 30/04/2027	30049069	000	5102	CP	60,00	0,3373	20,24	20,24	2,43	0,00	12,00	0,00

OU

3249-6

206406-9

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: 30/07/2025 Pedido: 3235258 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3235258 *** 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

8623
Gabriel Aparecido Santos
RG 59.336.039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
01-08-25

```
04/08/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:23:53
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                   04/08/2025
NR. DOCUMENTO                 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL                               1.440,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6           CONTA:          306.406-9
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.018.756
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               50.055.250/0001 05
================================================
NR.AUTENTICACAO              7.210.CF6.6F8.A71.294
```

329

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

Rioclarense

27108

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2038227 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0767 7291 7800 0491 5500 1002 0382 2719 4855 6154

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		135252130938046 30/07/2025 16:24:42
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	30/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000		30/07/2025
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
2038227/1	27/08/2025	1.440,00						

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
1.440,00	259,20	0,00	0,00	1.440,00

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	1.440,00

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
1,00	VOLUME(S)		0,01778	2,072	2,072

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
033522	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (ACHE) L: 3045968 Q: 120,0000 F: 19/06/24 V: 30/06/2026	30049099	700	5102	SE	120,00	12,00	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00

AL

3149-6
236406-9

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: 31/07/2025 Pedido: 3236028 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3236028 *** 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

86222
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
01.08.25

Consultas - Emissão de comprovantes

G3371814299747271
18/09/2025 14:38:29

```
04/08/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:31:27
042000420           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          6.754-7
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  04/08/2025
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
VALOR TOTAL                            2.069,89
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
NR. DOCUMENTO                550.420.000.006.754
================================================
NR.AUTENTICACAO             1.CD8.24B.6E0.0E2.E53
```

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

Consultas - Emissão de comprovantes

G3350508121235621
05/08/2025 08:29:27

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:27
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

132

==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399066127010000000200121001010711810000206989
BENEFICIARIO:
HOSP LIGHT MATERIAIS HOSPITALA
NOME FANTASIA:
HOSP LIGHT MATERIAIS HOSPITALARES E
CNPJ: 22.423.890/0001-87
BENEFICIARIO FINAL:
HOSP LIGHT MATERIAIS HOSPITALARES E
CNPJ: 22.423.890/0001-87
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	80.401
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.069,89
VALOR COBRADO	2.069,89

==========
NR.AUTENTICACAO 7.038.BE0.499.678.140
==========
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 HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - Rua SAO PEDRO, 030 - CENTRO - Itarare/SP

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor
	22/08

Data de Emissão: 25/07/2025

Valor Total da Nota: 2.069,89

NFe Nº 0000017414
Série 001

HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA -
Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - - Vl. Rosana - 13485-090 - Limeira - SP -
Fone/Fax: 19 3717 0100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000017414
Série 001
Folha 1/2

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3525 0722 4238 9000 0187 5500 1000 0174 1415 4442 5850

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	135252075389756 - 25/07/2025 - 09:42:42

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
417413886112		22.423.890/0001-87

233

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	25/07/2025
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	Data Saída/ Entrada
Rua SAO PEDRO, 030 -		CENTRO	18460-000	25/07/2025
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	Hora Saída/Entrada
Itarare	15 99765 9636	SP		09:13:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	22/08/2025	2.069,89												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	673,99	2.069,89

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.069,89

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
EMP. BRAS. CORREIOS E TELEGRAFOS	0-Remetente(CIF)				61.041.604/0001-70

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua DR. HUBERTO AMBRUSTER 161	Limeira	SP	417086389113

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXA			2,200	2,200

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	0499	AFASTADOR FARABEUF EXTRA GRANDE 20X180MM ABC *Lote: 49[illegible] Quantidade: 2* *Fabricação. 17/12/2024 Validade: 17/12/2034*	90189029	5102	5102	UN	2,0000	45,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,92
2	CABBIS31248	CABO BISTURI N.3 INOX 12CM VITALGOLD *Lote: 1704241 Quantidade: 1* *Fabricação. 23/02/2024 Validade: 01/01/2040*	90189099	2102	5102	UN	1,0000	10,1000	0,00	10,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,94
3	CABBIS41448	CABO BISTURI N.4 INOX 14CM VITALGOLD *Lote: 1704242 Quantidade: 1* *Fabricação. 17/07/2024 Validade: 01/01/2040*	90189099	2102	5102	UN	1,0000	10,1000	0,00	10,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,94
4	0179	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 18CM ABC *Lote: 47P4 Quantidade: 2* *Fabricação. 04/04/2023 Validade: 04/04/2033*	90189029	5102	5102	UN	2,0000	31,2500	0,00	62,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20,08
5	0173	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 18CM C/SERRILHA ABC *Lote: 22W4 Quantidade: 2* *Fabricação. 29/03/2023 Validade. 29/03/2033*	90189029	0102	5102	UN	2,0000	30,7800	0,00	61,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,78
6	10.18.171 00	PORTA AGULHA MAYO-HEGAR C/ VIDEA 20CM AD *Lote: 2502.5060 Quantidade: 2* *Fabricação. 01/02/2025 Validade: 01/02/2030*	90189099	4102	5102	UN	2,0000	252,8000	0,00	505,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,90
7	0390	TESOURA MAYO STILLE 19CM CURVA P/USO GERAL ABC *Lote: 16W4 Quantidade: 1* *Fabricação. 10/08/2023 Validade. 10/08/2033*	90189029	5102	5102	UN	1,0000	81,8300	0,00	81,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,29
8	0337	TESOURA METZEMBAUM 20CM CURVA ABC *Lote: 24W4 Quantidade: 1* *Fabricação. 16/02/2023 Validade. 27/02/2033*	90189029	5102	5102	UN	1,0000	79,6600	0,00	79,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25,59
9	0336	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA ABC *Lote: 14W4 Quantidade: 1* *Fabricação. 16/05/2025 Validade: 16/05/2035*	90189099	0102	5102	UN	1,0000	79,6600	0,00	79,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,30
10	0377	PINCA KELLY CURVA 18CM ABC *Lote: 23W4 Quantidade: 4* *Fabricação. 27/02/2023 Validade. 27/02/2033*	90189029	5102	5102	UN	4,0000	83,4200	0,00	333,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,21
11	0376	PINCA KELLY RETA 18CM ABC *Lote: 22W4 Quantidade: 4* *Fabricação. 06/02/2025 Validade. 06/02/2035*	90189029	5102	5102	UN	4,0000	83,4200	0,00	333,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	107,21
12	0239	PINCA KOCHER RETA 18CM ABC *Lote: 46P4 Quantidade: 2* *Fabricação. 02/03/2023 Validade. 20/02/2035*	90189029	5102	5102	UN	2,0000	75,0000	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,20
13	231.014	CUBA ASSEPSIA 9X5CM NATURAL ACO INOX. 200ML FAMI	90189099	0102	5102	UN	1,0000	25,2000	0,00	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,32

HOSP LIGHT - MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESP. LTDA -
Rua Joaquim Aguiar Barros, 516 - - Vl. Rosana - 13485-090 - Limeira - SP -
Fone/Fax: 19 3717 0100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000017414
Série 001
Folha 2/2

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
3525 0722 4238 9000 0187 5500 1000 0174 1415 4442 5850

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação
Venda a prazo

Protocolo de Autorização
135252075389756 - 25/07/2025 - 09:42:42

Inscrição Estadual
417413886112

Inscrição Estadual Sub. Tributária

CNPJ/CPF
22.423.890/0001-87

234

14	212.044	Lote: 012878 Fabricação: 14/04/2025 Quantidade: 1 Validade: 14/04/2035 ESTOJO PERFURADO ACO INOX. 26X12X6CM ECONOX FAMI Lote: 013357 Fabricação: 19/06/2025 Quantidade: 1 Validade: 19/06/2035	90189099	0102	5102	UN	1,0000	246,3200	0,00	246,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,31

Dados Adicionais

Informações Complementares

I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL
II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
Trib Aprox. R$ 301,41 Fed - R$ 372,59 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A0A76
III - SOLICITANTE: CAROL

SETOR RECEBIMENTO: ALMOXARIFADO E COMPRAS A/C MARCELO E CAROL

LOCAL DE ENTREGA: Rua Sao Pedro -N 30 CEP: 18460-009 / CENTRO / ITARARE-SP

NF vinculada ao DAV n 15488 - Vendedor: MILENA SOARES DOS SANTOS

Informações Adicionais do Fisco

8576
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
29.07.25

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:27
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

735

==========
BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300013245170211810000356500
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	80.402
NOSSO NUMERO	35261210000013245
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.565,00
VALOR COBRADO	3.565,00

==========
NR.AUTENTICACAO 5.FD4.A96.C56.D44.BCB
==========
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 22108

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.162.361
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1623 6110 2814 0613
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TIVA 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	135252054279096 - 23/07/2025 14:10:58

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$ 3.565,00

136

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
3.420,20	437,20	0,00	0,00	0,00	0,00	3.565,00

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	3.565,00

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
39	Volumes			190,900	190,900

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: 1000 Fab: 02/01/25 Val: 02/01/30	44219900	000	5102	UN	1.000	0,0500	50,00	50,00	9,00			18,00	
52248	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/ 20 UN CYSNE/CREMER Lote: 080262519E Qt: 80 Fab: 07/05/25 Val: 06/05/28 FCI:3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	UN	80	1,8100	144,80	0,00	0,00			0,00	
22768	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PÓ TAM 7,5 CX C/ 200 UN SENSITEX/MUCAMBO Lote: 2522 Qt: 200 Fab: 10/05/25 Val: 30/06/28 FCI:6EDCC79D-C07A-4AD8-BF87-013B6E8B8884	40151200	500	5102	PAR	200	1,6600	332,00	332,00	59,76			18,00	
22996	SERINGA DESC 10ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 450 UNID/INJEX Lote: 6402/25 Qt: 5400 Fab: 27/02/25 Val: 17/02/30	90183119	000	5102	UN	5.400	0,2100	1.134,00	1.134,00	136,08			12,00	
23009	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 300/INJEX Lote: 6520/25 Qt: 6000 Fab: 04/04/25 Val: 02/04/30	90183119	000	5102	UN	6.000	0,2900	1.740,00	1.740,00	208,80			12,00	
22713	SERINGA DESC 3ML S/ AGULHA LUER SLIP CX C/ 1000 UNID/INJEX Lote: 5933/24 Qt: 1000 Fab: 19/08/24 Val: 08/08/29	90183119	000	5102	UN	1.000	0,1000	100,00	100,00	12,00			12,00	
56108	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.16 C/ BALÃO 15-30ML CX C/ 10 UN/MEDIX/TOP QUALITY Lote: 2488716 Qt: 30 Fab: 30/04/25 Val: 30/03/30	90183921	600	5102	UN	30	2,1400	64,20	64,20	11,56			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2814061
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$ 480,77 Estadual: R$ 460,26 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme convênio 126/10

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
RG. 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itarare

23/07/25

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:27
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

237

23793552052000001101344000205904211810000910856
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	80.403
DATA DE VENCIMENTO	22/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	9.108,56
VALOR COBRADO	9.108,56

==========

NR.AUTENTICACAO 9.08E.CA7.C5F.FCE.032

==========

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

22108

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.464.966
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0700 3392 4600 0192 5500 1000 4649 6619 6428 5409

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		141250238233922 23/07/2025 08:21:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

735

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	23/07/2025
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 22/08/2025 R$ 9.108,56			

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
8.739,76	667,59	0,00	0,00	2.814,04	9.108,56
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	9.108,56

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
43				252,560	252,560

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
24781	AGULHA DESC 40X12 COD-0353601 CART/C/100 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669063 PMC=0,00 Lote=SAGAAB030G Qtd=5 Fab=01/02/2025 Val=31/01/2030 Cod Barras (cEan): 7898283814253	90183219	200	6108	CART	5	8,000	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=836082522E Qtd=16 Fab=26/05/2025 Val=25/05/2030 Cod Barras (cEan): 7891800000832	30059090	500	6108	PCT	16	13,920	222,72	222,72	26,73	12	71,47
9842	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850082516D Qtd=16 Fab=15/04/2025 Val=14/04/2030 Cod Barras (cEan): 7891800000856	30059090	500	6108	PCT	16	17,880	286,08	286,08	34,33	12	91,80
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=7 Fab=05/05/2025 Val=06/05/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113389	30059090	000	6108	PCT	7	16,200	113,40	113,40	13,61	12	36,39
6097	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645302523F Qtd=24 Fab=02/06/2025 Val=03/06/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113389	30059090	000	6108	PCT	24	16,200	388,80	388,80	46,66	12	124,77
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=8 Fab=05/05/2025 Val=06/05/2030	30059090	500	6108	PCT	8	22,800	182,40	182,40	21,89	12	58,53

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$905,57.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1160833 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: JOAOPEDRO Conf: WANDERLEI
OC. 7851
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 2.814,04 (30,89%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241)
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19925, 19929, 20020)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
RG 40.320.2[illegible]-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itarare
24/07/25

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 000.464.966
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0700 3392 4600 0192 5500 1000 4649 6619 6428 5409

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

139

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141250238233922 23/07/2025 08:21:04

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
	Cod Barras (cEan): 7891800113365											
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683302525F Qtd=12 Fab=16/06/2025 Val=17/06/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113365	30059090	500	6108	PCT	12	22,800	273,60	273,60	32,83	12	87,80
2234	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 20CM EMB.DZ CYSNE C-156706 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=706302510C Qtd=3 Fab=03/03/2025 Val=03/03/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113358	30059090	000	6108	PCT	3	27,960	83,88	83,88	10,07	12	26,92
2234	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 20CM EMB.DZ CYSNE C-156706 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=706302515D Qtd=3 Fab=07/04/2025 Val=08/04/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113358	30059090	000	6108	PCT	3	27,960	83,88	83,88	10,07	12	26,92
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262521E Qtd=6 Fab=20/05/2025 Val=19/05/2028 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	6	49,800	298,80	0,00	0,00	0	95,88
20020	DRENO TORACICO DE SILICONE 16 FR. COD-1694004 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020050017 PMC=0,00 Lote=24.01.125931 Qtd=2 Fab=01/01/2024 Val=01/01/2027 Cod Barras (cEan): 7898258290563	90183929	040	6108	UN	2	10,500	21,00	0,00	0,00	0	6,74
19925	DRENO TORACICO DE SILICONE 18 FR. COD-1694005 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020050017 PMC=0,00 Lote=23.09.124081 Qtd=2 Fab=01/09/2023 Val=01/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898258290570	90183929	040	6108	UN	2	11,500	23,00	0,00	0,00	0	7,38
19929	DRENO TORACICO DE SILICONE 28 FR. COD-1694087 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550017 PMC=0,00 Lote=24.04.127033 Qtd=2 Fab=01/04/2024 Val=01/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898258291713	90183929	040	6108	UN	2	13,000	26,00	0,00	0,00	0	8,34
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510087 PMC=0,00 Lote=250307 Qtd=2.800 Fab=30/03/2025 Val=30/03/2030 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	2.800	0,780	2.184,00	2.184,00	262,08	12	700,85
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510087 PMC=0,00 Lote=250308 Qtd=200 Fab=30/03/2025 Val=30/03/2030 Cod Barras (cEan): 7898652370434	90189010	700	6108	UN	200	0,780	156,00	156,00	18,72	12	50,06
25087	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI17/25 LL Qtd=10 Fab=30/03/2025 Val=30/03/2030 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151200	200	6108	CART	10	21,300	213,00	213,00	8,52	4	63,90
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI23/25 MM Qtd=50 Fab=30/03/2025 Val=30/03/2030 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	200	6108	CART	50	21,300	1.065,00	1.065,00	42,60	4	319,50
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI408/24 S Qtd=150 Fab=30/12/2024 Val=30/12/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	150	21,300	3.195,00	3.195,00	127,80	4	958,50
23069	SERINGA DESC 05ML S/AG LUER LOCK B.CENTRAL UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=M401 Qtd=1.500 Fab=05/03/2025 Val=05/03/2030 Cod Barras (cEan): 7842826050011	90183119	200	6108	UN	1.500	0,144	216,00	216,00	8,64	4	56,87
24923	SERINGA DESC 60ML CATETER (BICO CENTRAL) COD-0323301 CART/C/25 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330660152 PMC=0,00 Lote=SSSAAB010B Qtd=1 Fab=01/03/2025 Val=28/02/2030 Cod Barras (cEan): 7898283813645	90183119	200	6108	CART	1	36,000	36,00	36,00	1,44	4	9,48

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

27564)
PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(7241) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 905,57. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

05/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:29:27
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
BCO BRADESCO S.A.

23793552052000001106237000205908311830001185920
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 80.404
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 04/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 11.859,20
VALOR COBRADO 11.859,20
==========
NR.AUTENTICACAO C.92B.BB6.486.10A.A71
==========
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

24/06

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.465.345
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0700 3392 4600 0192 5500 1000 4653 4516 1848 0721

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		141250241356920 25/07/2025 09:23:07
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	25/07/2025
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 24/08/2025 R$ 11.859,20

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
11.859,20	1.394,46	0,00	0,00	3.143,14	11.859,20
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	11.859,20

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
108				1023,975	1023,975

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
27523	AGUA DESTILADA 1000ML (FRASCO) COD-200105 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008501170120 PMC=0,00 Lote=25233098C2 Qtd=20 Fab=04/06/2025 Val=04/06/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000045	30049099	500	6108	UN	20	7,30	146,00	146,00	17,52	12	38,44
17165	FITOMENADIONA (VITAMINA K) (ESKAVIT) IM 10MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP HIPOLABOR cProdANVISA=1134301290020 PMC=113,04 Lote=AU-005/25 Qtd=1 Fab=14/03/2025 Val=28/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898123906308	30049099	500	6108	CX	1	112,00	112,00	112,00	13,44	12	29,49
22522	GLICERINA (CLISTEROL) 12% C/SONDA 500ML COD-82 FR JP cProdANVISA=1049100110013 PMC=0,00 Lote=8663 25 Qtd=20 Fab=08/04/2025 Val=08/04/2027 Cod Barras (cEan): 7896137600007	30049099	000	6108	FR	20	9,45	189,00	189,00	22,68	12	49,76
27137	METRONIDAZOL (METRONACK) 5MG/ML 100ML C-200181(S) FR B. BRAUN cProdANVISA=1008501070045 PMC=0,00 Lote=25161314A3 Qtd=100 Fab=14/04/2025 Val=14/04/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000243	30049066	300	6108	FR	100	3,58	358,00	358,00	14,32	4	114,88
27120	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=25162323B2 Qtd=200 Fab=15/04/2025 Val=15/04/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000182	30049099	500	6108	UN	200	5,50	1.100,00	1.100,00	132,00	12	289,63
27109	SORO FISIOLOGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350125 PMC=0,00 Lote=25241201C1 Qtd=350 Fab=09/06/2025 Val=09/06/2028	30049099	500	6108	UN	350	7,60	2.660,00	2.660,00	319,20	12	700,38

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$740,19.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1162473 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: UEBERTOM Conf: WANDERLEI
PEDIDO N 7834
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 3.143,14 (26,50%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(17165, 22522, 27109, 27113, 27120, 27137, 27523, 27714, 27757) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 740,19. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
28.07.25

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 000.465.345
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0700 3392 4600 0192 5500 1000 4653 4516 1848 0721

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

342

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141250241356920 25/07/2025 09:23:07
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
	Cod Barras (cEan): 7891543000083											
27757	SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO) COD-200111.. UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350095 PMC=0,00 Lote=25206417A3 Qtd=1.600 Fab=17/05/2025 Val=17/05/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000052	30049099	500	6108	UN	1.600	3,08	4.928,00	4.928,00	591,36	12	1.297,54
27714	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350117 PMC=0,00 Lote=25142012B1 Qtd=460 Fab=01/04/2025 Val=01/04/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000076	30049099	500	6108	UN	460	4,57	2.102,20	2.102,20	252,26	12	553,51
27113	SORO GLICOSADO 5% 250ML (FRASCO) COD-200132 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500240214 PMC=0,00 Lote=24456229B3 Qtd=60 Fab=09/11/2024 Val=09/11/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000106	30049099	500	6108	UN	60	4,40	264,00	264,00	31,68	12	69,51

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS NO PRAZO DE 24HRS. APÓS A ENTREGA

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3320708131215061
07/08/2025 08:20:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.23
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

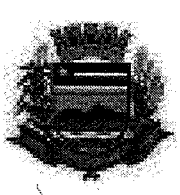
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

Convenio	PREF MUNIC ITARARE IPTU	
Codigo de Barras	81770000003-4	04502120202-8
	50814000000-3	00003222633-4
Data do pagamento		06/08/2025
Valor Total		304,50

DOCUMENTO: 080601
AUTENTICACAO SISBB: 8.DFF.C75.999.EE5.4B4

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**	**3222633**	**14/08/2025**



CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 07/2025 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

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

Referente as Nota(s) emitida(s): 169
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
06/08/2025	**ISSQN**	**3222633**	**R$ 304,50**
Cedente **PREFEITURA DE ITARARÉ**			

AUTENTICAÇÃO

817 | **81770000003-4 04502120202-8 50814000000-3 00003222633-4**

Local de Pagamento					Vencimento
pagável na rede credenciada					**14/08/2025**
Cedente **PREFEITURA DE ITARARÉ**					Agência / Código do Cedente
Data Documento **06/08/2025**	Número Documento **3222633**	Espécie Doc. **ISSQN**	Aceite .	Data Processamento **06/08/2025**	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): 169
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: 07/2025
Sacador / Avalista

Autenticação

Uap.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.23
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	81740000003-7	32512120202-3
	50814000000-3	00003222670-6
Data do pagamento		06/08/2025
Valor Total		332,51

DOCUMENTO: 080602
AUTENTICACAO SISBB: 9.973.CA1.982.A6E.61B

345

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**	**3222670**	**14/08/2025**

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 07/2025 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

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

Referente as Nota(s) emitida(s): 16
Principal: R$ 332,51

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
06/08/2025	**ISSQN**	**3222670**	**R$ 332,51**
Cedente **PREFEITURA DE ITARARÉ**			

AUTENTICAÇÃO

817 | **81740000003-7 32512120202-3 50814000000-3 00003222670-6**

Local de Pagamento					Vencimento
pagável na rede credenciada					**14/08/2025**
Cedente **PREFEITURA DE ITARARÉ**					Agência / Código do Cedente
Data Documento **06/08/2025**	Número Documento **3222670**	Espécie Doc. **ISSQN**	Aceite .	Data Processamento **06/08/2025**	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira **16**	Espécie .	Quantidade .	Valor	(=) Valor do Documento **R$ 332,51**

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): 16
Principal: R$ 332,51

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$ 332,51

Sacado **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
RUA SAO PEDRO 30
18460009 CENTRO ITARARE SP
Sacador / Avalista

CNPJ: - 50.055.250/0001-05
COMPETÊNCIA: 07/2025

Autenticação

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.20.23
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   81760000005-0   10652120202-3
                   50814000000-3   00003222668-0
Data do pagamento                    06/08/2025
Valor Total                              510,65
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  080603
AUTENTICACAO SISBB:         2.AC5.141.F8E.CC2.E56
```

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**	**3222668**	**14/08/2025**

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 07/2025 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

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

Referente as Nota(s) emitida(s): 20
Principal: R$ 510,65

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
06/08/2025	**ISSQN**	**3222668**	**R$ 510,65**
Cedente **PREFEITURA DE ITARARÉ**			

AUTENTICAÇÃO

817 | **81760000005-0 10652120202-3 50814000000-3 00003222668-0**

Local de Pagamento					Vencimento
pagável na rede credenciada					**14/08/2025**
Cedente **PREFEITURA DE ITARARÉ**					Agência / Código do Cedente
Data Documento **06/08/2025**	Número Documento **3222668**	Espécie Doc. **ISSQN**	Aceite .	Data Processamento **06/08/2025**	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira **16**	Espécie .	Quantidade .	Valor	(=) Valor do Documento **R$ 510,65**

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): 20
Principal: R$ 510,65

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$ 510,65**

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

CNPJ: - 50.055.250/0001-05
COMPETÊNCIA: 07/2025

Sacador / Avalista

Autenticação

```
07/08/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:50:05
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                  07/08/2025
NR. DOCUMENTO                550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                            1.006,97
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:          1.124-X
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.FF5.816.066.2AC.7BC
```

49

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

28/08

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]

000.073.153
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0731 5315 7733 5097

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

150

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		135252144499260 31/07/2025 17:08:43
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	31/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA SAO PEDRO nº 30	CENTRO	18460-000		31/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITARARE	SP	(15) 3532-4200		16:53:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
73153	1.006,97

PARCELAS
73153/001 28/08/2025 1.006,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
715,80	128,85	0,00	0,00	1.006,97

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	1.006,97

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
2					

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
2471	DIPIRONA GTS 10ML MAXALGINA NATULAB Lote=0027135 Val=30/07/2026 Qtd=150 PMC=0,000 R.ANVISA=1384100020051 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049059	060	5405	FRC	150	1,730	259,50	0,00	0,00		0,00
2498	GENTAMICINA 20MG 1ML GENTAMICIN (CXA 50 AMP) NOVAFARMA Lote=78SK4587 Val=11/10/2025 Qtd=50 PMC=0,000 R.ANVISA=1140200130057 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30042061	000	5102	AMP	50	2,040	102,00	102,00	18,36	18	0,00
5754	HIDROX ALUMINIO SUSP ORAL 100ML ALUMIMAX LOTE:31797 VAL:30/03/2027	30049099	000	5102	FRC	30	12,470	374,10	374,10	67,34	18	0,00
2627	LOPERAMIDA 2MG C/ 12CP MAGNOSTASE Lote=B24F2553 Val=30/07/2027 Qtd=36 PMC=0,000 R.ANVISA=1558401420042 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049062	060	5405	CPR	36	0,163	5,87	0,00	0,00		0,00
5267	NIFEDIPINO 20MG CP NEOFEDIPINA (CXA 30 CPR) NEO QUIMICA Lote=B24K0472 Val=30/10/2027 Qtd=60 PMC=0,000 R.ANVISA=1558401690031 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30039072	060	5405	CPR	60	0,430	25,80	0,00	0,00		0,00
3089	TOPCOID 5MG/G 40G GEL POLISSULF MUCOPOLISACARIDEO (CXA 1 TUB) UNIAO QUIMICA	30049099	000	5102	TUB	10	23,970	239,70	239,70	43,15	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:68426 - - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	8623 Gabriel Aparecido Santos RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itararé 04.08.25

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]

000.073.153
SÉRIE 001
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0731 5315 7733 5097

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		**135252144499260 31/07/2025 17:08:43**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

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
	Lote=2353749 Val=30/12/2026 Qtd=10 PMC=0,000 R.ANVISA=1049713020049 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896006280507											

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3360807510763011
08/08/2025 08:00:33

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.00.33
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202508071335092961312l0
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                              R$435.041,95
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                       07/08/2025 - 10:35:25
------------------------------------------------
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: 07/08/2025 - 10:35:27
================================================
DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB:        6.60F.3E4.109.993.CA3
================================================
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.
```

Situação: Geral | **Resumo do Pagamento Mensal** | **Mês/Ano: 07/2025**

TOTALIZAÇÃO DA FOLHA - FILIAL 001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE — **CNPJ: 50.055.250/0001-05**

153

	Vencimentos	Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	5.591,00	409.071,77
00005	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE SB	0,00	11.228,20
00006	ADICIONAL DE PERICULOSIDADE	0,00	2.775,01
00013	HORA EXTRA 100%	194,23	4.053,70
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	13,51	654,25
00020	SALARIO FAMILIA	24,00	1.507,99
00034	ANIVERSARIO	53,29	1.256,32
00039	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE SM	0,00	51.713,20
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	48,59	3.995,31
00063	DIAS AFASTAMENTO	36,00	2.000,80
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES	0,00	3.163,60
00121	FERIAS NORMAIS	0,00	32.925,56
00122	INT. H.E. FERIAS	0,00	160,02
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	0,00	5.336,75
00124	INT. ADIC. PERIC. FERIAS	0,00	455,40
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	0,00	1.580,33
00127	INT. VENC. VARIAVEIS FERIAS	0,00	958,15
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	0,00	13.815,11
00150	AVISO PREVIO INDENIZADO	273,00	20.138,78
00152	13 SAL. PROPORCIONAL	36,00	5.596,33
00154	INT. ADIC. INSAL. 13 SAL.	581,90	581,90
00155	INT. ADIC. PERIC. 13 SAL.	265,65	265,65
00156	INT. ADIC. NOTURNO 13 SAL.	210,22	210,22
00158	INT. VENC. VARIAVEIS 13 SAL.	29,16	29,16
00160	FERIAS VENCIDAS NORMAL	1.518,00	1.518,00
00163	INT. ADIC. PERIC. FERIAS VENC.	455,40	455,40
00164	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS VENC	11,85	11,85
00167	FERIAS PROPORCIONAIS	3.778,53	3.778,53
00169	INT. ADIC. INSAL. FERIAS PROP.	642,62	642,62
00170	INT. ADIC. PERIC. FERIAS PROP.	37,95	37,95
00171	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS PROP	56,01	56,01
00173	INT. VENC. VAR. FERIAS PROP.	56,00	56,00
00175	SALDO DE SALARIOS	82,00	4.477,57
00176	INDENIZACAO LEI 7238/84 ART.9	0,00	3.782,55
00190	13 SALARIO INDENIZADO	8,00	1.626,96
00204	COMPLEMENTO DE SALÁRIO	0,00	71.345,31
00205	ADICIONAL NOTURNO 35%	628,32	6.087,81
00206	ADICIONAL NOTURNO 40%	2.776,31	14.929,10
00207	GRATIFICACAO DE FUNCAO	0,00	3.149,23
00208	PLANTAO A DISTANCIA	0,00	1.800,00
00209	TRANSFERENCIA DE PACIENTES	0,00	11.670,00
00243	VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	1.935,00
00979	FÉRIAS INDENIZADAS	8,00	1.626,05
00996	ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	2.025,58	2.025,58
00997	ADICIONAL S/ FERIAS VENCIDAS	661,75	661,75
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS	17,44	4.764,70
99111	AUX. ACIDENTE PAGO INSS	0,00	4.054,23

	Descontos	Referência	Valor
00026	DEBITO COMPL.SAL. MES ANTERIOR	0,00	30,00
00032	PENSAO ALIMENTICIA SALARIO	0,00	2.492,69
00078	DESCONTO DE FALTAS INTEGRAIS	56,00	560,02
00079	DESCONTO DESCANSO SEM. REMUNER	36,00	410,93
00080	DESCONTO INSS	0,00	59.059,09
00081	DESCONTO I.R.R.F.	0,00	11.903,51
00110	DESCONTO ADTO 13 SALARIO	0,00	3.885,43
00111	DESCONTO ADTO 13 SALARIO VAR.	0,00	905,81
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS	0,00	46.586,75
00180	LIQUIDO RESCISAO	0,00	41.895,29
00197	DESCONTO INSS S/13o.SALARIO	0,00	630,09
00198	I.R.R.F. FERIAS	0,00	839,48
00202	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	0,00	306,67
00210	CANTINA	0,00	9.734,85
00212	CARNE AMIGOS	0,00	1.504,00
00213	EMPRESTIMO SICREDI 1	0,00	10.725,52
00214	EMPRESTIMO SICREDI 2	0,00	12.497,93
00221	VALES REFEICAO	0,00	7.278,00
00228	EMPRÉSTIMO SICREDI 3	0,00	3.118,29
00229	EMPRÉSTIMO SICREDI 4	0,00	3.235,31
00237	DESC. ADIANT. SALARIAL	0,00	497,77
00245	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADO2	0,00	427,41
00246	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADO3	0,00	530,80
99168	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADOR	0,00	3.815,58

R$ 435.041,95

Total de Vencimentos	**705.146,78**	**Total de Descontos**	**222.871,22**	**Total Líquido**	**482.275,56**

BASES DE CÁLCULO FUNCIONÁRIOS

BASE DE INSS - FUNCIONÁRIO	664.685,45	BASE DE CÁLCULO DE IRRF	597.980,31
BASE INSS EMPRESA	664.685,45	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	664.685,45	BASE DE CÁLCULO DE FGTS	648.768,54
BASE RAT	664.685,45		
BASE DE CÁLCULO DE PIS	664.685,45		

TRIBUTOS

VALOR DE INSS - DESCONTADO	59.689,18	VALOR DO FGTS	51.551,61
VALOR DE INSS - EMPRESA	0,00	VALOR DE IRRF - FUNCIONÁRIOS	12.742,99
VALOR DE INSS - RAT (1,5000%)	10.767,30	VALOR DE IRRF - DIRETORES	0,00
VALOR DE INSS - TERCEIROS	0,00	VALOR DE IRRF - AUTÔNOMOS	0,00
DEDUÇÃO - SALÁRIO FAMÍLIA	1.507,99	VALOR DE PIS	6.646,85
DEDUÇÃO SALÁRIO MATERNIDADE	0,00		

DEMONSTRATIVO FGTS RESCISÓRIO

BASE FGTS SEM 13º	28.522,55	VALOR FGTS SEM 13º	2.281,80
BASE FGTS DO 13º	2.171,91	VALOR FGTS DO 13º	173,75
BASE FGTS MÊS	4.904,11	VALOR FGTS MÊS	392,33
BASE FGTS MÊS ANTERIOR	8.470,18	VALOR FGTS MÊS ANTERIOR	677,61
		MULTA RESCISÓRIA	13.466,74

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:00:33
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793552052000001114652000205907311870001425730
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	80.702
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	14.257,30
VALOR COBRADO	14.257,30

==========

NR.AUTENTICACAO 6.9DE.0BC.7AA.0EE.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 COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tres Lagoas, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

28108

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.466.017
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3

CHAVE DE ACESSO
4125 0700 3392 4600 0192 5500 1000 4660 1715 5444 1511

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

455

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141250248672738 31/07/2025 10:18:24

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	31/07/2025
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 28/08/2025 R$ 14.257,30

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
14.008,30	1.493,55	0,00	0,00	4.100,34	14.257,30
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	14.257,30

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**
98				807,160	807,160

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
27523	AGUA DESTILADA 1000ML (FRASCO) COD-200105 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008501170120 PMC=0,00 Lote=25233098C2 Qtd=20 Fab=04/06/2025 Val=04/06/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000045	30049099	500	6108	UN	20	7,200	144,00	144,00	17,28	12	37,92
6114	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C-156836 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=836082522E Qtd=13 Fab=26/05/2025 Val=25/05/2030 Cod Barras (cEan): 7891800000832	30059090	500	6108	PCT	13	13,800	179,40	179,40	21,53	12	57,57
9842	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850082529G Qtd=13 Fab=14/07/2025 Val=13/07/2030 Cod Barras (cEan): 7891800000856	30059090	500	6108	PCT	13	17,880	232,44	232,44	27,89	12	74,59
6097	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645302523F Qtd=13 Fab=02/06/2025 Val=03/06/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113389	30059090	000	6108	PCT	13	16,200	210,60	210,60	25,27	12	67,58
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683302525F Qtd=1 Fab=16/06/2025 Val=17/06/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113365	30059090	500	6108	PCT	1	22,800	22,80	22,80	2,74	12	7,32
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ	30059090	500	6108	PCT	12	22,800	273,60	273,60	32,83	12	87,80

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
	Conferido contra Hospital		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$1.027,95. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1165541 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: ROGERIODANILO Conf: WANDERLEI ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 4.100,34 (28,76%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23779, 23780, 25087) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(17168, 27109, 27111, 27113, 27120, 27523, 27714, 27757) PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(7241)	08:59 Gabriel Aparecido Santos RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itarare 07.08.25

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 000.466.017
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CHAVE DE ACESSO
4125 0700 3392 4600 0192 5500 1000 4660 1715 5444 1511

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141250248672738 31/07/2025 10:18:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC.I ST 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
	CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683302529G Qtd=12 Fab=14/07/2025 Val=14/07/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113365											56
2234	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 20CM EMB.DZ CYSNE C-156706 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=706302515D Qtd=6 Fab=07/04/2025 Val=08/04/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113358	30059090	000	6108	PCT	6	27,960	167,76	167,76	20,13	12	53,83
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262521E Qtd=5 Fab=20/05/2025 Val=19/05/2028 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	5	49,800	249,00	0,00	0,00	0	79,90
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC COD-91 UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=10713 Qtd=60 Fab=15/05/2025 Val=14/05/2030 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	UN	60	6,575	394,50	394,50	47,34	12	152,55
24450	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C-194654 ENV/C/05 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=654482443J Qtd=3.000 Fab=23/10/2024 Val=22/10/2029 Cod Barras (cEan): 7891800197600	30059090	500	6108	ENV	3.000	0,780	2.340,00	2.340,00	280,80	12	750,91
25087	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI17/25 LL Qtd=30 Fab=30/03/2025 Val=30/03/2030 Cod Barras (cEan): 7898947170046	40151200	200	6108	CART	30	21,300	639,00	639,00	25,56	4	191,70
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI23/25 MM Qtd=30 Fab=30/03/2025 Val=30/03/2030 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	200	6108	CART	30	21,300	639,00	639,00	25,56	4	191,70
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI408/24 S Qtd=50 Fab=30/12/2024 Val=30/12/2029 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	50	21,300	1.065,00	1.065,00	42,60	4	319,50
27120	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=25201318B4 Qtd=100 Fab=12/05/2025 Val=12/05/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000182	30049099	500	6108	UN	100	5,500	550,00	550,00	66,00	12	144,82
17168	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10 ML (G) FR HIPOLABOR cProdANVISA=1134301330030 PMC=0,00 Lote=0621/25 Qtd=100 Fab=01/06/2025 Val=31/05/2027 Cod Barras (cEan): 7898123908074	30049099	500	6108	FR	100	1,350	135,00	135,00	16,20	12	35,55
27109	SORO FISIOLOGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350125 PMC=0,00 Lote=25241205C1 Qtd=200 Fab=09/06/2025 Val=09/06/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000083	30049099	500	6108	UN	200	7,500	1.500,00	1.500,00	180,00	12	394,95
27757	SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO) COD-200111.. UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350095 PMC=0,00 Lote=25206421A3 Qtd=1.300 Fab=17/05/2025 Val=17/05/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000052	30049099	500	6108	UN	1.300	2,990	3.887,00	3.887,00	466,44	12	1.023,45
27714	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350117 PMC=0,00 Lote=25142012B1 Qtd=260 Fab=01/04/2025 Val=01/04/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000076	30049099	500	6108	UN	260	4,570	1.188,20	1.188,20	142,58	12	312,85
27111	SORO GLICOFISIOLOGICO 1000ML (FRASCO) COD-200125 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500060119 PMC=0,00 Lote=25024212C4 Qtd=20 Fab=09/01/2025 Val=09/01/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000151	30049099	500	6108	UN	20	8,800	176,00	176,00	21,12	12	46,34
27113	SORO GLICOSADO 5% 250ML (FRASCO) COD-200132 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500240214 PMC=0,00 Lote=24456229B3 Qtd=60 Fab=09/11/2024 Val=09/11/2027	30049099	500	6108	UN	60	4,400	264,00	264,00	31,68	12	69,51

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 000.466.017
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/3

CHAVE DE ACESSO
4125 0700 3392 4600 0192 5500 1000 4660 1715 5444 1511

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		141250248672738 31/07/2025 10:18:24
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
	Cod Barras (cEan): 7891543000106											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 1.027,95. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

57

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:00:33
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO SAFRA S.A.

42297041030005865425200001672021211800000030671
BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
NOME FANTASIA:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0006-06
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME
CNPJ: 08.231.734/0006-06
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	80.703
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	306,71
VALOR COBRADO	306,71

==========

NR.AUTENTICACAO F.206.5FD.4DF.41F.542

==========

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 Otto Hoff, 543 Volta Redonda

Cep: 89245-000 Araquari/SC

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

1906

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 33

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

21/08

Chave de Acesso da NF-e

42250708231734000606550000000000331000000394

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

242250279302157 23/07/2025 09:45

159

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
262654644		**08.231.734/0006-06**

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	

INFORMAÇÃO DE LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Inscrição Estadual*
SANTA CASA DE MISERICORD	50.055.250/0001-05	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Cidade*	*UF*
RUA SAO PEDRO	30	CENTRO	18460-000	ITARARE	SP

FATURA

Dupl. : 33/ 1 Valor : 306,71 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*
306,71	36,81	0,00	0,00	306,71

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	306,71

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*
4	CAIXAS			12,800	12,800

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
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT Lote : 2905EG Val. 31/01/2028	96190000	000	6108	PCT	29,00 29,00	10,576300	306,71	306,71	36,81		12,0	

Conferido contra hospital

CNPJ

8589
Gabriel Aparecido San
RG 59 336 039
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
29.07.25

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
N/P.34 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. IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST.TRIB CONFORME DECRETO 52921/08 DO ARTIGO 313-Y DO RICMS VAL.ICMS INTER.DESTINO=22,44 VAL.ICMS INTER.REMETENTE=0,00	

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:00:33
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23791216079000000136342000726606111880000198144
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	80.704
DATA DE VENCIMENTO	29/08/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.981,44
VALOR COBRADO	1.981,44

==========

NR.AUTENTICACAO 4.C70.D33.5E5.925.735

==========

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.

160

29/08

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 000.035.542

SÉRIE 001 — **Folha 1/1**

CONTROLE DO FISCO

CIRÚRGICA 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO	

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5225 0723 1413 1400 0100 5500 1000 0355 4212 0100 7324

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
10.642.129-8		23.141.314/0001-00	152259209592798 30/07/2025 10:07

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	30/07/2025	30/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
R SAO PEDRO ******** Nº 30	CENTRO	18460-009	(15)3532-3783	ISENTO	

FATURA

035542 : P1 29/08/2025 1.981,44 — 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
1.192,94	143,12	0,00	0,00	1.981,44

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	1.981,44

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
5	Caixa(s)			45	45

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	VI ICMS	VI PI	% ICMS	% IPI
027235	CATGUT SIMP. 2,0 C/AG 4,0CM C/24 MR 1/2	SHALON 0150125091	31/01/28	30061090	020	6108	CX	4	0,00	107,00		428,00	356,70	42,80		12,00	
000099	DRENO PENROSE N.3 C/01 S/GAZE ESTERIL	MADEITEX 161224DR	16/12/27	90183921	020	6108	UND	5	0,00	5,06		25,30	21,09	2,53		12,00	
052302	DRENO SUCCAO 6.4MM C/AG 600ML SANFONADO	MEDSHARP DS09092464	09/09/27	90183929	040	6108	KIT	8	0,00	35,19		281,52	0,00	0,00			
128619	EQUIPO MICRO GTS C/INJ FLEX L.SLIP	TKC EWEMI06-230901	01/09/28	90189010	020	6108	UND	10	0,00	1,16		11,60	9,67	1,16		12,00	
111406	ESPACADOR P/AEROSOL AD/INF	G-TECH 022501	04/01/35	90192020	020	6108	UND	6	0,00	27,92		167,52	139,61	16,75		12,00	
051101	FAIXA DE SMARCH 15CMX2MT	MEDK TEX 0925	30/05/28	40012990	020	6108	UN	10	0,00	24,40		244,00	203,35	24,40		12,00	
095516	FORMOL 37% 1000ML ICAFORMOL	ICAFARMA 509102	31/10/25	29051220	020	6108	LT	2	0,00	23,80		47,60	39,67	4,76		12,00	
077275	HIPOCLORITO DE SODIO 1% 5LTS CLORO LINK	PROLINK P25069054	01/12/26	28289011	020	6108	GL	8	0,00	15,40		123,20	102,67	12,32		12,00	
085952	MALHA TUBOLAR 15CMX15MT	ORTOREN 04/25	01/04/30	90189099	040	6108	UND	15	0,00	17,90		268,50	0,00	0,00			
000850	NYLON N.2,0 C/AG 3,0CM C/24 CT 1 3/8 45CM	SHALON 1240425267	30/04/30	30061090	020	6108	CX	1	0,00	43,55		43,55	36,29	4,35		12,00	
044261	NYLON N.4,0 C/AG 2,0CM C/24 CT 3/8 45CM	SHALON SER 3170625043	30/06/30	30061090	020	6108	CX	1	0,00	39,00		39,00	32,50	3,90		12,00	
152170	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO	MEDIX 2452680C	30/09/29	90183929	020	6108	UND	2	0,00	4,37		8,74	7,28	0,87		12,00	
040266	SONDA NASOG. CURTA N.12 C/10	MEDSONDA 72776	30/08/27	90183929	020	6108	PCT	3	0,00	7,51		22,53	18,78	2,25		12,00	
156256	SONDA NASOG. LONGA N.16	BIOSANI 66670	30/12/27	90183929	020	6108	UN	8	0,00	1,78		14,24	11,87	1,42		12,00	
128368	SONDA P/ALIMENTACAO ENTERAL N.08X1050MM	GVFLEX 05202412	22/05/27	90183921	020	6108	UN	2	0,00	10,55		21,10	17,58	2,11		12,00	
120251	SONDA URETRAL N.08	BIOBASE 6689	03/07/28	90183929	020	6108	UND	30	0,00	0,67		20,10	16,75	2,01		12,00	
147044	TERMOM CLINICO DIGITAL THGT-1027B-S	G-TECH 242401	30/07/34	90251990	020	6108	UN	3	0,00	11,68		35,04	29,20	3,50		12,00	
002906	TUBO DE SILICONE 204 15MT	MEDICONE 25.04.131734	30/12/99	39173240	020	6108	PCT	1	0,00	179,90		179,90	149,93	17,99		12,00	

ATENÇÃO
CONFIRA OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA
RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS
ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8§, 62§ 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 7850
"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R$ 1192.94 DIFAL UF ORIGEM: R$ 0.00 DIFAL UF DESTINO: R$ 59.63

Pd Nº: 036509/01

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

RESERVADO AO FISCO

8673
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare

NF-e Nº. 000.035.542 SÉRIE 001 Folha 1/1 Emissão: 30/07/2025

RECEBEMOS DE CIRURGICA AL-STYN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO — IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CPF: _____

Valor: 1.981,44

019186 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:00:34
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

362

==========
BCO BRADESCO S.A.

23791216079000000136343000726604611880000107160
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 80.705
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.071,60
VALOR COBRADO 1.071,60
==========
NR.AUTENTICACAO 1.5C3.512.7F2.05C.329
==========
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.

29/08

CIRÚRGICA 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 000.035.543

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 0355 4314 0100 9026

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259209597404 30/07/2025 10:09

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	30/07/2025	30/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
R SAO PEDRO ******** Nº 30	CENTRO	18460-009	(15)3532-3783	ISENTO	

FATURA
035543 : P1 29/08/2025 1.071,60 — 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
893,07	107,17	0,00	0,00	1.071,60

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	1.071,60

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	VI ICMS	VI PI	% ICMS	% IPI
163775	CATETER CENTRAL INTRACATH AZ 22G 8A ARGON MEDI	11480140	25/05/28	90183929	020	6108	UN	2	0,00	274,69		549,38	457,85	54,94		12,00	
163767	CATETER CENTRAL INTRACATH VD 19G 12A ARGON MEDI	11497271	21/09/28	90183929	020	6108	UN	2	0,00	261,11		522,22	435,22	52,23		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 7850
"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R$ 893.07 DIFAL UF ORIGEM: R$ 0.00 DIFAL UF DESTINO: R$ 44.65

Pd Nº: 036602/01

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO

CONFIRA OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA.
RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS EM
ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO

8671
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039 4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
06.08.25

163

NF-e Nº. 000.035.543 SÉRIE 001 Folha 1/1 Emissão: 30/07/2025

RECEBEMOS DE CIRURGICA AL-STYN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor: 1.071,60

CPF:

019186 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:00:34
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300013690177311880000177557
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 80.706
NOSSO NUMERO 35261210000013690
CONVENIO 03526121
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.775,57
VALOR COBRADO 1.775,57
==========
NR.AUTENTICACAO F.A25.D0A.333.52B.FD7
==========
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 29/08

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.163.052
Série 001
Folha 1/1

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 1630 5210 2815 2262

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	135252131131815 - 30/07/2025 16:40:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

765

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	30/07/2025

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.	29/08/2025
Valor	R$ 1.775,57

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
1.035,75	124,29	0,00	0,00	0,00	0,00	1.775,57

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	1.775,57

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
10	Volumes			143,000	143,000

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
48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS S+ PMC: 9.19 Lote: 74UC1026 Qt: 480 Fab: 08/03/25 Val: 08/02/27 FCI:07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	480	3,6991	1.775,57	1.035,75	124,29			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2815226 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$ 238,81 Estadual: R$ 213,07 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013	8617 Gabriel Aparecido Santos RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itarare 01.08.25

08/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:00:34
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083899103452124007710007911880000682522
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 80.707
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 6.825,22
VALOR COBRADO 6.825,22
==========
NR.AUTENTICACAO B.4A0.219.5EE.54B.284
==========
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. 244.960

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

a9108

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002449601002668904

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

135252134446585 30/07/2025 22:45

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	30/07/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000	30/07/2025

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. : 244.960/ 1 Valor : 6.825,22 Vencto. 29/08/2025

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*
5.935,63	745,31	0,00	0,00	6.825,22

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	6.825,22

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*
22	CAIXAS			240,000	240,000

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
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB026C Val. 01/12/2029	90183219	000	5102	CX	5,00 5,00	8,092400	40,46	40,46	4,86		12,0	
51122	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB028F Val. 01/12/2029	90183219	000	5102	CX	50,00 50,00	7,550200	377,51	377,51	45,30		12,0	
53198	AGULHA HIPODERMICA 30X7 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB028C Val. 01/01/2030	90183219	000	5102	CX	20,00 20,00	7,549500	150,99	150,99	18,12		12,0	
53524	BUPIVACAINA S/V 0,5% 20ML C/25 FRASCO "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 25041058 Val. 30/04/2027	30039071	000	5102	CX	4,00 4,00	114,177400	456,71	456,71	54,81		12,0	
567945	ATADURA RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL POLARFIX Lote : 062025 Val. 02/05/2030	30059090	000	5102	UND	5,00 5,00	4,731100	23,66	23,66	4,26		18,0	
568093	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/25 "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 25061453 Val. 30/06/2027	30039053	000	5102	CX	2,00 2,00	94,907100	189,81	189,81	22,78		12,0	
568401	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 DESCARPACK Lote : SSSLAB0109 Val. 01/12/2029	90183119	000	5102	CX	50,00 45,00	22,490000	1.124,50	1.124,50	134,94		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

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
No. 244.960

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. 244.960

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250708231734000193550000002449601002668904

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

135252134446585 30/07/2025 22:45

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 : SSSLAB0102 Val. 01/01/2030					5,00							
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50 DESCARPACK Lote : SSSLAB0043 Val. 01/07/2029	90183119	000	5102	CX	100,00 100,00	17,595000	1.759,50	1.759,50	211,14		12,0	
568405	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 DESCARPACK Lote : SSSLAB110B Val. 01/01/2030	90183119	000	5102	CX	20,00 20,00	16,306400	326,13	326,13	39,14		12,0	
568407	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 DESCARPACK Lote : SSSLAB0111 Val. 01/01/2030	90183119	000	5102	CX	30,00 30,00	16,620000	498,60	498,60	59,83		12,0	
569292	SOL GLICOSE 5% 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74UA0333 Val. 25/12/2026	30049099	020	5102	CX	4,00 4,00	156,000000	624,00	363,98	43,68		12,0	
570290	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/50 "HYVIT K" HYPOFARMA Lote : 25030132 Val. 31/03/2027	30045090	000	5102	CX	2,00 2,00	110,202900	220,41	220,41	39,67		18,0	
570427	APARELHO PARA BARBEAR C/02 LAMINA C/24 CONFORT2 BIC Lote : 835389 Val. 01/01/2035	82121020	000	5102	ENV	4,00 4,00	23,352800	93,41	93,41	16,81		18,0	
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote : 50025026 Val. 20/02/2027	30049019	000	5102	CX	1,00 1,00	139,000000	139,00	139,00	25,02		18,0	
570669	SOL GLICOFISIOLOGICA 500ML CX C/30 FRASCOS FRESENIUS Lote : 74UA0368 Val. 25/12/2026	30049099	020	5102	CX	1,00 1,00	166,200000	166,20	96,94	11,63		12,0	
570728	ATADURA GESSADA 20CM X 4M CYSNE C/20 CREMER Lote : 928262512C Val. 16/03/2028 Lote : 928262515D Val. 06/04/2028	90211099	040	5102	CX	5,00 2,00 3,00	112,062100	560,31	0,00	0,00			
570739	DRENO DE PENROSE LATEX COM/GAZE Nº 02 ESTERIL C/1 MADEITEX Lote : 100325DR Val. 10/03/2028	90183921	000	5102	UND	20,00 20,00	3,701200	74,02	74,02	13,32		18,0	

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.279.061

PEDIDO 7906 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

8624
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
01.08.25

EMPRESA

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3341409162912621
14/08/2025 09:24:22

13/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:29:42
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 13/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.510.000.108.651
VALOR TOTAL 1.400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIAGNOSTICA PRO VIDA LTDA
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 108.651-0
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 5.A94.370.238.910.D16

169

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 000.043.792
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0800 8551 4500 0174 5500 1000 0437 9212 0427 4317

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 PROD TERCEIROS	135252310136321 14/08/2025 09:51:18

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	14/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua SAO PEDRO, 30	Centro		18460-009	14/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Itarare	(15)3532-5882	SP		09:51:18

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 15/08/2025 R$ 1.400,00			

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	538,30	1.400,00
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	1.400,00

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 LIQUIDO
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=022515450 Qtd=1 Fab=24/07/2025 Val=18/11/2025 Código Barras: 429482	38221990	0102	5102	CX	1	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0	0	538,30

8790
Gabriel Aparecido Santos
RG 59.336.039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB APROX R$: 188,30 FEDERAL E 350,00 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF	

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:14/08/2025,Valor Total: R$1.400,00, 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 000.043.792 SÉRIE: 1

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:18:01
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 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.175.900.092.173
VALOR TOTAL 9.432,54
****** 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 C.E65.CA2.FBD.0F1.4E6

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002158	13/08/2025

Data e Hora de Emissão: 13/08/2025 15:43:17

Código de Verificação: UKSWLC-002158/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.979.816/0001-99** Inscrição Municipal: **4714** Insc.Est./RG: 472

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) 132 x R$ 80,00 = R$ 10.560,00 Ref. JULHO 2025
IRPJ (1.5%) R$158,40
PIS (0.65%) R$68,64
COFINS (3.0%) R$316,80
CSLL (1.0%) R$105,60
Valor Liquido R$9.910,56

RA 9.432,54

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 10.560,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
10.560,00	3,50	369,60

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
158,40	0,00	316,80	105,60	68,64

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 **00002158** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilena de Oliveira Costa Luz

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:46:52
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 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572
VALOR TOTAL 5.715,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 8.7FD.9CF.5CC.D6D.9D4

173

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002152	12/08/2025

Data e Hora de Emissão: **12/08/2025 10:02:01**

Código de Verificação: **YNJVEM-002152/2025**

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 42 x R$ 145,00= R$ 6.090,00 Ref. JULHO 2025 DR. EIJI
IRPJ (1.5%) R$91,35
PIS (0.65%) R$39,58
COFINS (3.0%)R$182,70
CSLL (1.0%) R$60,90
Valor Liquido R$5.715,47

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.090,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
6.090,00	3,50	213,15

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
91,35	0,00	182,70	60,90	39,58

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 **00002152** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Ilena de Oliveira Costa Luz

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:46:32
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	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.572
VALOR TOTAL	5.715,47

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8

NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.756
NR.AUTENTICACAO	4.8A7.BAB.3D8.137.3A1

375

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002157	13/08/2025

Data e Hora de Emissão
13/08/2025 15:39:41

Código de Verificação
YXHDBR-002157/2025

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 42 x R$ 145,00= R$ 6.090,00 Ref. JULHO 2025 DR SERGIO
IRPJ (1.5%) R$91,35
PIS (0.65%) R$39,58
COFINS (3.0%) R$182,70
CSLL (1.0%) R$60,90
Valor Liquido R$5.715,47

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.090,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
6.090,00	3,50	213,15

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
91,35	0,00	182,70	60,90	39,58

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 **00002157** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilema de Oliveira Santos Luz

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:51:14
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

177

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572
VALOR TOTAL 9.910,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO D.50D.5FE.4B1.522.103

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
	170

Data da emissão da nota: 13/08/2025 14:55:44

Data do fato gerador: 13/08/2025 14:55:44

Código de verificação: AWSGBNMVV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ

CPF/CNPJ: 21.402.332/0001-72 Inscrição municipal: Inscrição estadual: 175

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

Complemento:

Município: Figueira UF: PR Celular:

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 72 hrs x R$ 145,00 = R$ 10.440,00 - JULHO DE 2025	145,0000	72,0000	10.440,0000	10.440,00x3,50 =	365,40

IRPJ (1.5%): 156,6
PIS (0.65%): 67,86
COFINS (3.0%): 313,2
CSLL (1.0%): 104,4
Valor Liquido: 9432,54

R$ 9.956,96

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	9.432,54								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 67,86	R$ 313,20	R$ 0,00	R$ 156,60	R$ 104,40	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 10.440,00 **Valor líquido = R$ 9.432,54**

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, 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	10.440,00	365,40

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$ 1.404,18 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 357,05 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Nilena Ides Oliveira Costa Luz

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:52:49
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	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.572
VALOR TOTAL	3.603,84

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

NR.AUTENTICACAO 2.8DA.2FE.FAA.3C9.B3F

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002153	12/08/2025

Data e Hora de Emissão: 12/08/2025 10:08:29

Código de Verificação: SDTBHK-002153/2025

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) 48 x R$ 80,00 = R$ 3.840,00 Ref. JULHO 2025
IRPJ (1.5%) R$57,60
PIS (0.65%) R$24,96
COFINS (3.0%)R$115,20
CSLL (1.0%) R$38,40
Valor Liquido R$3.603,84

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.840,00

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

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
3.840,00		3,50	134,40	
I.R. (R$):	**I.N.S.S. (R$):**	**COFINS (R$):**	**C.S.L.L. (R$):**	**P.I.S. (R$):**
57,60	0,00	115,20	38,40	24,96

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 **00002153** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilena de Oliveira Santos Lima

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:54:46
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	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.572
VALOR TOTAL	2.414,24

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8

NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.756
NR.AUTENTICACAO	9.C67.4FB.7FA.8E4.FCD

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002160	13/08/2025

Data e Hora de Emissão: **13/08/2025 15:50:30**

Código de Verificação: **OZYGIA-002160/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.979.816/0001-99** Inscrição Municipal: **4714** Insc.Est./RG: **382**

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

Cirurgias Ortopedia = R$ 2.572,45 Ref. JULHO 2025 DR SERGIO
CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO 10 68,92 R$ 344,60
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA LUXACAO ESCAPULO-U 2 53,33 R$ 266,65
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO 1 19,05 R$ 95,25
TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO 1 13,36 R$ 66,80
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE METAFISE DI 4 56,7 R$ 283,50
TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO FRATURA-LUXACAO METACARPO- 1 12,15 R$ 60,75
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR 1 7,9 R$ 39,50
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR TRIMALEOLAR D 1 26,01 R$ 130,05
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERN 1 24,28 R$ 121,40
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR 1 17,34 R$ 86,70
TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA 2 130,6 R$ 653,00
EXPLORACAO ARTICULAR C OU S SINOVECTOMIA DE MEDIAS GRAND 1 60,68 R$ 303,40
RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL 1 4,83 R$ 24,15
RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO 1 6,91 R$ 34,55
TENOMIORRAFIA 1 12,43 R$ 62,15
IRPJ (1,5%) R$38,58
PIS (0.65%) R$16,72
COFINS (3.0%)R$77,17
CSLL (1.0%) R$25,72
Valor Liquido R$2.414,26

R$ 2.414,26

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.572,45

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
2.572,45	3,50	90,04

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
38,58	0,00	77,17	25,72	16,72

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 **00002160** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Vilma de Oliveira Castro Luz

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:56:59
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 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572
VALOR TOTAL 8.653,77
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

NR.AUTENTICACAO A.CCE.56F.CB3.746.38D

83

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002154	12/08/2025

Data e Hora de Emissão: 12/08/2025 10:14:32

Código de Verificação: HLNOPG-002154/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.979.816/0001-99** Inscrição Municipal: **4714** Insc.Est./RG: 184

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

Cirurgias Ortopedia = R$ 9.220,85 Ref. JULHO 2025
CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO 23 198,95 R$ 994,75
TRATAMENTO CLINICO CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER L 1 23,37 R$ 116,85
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA LUXACAO ESCAPULO-U 2 53,33 R$ 266,65
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO 1 63,49 R$ 317,45
TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO 1 44,53 R$ 222,65
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE METAFISE DI 4 188,96 R$ 944,80
TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO FRATURA-LUXACAO METACARPO- 1 40,49 R$ 202,45
FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES 1 58,68 R$ 293,40
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FEMURO-PATELAR 1 26,33 R$ 131,65
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR TRIMALEOLAR D 1 86,71 R$ 433,55
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA 1 132,86 R$ 664,30
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERN 1 80,95 R$ 404,75
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL 1 69,56 R$ 347,80
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR 1 57,81 R$ 289,05
TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA 2 435,33 R$ 2.176,65
EXPLORACAO ARTICULAR C OU S SINOVECTOMIA DE MEDIAS GRAND 1 202,27 R$ 1.011,35
RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL 1 16,09 R$ 80,45
RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO 1 23,04 R$ 115,20
TENOMIORRAFIA 1 41,42 R$ 207,10
IRPJ (5%) R$138,31
PIS (0.65%) R$59,93
COFINS (3.0%)R$276,62
CSLL (1.0%) R$92,20
Valor Liquido R$8.653,79

CB 8.653,79

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.220,85

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
9.220,85	3,50	322,73

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
138,31	0,00	276,62	92,20	59,93

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 **00002154** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilma de Oliveira Costa Luz

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:00:07
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	14/08/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.034.177
VALOR TOTAL	12.613,44

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C S LTDA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.177-0
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.755

NR.AUTENTICACAO 8.FE6.23D.ED5.359.302

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001641	12/08/2025

Data e Hora de Emissão: 12/08/2025 14:15:10

Código de Verificação: RLGWUC-001641/2025

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 168 Hrs x R$ 80,00= R$ 13.440,00 Ref. JULHO DE 2025

VALOR LIQUIDO:_____ R$ 12.613,44

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.440,00

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

Base de Cálculo (R$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
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$):
201,60	0,00	403,20	134,40	87,36

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 **00001641** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilena de Oliveira Costa Luz

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:02:11
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 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.177
VALOR TOTAL 15.816,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C S LTDA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.177-0
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 5.96B.658.537.F26.EAA

087

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001642	12/08/2025

Data e Hora de Emissão: 12/08/2025 14:17:57

Código de Verificação: BQBWTZ-001642/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Insc.Est./RG: 185

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

Cirurgias Eletivas Ref. JULHO DE 2025
Pequenas Cirurgias 32 x 300,00 = 9.600,00
Grandes Cirurgias 8 (valor Fixo) R$ 6.400,00
Total = 16.000,00

VALOR LIQUIDO:_____ R$ 15.016,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.000,00

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$):
240,00	0,00	480,00	160,00	104,00

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 CARVALHO DE SOUZA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001642 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilma de Oliveira Costa Luz

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:48:07
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 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.180
VALOR TOTAL 13.880,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.180-0
NR. DOCUMENTO 550.420.009.016.756

NR.AUTENTICACAO B.909.5F1.A9E.A33.A6C

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000695	12/08/2025

Data e Hora de Emissão: 12/08/2025 15:35:10

Código de Verificação: MCBGYH-000695/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Plantão ORTOPEDIA 102 x R$ 145,00= R$ 14.790,00 Ref. Julho de 2025
IRPJ (1.5%) :R$ 221,85
PIS (0.65%) :R$ 96,13
COFINS (3.0%):R$ 443,70
CSLL (1.0%) :R$ 147,90
Valor Liquido :R$ 13.880,41

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.790,00

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

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
14.790,00		3,50	517,65	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
221,85	0,00	443,70	147,90	96,13

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 **00000695** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilma de Oliveira Costa Lima

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:53:31
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.758-9

DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2025
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 3.382.685.4F8.855.4C1

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000696	12/08/2025

Data e Hora de Emissão: 12/08/2025 15:38:26

Código de Verificação: MZRTRY-000696/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 72 x R$ 80,00 = R$ 5.760,00 Ref. JULHO 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$):	Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
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 **00000696** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilma de Oliveira Costa Lima

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:31
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 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.180
VALOR TOTAL 3.211,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.180-0
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 1.A19.DC9.687.015.442

193

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000697	12/08/2025

Data e Hora de Emissão: 12/08/2025 15:42:33

Código de Verificação: YTNSIL-000697/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **09.356.645/0001-36** Inscrição Municipal: **9520** Insc.Est./RG: 194

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$ 3.422,20 Ref. JULHO 2025

CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO 11 63,18 R$ 315,90
TRATAMENTO CLINICO CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER L 5 109,05 R$ 545,25
EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C PLASTICA EM Z OU ROTACA 1 71,03 R$ 355,15
EXTIRPACAOE SUPRESSAO DE LESAO DE PELE E DE TECIDO CELULAR S 1 23,68 R$ 118,40
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA LUXACAO ESCAPULO-U 1 33,33 R$ 166,65
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA LUXACAO NO PUNHO 1 32,61 R$ 163,05
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DAS FALANGES 1 12,15 R$ 60,75
TRATAMENTO CIRUGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO 1 16,41 R$ 82,05
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE METAFISE DI 1 13,82 R$ 69,10
FASCIOTOMIA DE MEMBROS INFERIORES 1 17,6 R$ 88,00
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA 2 59,18 R$ 295,90
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR 1 17,36 R$ 86,80
TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA 1 85,09 R$ 425,45
RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL 1 4,83 R$ 24,15
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR 1 6,29 R$ 31,45
RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO 1 6,91 R$ 34,55
TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO 1 23,77 R$ 118,85
TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM MARTELO EM GARRA (MAO E PE 1 17,12 R$ 85,60
TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO FRATURA-LUXACAO METATARSO 1 71,03 R$ 355,15
IRPJ (1.5%) :R$ 51,33
PIS (0.65%) :R$ 22,24
COFINS (3.0%):R$ 102,67
CSLL (1.0%) :R$ 34,22
Valor Liquido :R$ 3.211,75

R$ 3.422,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.422,20

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

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
3.422,20		3,50	119,78	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
51,33	0,00	102,67	34,22	22,24

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 **00000697** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilma de Oliveira Costa Luz

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:19:23
042000420 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.755-9

795

==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2025
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 7.842.F65.543.902.2AA

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000420	14/08/2025

Data e Hora de Emissão
14/08/2025 09:33:43

Código de Verificação
ZEPWXK-000420/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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 - JULHO 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 **00000420** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilomar de Oliveira Costa Luz

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:47:41
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-8 CONTA: 18.756-9

DATA DA TRANSFERENCIA 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.432.000.048.545
VALOR TOTAL 6.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

NR.AUTENTICACAO B.CFE.A48.C99.681.34B

197

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	347
Data e Hora de Emissão	12/08/2025 09:30:30
Código de Verificação	F7ZOC903

95

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 42 x R$ 145,00= R$ 6.090,00 Ref. Julho de 2025

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 6.090,00

Ulisses

VALOR TOTAL DA NOTA - R$6.090,00

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	6.090,00	5,00	304,50	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

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:52:15
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 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.432.000.048.545
VALOR TOTAL 950,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO C.311.1E2.C47.496.F97

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	348
Data e Hora de Emissão	12/08/2025 09:33:59
Código de Verificação	EZXUHD0I

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) 12 x R$ 80,00 = R$ 960,00 Ref. JULHO 2025

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 960,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$960,00

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	960,00	5,00	48,00	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

160

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:59:25
042900420 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 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 551.432.000.048.545
VALOR TOTAL 1.795,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO E.6CC.1F9.B72.B96.BD4

101

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota	349
Data e Hora de Emissão	12/08/2025 09:36:22
Código de Verificação	952YUB08

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$ 1.795,15 Ref. JULHO 2025

CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO	8	53,09	R$ 265,45	
TRATAMENTO CLINICO CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER L	2	42,84	R$	214,20
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DAS FALANGES	1	51,21	R$	256,05
TRATAMENTO CIRUGICO DE FRATURA DA DIAFISE DO UMERO	1	54,71	R$	273,55
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE METAFISE DI	1	52,12	R$	260,60
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	1	105,06	R$	525,30

Valor Líquido da Nota Fiscal = R$ 1.795,15

VALOR TOTAL DA NOTA - R$1.795,15

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	1.795,15	5,00	89,75	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

162

Milena de Oliveira Costa Luz

```
14/08/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:55:56
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                  14/08/2025
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           2.D8D.782.0A1.E0C.6E9
```

163

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
351	12/08/2025 09:41:25	UL1O2902

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

164

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 JULHO 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

14/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:43:50
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 14/08/2025
NR. DOCUMENTO 556.511.000.062.063
VALOR TOTAL 26.100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAURA QUADROS COQUEMALA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 62.063-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 9.880.49C.561.DCE.3EE

165

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000343	12/08/2025

Data e Hora de Emissão: 12/08/2025 11:44:59

Código de Verificação: TQCANV-000343/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **34.178.289/0001-55** Inscrição Municipal: **16722** Insc.Est./RG: **166**

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 180 hrs x R$ 145,00 = R$ 26.100,00 Ref. JULHO DE 2025.
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 26.100,00

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: **LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000343** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz

Emitir comprovantes (versão antiga)

G331150751069478 1
15/08/2025 08:05:56

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.05.54
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202508141630464733696 51
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$34.800,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                        14/08/2025 - 13:31:16
------------------------------------------------
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: 14/08/2025 - 13:31:17
================================================
DOCUMENTO: 081401
AUTENTICACAO SISBB:         3.14A.FAD.0DF.4E7.C16
================================================
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.
```

167

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**004**
Data e Hora da Emissão:	**11/08/2025 15:21:55**
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**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.: 165
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.	34.800,00	0,00	0,00	34.800,00	2,01000	699,48

Discriminação: Plantão Pronto Socorro 240 hrs x R$ 145,00 = R$ 34.800,00 Ref.
JULHO DE 2025
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido :
VALOR: R$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$)	**34.800,00**					
Total ISS (R$)	**699,48**					
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.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 16E85B69.BD4B8376.8CA0DDBE.F7B079B (verificada em 11/08/2025 às 15:22:58)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

Nilton de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.54
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141631327596375 78
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$28.710,60
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 13:31:54

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: 14/08/2025 - 13:31:55

==========

DOCUMENTO: 081402
AUTENTICACAO SISBB: A.EBD.990.DC0.07B.166

==========

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.

169

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000029	13/08/2025

Data e Hora de Emissão: **13/08/2025 15:05:47**

Código de Verificação: **ETYRPB-000029/2025**

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**

110

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 198hrs x 145,00 = R$ 28.710,00(referente ao mês de julho 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$ 28.710,00

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 **00000029** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.54
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141632584972269 49
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$25.311,35
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 13:33:26

PAGO PARA: Cox Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 16.403.387/0001-67
CHAVE PIX: 16403387000167
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000076228770
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: 14/08/2025 - 13:33:27

==========

DOCUMENTO: 081403
AUTENTICACAO SISBB: 5.35A.CEE,826.3AC.0C6

==========

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.

111

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
77/NFSE	12/08/2025 17:00:42	9D543EE5FD4F47E0E265	1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 16.403.387/0001-67 IE: IM: 24142
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

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

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Pronto Socorro 186 hrs x R$ 145,00 = R$ 26.970,00 Ref. JULHO 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

DD 25.311,35

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 e Luz

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
77/NFSE
Data e Hora de Emissão
12/08/2025 17:00:42
Código de Verificação
9D543EE5FD4F47E0E265
Página 2 / 2

113

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
77/NFSE
Emissão
12/08/2025 17:00:42
Código de verificação
9D543EE5FD4F47E0E265

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.54
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141633573148671 96
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$25.230,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 13:34:29

PAGO PARA: Isabelle
CNPJ: 54.540.988/0001-09
CHAVE PIX: 54540988000100
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000470617
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: 14/08/2025 - 13:34:30

DOCUMENTO: 081404
AUTENTICACAO SISBB: 3.ABD.97A.723.236.C1C

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.

114

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 18 Série 1, emitido em 11/08/2025

20250812u54540988000100

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000018	11/08/2025 21:08:59	U54W-Z1UD

115

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**

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 174  hrs x R$ 145,00 = R$ 25.230,00 Ref. JULHO DE 2025
IRPJ (1.5%)       :
PIS (0.65%)       :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%)     :
Valor Liquido   :
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 25.230,00

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$ 507,12 (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 18 Série 1, emitido em 11/08/2025;

Nilena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.03.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-8 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$ 17.400,00
DEBITO EM: 14/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081405
AUTENTICACAO SISBB: 5.868.753.AE5.046.9A9

116

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

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
	85

Data da emissão da nota: 11/08/2025 16:07:47

Data do fato gerador: 11/08/2025 16:07:47

Código de verificação: CPBPOJYB2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual: 117

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

Complemento: SALA A

Município: São José da Boa Vista UF: PR Celular: (43) 99968-7209

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 120 hrs x R$ 145,00 = R$ 17.400,00 Ref. JULHO DE 2025 .	145,0000	120,0000	17.400,0000		x =

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R$)
1		À vista	17.400,00								

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$ 17.400,00 | **Valor líquido = R$ 17.400,00**

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R$ 2.340,30 (13,45%), estadual - R$ 0,00 (0,00%), municipal - R$ 696,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

Verificar autenticidade

Nilma de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.54
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: 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$ 28.710,00
DEBITO EM: 14/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081406
AUTENTICACAO SISBB: B.C73.D8E.19A.DB3.39C

115

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000036	11/08/2025

Data e Hora de Emissão: 11/08/2025 17:21:50

Código de Verificação: ZYQXMI-000036/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.268.429/0001-44 Inscrição Municipal: 18125 Insc.Est./RG: 119

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 198 hrs x R$ 145,00 = R$ 28.710,00 Ref. JULHO DE 2025
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido : R$28.710,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 28.710,00

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 00000036 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilcéa de Oliveira Costa Lima

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.54
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141638059405348 45
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-85
VALOR: R$11.846,27
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 13:38:20

PAGO PARA: Casagrande
CNPJ: 44.349.828/0001-25
CHAVE PIX: 44349828000125
INSTITUICAO: 33579731 CCLA CENTRO-SUL GOIANO
AGENCIA: 3043 - CONTA: 000000000000000183326
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: 14/08/2025 - 13:38:21

DOCUMENTO: 081407
AUTENTICACAO SISBB: 4.7A3.B41.10F.DBD.0E3

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.

120

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 26
/ /		

NF-e Emitida em: 12/08/2025 Código Controle Interno: 4216748 PÁGINA: 1/1

Código verificação: 30154240582508 12

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 **26**
Série **UNICA**
Data emissão **12/08/2025**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ **50.055.250/0001-05** Inscrição estadual: Inscrição municipal: 121
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. JULHO DE 2025
ISS RETIDO DE 333,73 VALOR LIQUIDO DE 11.846,27

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$	333,73
(=) Valor líquido	R$	11.846,27

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	%	2,74
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	333,73

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/

Nelma de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.54
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141641524429244 90
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$93.850,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 13:42:14

PAGO PARA: Clinica Medica Mendes Ltda
CNPJ: 9.025.499/0001-66
CHAVE PIX: 09025499000166
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561 - CONTA: 00000000000001036408
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: 14/08/2025 - 13:42:15

DOCUMENTO: 081408
AUTENTICACAO SISBB: E.3BA.FA1.F1B.612.A7C

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.

122

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001624	13/08/2025

Data e Hora de Emissão
13/08/2025 18:18:12

Código de Verificação
PYKMFO-001624/2025

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**

1 123

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 - JULHO 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$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
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$):
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 **00001624** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Ulma de Oliveira Costa Lua

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.54
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141642395518946 47
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$27.840,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 13:42:48

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: 14/08/2025 - 13:42:50

==========

DOCUMENTO: 081409
AUTENTICACAO SISBB: D.23F.DCA.BC7.B22.7AA

==========

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

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000027	11/08/2025

Data e Hora de Emissão: 11/08/2025 17:27:08

Código de Verificação: GKWQYN-000027/2025

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

125

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 192hrs x 145,00 = R$ 27.840,00(referente ao mês de julho 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 00000027 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilsom de Oliveira Costa Jr

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.54
0420008420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-8 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: 14/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081410
AUTENTICACAO SISBB: 9.B08.356.EF6.6DA.242

126

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	973/NFSE
Data e Hora de Emissão	12/08/2025 21:42:30
Código de Verificação	D34D2A91806833672ABD
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

127

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 diurno (48 hs x R$ 145,00= R$ 6.960,00) Julho de 2025
Referente a Julho 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	973/NFSE
Emissão	12/08/2025 21:42:30
Código de verificação	D34D2A91806833672ABD

Helena de Oliveira Santos Lima

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.55
0420000420 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141648488557240 37
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$12.180,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 13:49:00

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: 14/08/2025 - 13:49:01

DOCUMENTO: 081411
AUTENTICACAO SISBB: 7.2D6.2C7.A80.B0C.D44

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.

126

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	194/NFSE
Data e Hora de Emissão	13/08/2025 09:30:49
Código de Verificação	40BB14D306A8FC4A4E4B
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

129

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 84 x R$ 145,00= R$ 12.180,00 Julho 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$ 12.180,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	12.180,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,27	398,29		

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 12.180,00 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Doze Mil Cento e Oitenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/09/2025.
- 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 194/NFSE

Emissão 13/08/2025 09:30:49

Código de verificação 40BB14D306A8FC4A4E4B

Rubens de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.55
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$ 5.465,76
DEBITO EM: 14/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081412
AUTENTICACAO SISBB: 4.54E.445.14A.741.106

130

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	974/NFSE
Data e Hora de Emissão	12/08/2025 21:45:18
Código de Verificação	7F05DD542279AAA98C3D
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

131

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 (72 hs x R$ 80,00 = R$ 5.760,00)
Referente a JULHO 2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.760,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.760,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
86,40	37,44	172,80	57,60	354,24		

VALOR LIQUIDO = R$ 5.405,76

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 5.405,76 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Cinco Mil Quatrocentos e Cinco Reais e Setenta 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	974/NFSE
Emissão	12/08/2025 21:45:18
Código de verificação	7F05DD542279AAA98C3D

Nilsa de Oliveira Contadora

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.55
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$ 5.473,80
DEBITO EM: 14/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081413
AUTENTICACAO SISBB: 2.BC3.448.DB4.8E0.50C

132

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	975/NFSE
Data e Hora de Emissão	12/08/2025 21:47:39
Código de Verificação	B7E86BC821F84B39CA3A
Página	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

133

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
Município :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Cirurgias Ortopedia, Referente a JULHO 2025

R$ 5.473,80

CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO	11	106,8	R$ 534,00
TRATAMENTO CLINICO CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER L	485,68	R$ 428,40	
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DAS FALANGES	289,46	R$ 447,30	
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DOS METACARP	168,88	R$ 344,40	
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE METAFISE DI	158,25	R$ 291,25	
TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DESINSERCAO ARRANCAMENTO	298,04	R$ 490,20	
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA	192,19	R$ 460,95	
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	120,87	R$ 104,35	
TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA	1283,63	R$ 1.418,15	
RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO DE PARTES MOLES	2108,19	R$ 540,95	
TENOTRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	2154,51	R$ 772,55	

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.832,50

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.832,50	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
87,49	37,91	174,98	58,33	358,71		

VALOR LIQUIDO = R$ 5.473,79

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 5.473,79 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Cinco Mil Quatrocentos e Setenta e Três Reais e Setenta e Nove Centavos

Valeria de Oliveira Castro Luz

Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças **Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**	Número da Nota/Série 975/NFSE
	Data e Hora de Emissão 12/08/2025 21:47:39
	Código de Verificação B7E86BC821F84B39CA3A
	Página 2 / 2

Outras Informações

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

134

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 975/NFSE Emissão 12/08/2025 21:47:39 Código de verificação B7E86BC821F84B39CA3A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.55
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141651335591447 84
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$960,00
TARIFA: R$9,50
DATA: 14/08/2025 - 13:51:45

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: 14/08/2025 - 13:51:46

==========

DOCUMENTO: 081414
AUTENTICACAO SISBB: 4.E2A.8C2.2D9.1E4.843

==========

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.

135

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	195/NFSE
Data e Hora de Emissão	13/08/2025 09:44:41
Código de Verificação	8941A8217C9FD3E24779
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

136

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) 12 x R$ 80,00 = R$ 960,00 Ref. JULHO 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$ 960,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	960,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,27	31,39		

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 960,00 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Novecentos e Sessenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/09/2025.
- 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 195/NFSE

Emissão 13/08/2025 09:44:41

Código de verificação 8941A8217C9FD3E24779

Rubens de Oliveira Costa Jr

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.55
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141703044696915&2
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$3.009,10
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 14:03:49

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: 14/08/2025 - 14:03:50

DOCUMENTO: 081415
AUTENTICACAO SISBB: 8.571.359.B15.039.217

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.

137

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	196/NFSE
Data e Hora de Emissão	13/08/2025 09:46:40
Código de Verificação	D458D7127B64E1473238
Página	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

135

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$ 3.009,10 Ref. JULHO 2025

CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO	1383,40	R$	417,00
TRAT.CLIN.CONS.TRAUMAT DE QUALQUER L	119,47	R$	97,35
TRAT.CIRURGIC.DE DEDO EM GATILHO	283,68	R$	418,40
TRAT.CIRURGIC.DE FRAT.LESAO FIS.FALANGES	265,36	R$	326,80
TRAT.CIRURGIC.DE FRAT.DA EXTREM.METAF.DI	146,06	R$	230,30
TRAT.CIRURGIC DE FRAT.DO TORNOZ.UNIMAL	157,88	R$	289,40
RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL	116,09	R$	80,45
RETIR.DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR	236,27	R$	181,35
RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	123,04	R$	115,20
TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO	179,24	R$	396,20
TRAT.CIRGIC.DE DEDO EM MART.EM GR(MAO E PE	291,33	R$	456,65

Dedução / Outras Informações

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.009,10

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.009,10	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,27	98,40		

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 3.009,10 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil e Nove Reais e Dez Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/09/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Nilena de Oliveira Costa Luz

Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças **Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**	Número da Nota/Série 196/NFSE
	Data e Hora de Emissão 13/08/2025 09:46:40
	Código de Verificação D458D7127B64E1473238
	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 196/NFSE Emissão 13/08/2025 09:46:40 Código de verificação D458D7127B64E1473238

139

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.05.55
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: 0051-5 - ITAPEVA
CONTA:         13.004.089-7

FAVORECIDO:  FAICAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 24.003.684/0001-43
VALOR: R$                              16.329,90
DEBITO EM: 14/08/2025
================================================
DOCUMENTO: 081416
AUTENTICACAO SISBB:        F.92D.438.1A8.132.6C3
```

140

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	506/NFSE
Data e Hora de Emissão	12/08/2025 17:24:22
Código de Verificação	7C2FB7DAA411E1486C92
Página	1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333 141
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

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 120 hrs x R$ 145,00 = R$ 17.400,00- JULHO DE 2025

IRPJ (1.5%)	:	261,00
PIS (0.65%)	:	113,10
COFINS (3.0%)	:	522,00
CSLL (1.0%)	:	174,00
Valor Liquido	:	16.329,90

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 17.400,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	17.400,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
261,00	113,10	522,00	174,00	1.070,10		

VALOR LIQUIDO = R$ 16.329,90

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 17.400,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dezessete Mil Quatrocentos 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
506/NFSE
Data e Hora de Emissão
12/08/2025 17:24:22
Código de Verificação
7C2FB7DAA411E1486C92
Página 2 / 2

142

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
506/NFSE
Emissão
12/08/2025 17:24:22
Código de verificação
7C2FB7DAA411E1486C92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.55
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141713230365759320
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.256/0001-05
VALOR: R$23.678,36
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 14:14:04

PAGO PARA: Uniges Clinica Medica de Senges Ltd
CNPJ: 6.091.921/0001-93
CHAVE PIX: 06091921000193
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000309973
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: 14/08/2025 - 14:14:05

DOCUMENTO: 081417
AUTENTICACAO SISBB: 7.72F.E46.99A.75A.D08

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 SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**590**
Data e Hora da Emissão:	**12/08/2025 10:41:06**
Operador Emissor:	UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06091921000193** I.E.: I.M.: **307115** Telefone:

Nome/Razão: **UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA**

Endereço: **RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000**

Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail:

141

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.	25.230,00	0,00	0,00	25.230,00	3,00000	756,90

Discriminação: PLANTÃO OBSTETRÍCIA 174 HRS x R$ 145,00 = R$ 25.230,00 - JULHO DE 2025.
IRPJ (1.5%) : R$ 378,45
PIS (0.65%) : R$ 164,00
COFINS (3.0%) : R$ 756,90
CSLL (1.0%) : R$ 252,30
VALOR LIQUIDO : 23.678,35
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICIPIO DE ITARAR

R$ 23.678,36

Total Serviços (R$)	**25.230,00**					
Total ISS (R$)	**756,90**					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	756,90	252,30	0,00	378,45	164,00	0,00
Total Líquido (R$)	**23.678,35**					

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: DD82F395.B8F3C6DC.0DD8E112.211C1178 (verificada em 12/08/2025 às 10:41:07) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Nilma de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.55
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141714398517596 74
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$36.742,27
TARIFA: R$16,00
DATA: 14/08/2025 - 14:15:32

PAGO PARA: Centro Medico Tassinari S/s Ltda
CNPJ: 23.365.003/0001-24
CHAVE PIX: 23365003000124
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0727 - CONTA: 00000000000000058588
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: 14/08/2025 - 14:15:33

DOCUMENTO: 081418
AUTENTICACAO SISBB: 3.733.A80.5A8.407.A06

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 Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	507/NFSE
Data e Hora de Emissão	12/08/2025 17:33:13
Código de Verificação	8EFD7A4EA34A380C3B7A
Página 1 / 2	

146

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

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 270 hrs x R$ 145,00 = R$ 39.150,00 - JULHO DE 2025

IRPJ (1.5%)	:	587,25
PIS (0.65%)	:	254,48
COFINS (3.0%)	:	1.174,50
CSLL (1.0%)	:	391,50
Valor Liquido	:	36.742,27

Dedução / Outras Informações

Dr. Mário Sérgio Tassinari

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 39.150,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	39.150,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
587,25	254,48	1.174,50	391,50	2.407,73		

VALOR LIQUIDO = R$ 36.742,27

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 39.150,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Trinta e Nove Mil Cento e Cinquenta Reais

Outras Informações

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

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	507/NFSE
Data e Hora de Emissão	12/08/2025 17:33:13
Código de Verificação	8EFD7A4EA34A380C3B7A
Página 2 / 2	147

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	507/NFSE
Emissão	12/08/2025 17:33:13
Código de verificação	8EFD7A4EA34A380C3B7A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.55
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: 14/08/2025

==========

DOCUMENTO: 081419
AUTENTICACAO SISBB: 5.900.539.7A6.F75.F74

145

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
206

Código de Verificação de Autenticidade
CEH96L6PG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/08/2025 às 17:30:48

Chave de Acesso
2046888V0JJETNPVDPHG38EMB9TKMH39

143

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
				11/08/2025

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$145,00- REFERENTE A JULHO DE 2025	6.960,00	R$ 6.960,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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 **206** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CEH96L6PG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Nilma de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.55
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.758-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141718256189479l8
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$8.700,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 14:18:38

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: 14/08/2025 - 14:18:39

DOCUMENTO: 081420
AUTENTICACAO SISBB: A.C1E.993.9C1.295.B9D

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.

150

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:	**183**
Data e Hora da Emissão:	**12/08/2025 16:53:35**
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**

151

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 60 hrs x R$ 145,00 = R$ 8.700,00 - JULHO DE 2025	8.700,00	0,00	0,00	8.700,00	2,01000	174,87

Total Serviços (R$)	**8.700,00**					
Total ISS (R$)	**174,87**					
Impostos (R$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total Líquido (R$)	**8.700,00**					

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: 4055B0A7.D14095D8.667999A7.38D34811 (verificada em 12/08/2025 às 16:53:37)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

Nilma de Oliveira Costa Lua

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.55
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141720174287868B4
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$9.291,15
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 14:21:03

PAGO PARA: Gesualdi & Canzian Servicos Medicos
CNPJ: 8.518.229/0001-24
CHAVE PIX: 08518229000124
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0725 - CONTA: 000000000130003773
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: 14/08/2025 - 14:21:04

==========

DOCUMENTO: 081421
AUTENTICACAO SISBB: 2.727.EE9.2A5.E63.FD7

==========

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.

152

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250812u08518229000124

Número da Nota	00002055
Data e Hora de Emissão	12/08/2025 12:00:53
Código de Verificação	VZXD-HIDS

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**

153

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: 9 x R$1.100,00 = R$9.900,00 (ref. julho/2025)
IRRF(1,5%): R$148,50
COFINS(3%): R$297,00
CSLL(1%): R$99,00
PIS(0,65%): R$64,35
Valor líquido: R$9.291,15

- serviço prestado no município de Itararé-SP
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 9.900,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	148,50	99,00	297,00	64,35

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	9.900,00	2,00%	198,00	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: 10/09/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.55
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 16.756-9
==========
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: 14/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081422
AUTENTICACAO SISBB: A.A59.C0A.3C6.91D.502

154

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001851	11/08/2025

Data e Hora de Emissão: 11/08/2025 16:28:45

Código de Verificação: NJMQSZ-001851/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

155

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. JULHO DE 2025
IRPJ (1.5%) : R$ 156,60
PIS (0.65%) : R$ 67,86
COFINS (3.0%): R$ 313,20
CSLL (1.0%) : R$ 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 00001851 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: A VISTA R$ 9.797,94
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Mubras de Oliveira Costa Lima

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.55
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141731135044853B4
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$6.531,96
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 14:31:37

PAGO PARA: Fujita Santa Rosa Ltda
CNPJ: 5.979.698/0001-52
CHAVE PIX: 05979698000152
INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE
AGENCIA: 3192 - CONTA: 0000000000000067814
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: 14/08/2025 - 14:31:38

DOCUMENTO: 081423
AUTENTICACAO SISBB: 0.05D.F75.7E7.4DF.438

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.

156

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000850	11/08/2025

Data e Hora de Emissão: 11/08/2025 16:14:40

Código de Verificação: OGCQPA-000850/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **05.979.698/0001-52** Inscrição Municipal: **10487** Insc.Est./RG: **157**

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**

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 48 hrs x R$ 145,00 = R$ 6.960,00 - Ref. JULHO DE 2025

Valor liquido:_____ R$ 6.531,96

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.960,00

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$):**
104,40	0,00	208,80	69,60	45,24

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 **00000850** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.55
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141732402652650O7
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$30.450,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 14:32:52

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: 14/08/2025 - 14:32:53

DOCUMENTO: 081424
AUTENTICACAO SISBB: 9.DE0.D9B.EA2.BEC.F1A

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

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
C884.400B.0836	**11/08/2025 - 17:48:08**
Natureza da operação	**Número da Nota**
Simples Nacional	**108**

159

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 Pediatria 210 hrs x R$ 145,00 = R$ 30.450,00 Ref. JULHO DE 2025 - SERVIÇOS PRESTADOS EM ITARARÉ

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$)	Total(R$)
30.450,00	1,00	0,00	0,00	30.450,00	2,00	609,00	30.450,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 30.450,00

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	30.450,00

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
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.56
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141733490062816B0
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$22.000,21
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 14:34:21

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: 14/08/2025 - 14:34:22

==========

DOCUMENTO: 081425
AUTENTICACAO SISBB: D.333.C96.451.9B8.BA5

==========

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.

160

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 27
/ /		

NF-e Emitida em: 12/08/2025 Código Controle Interno: 4216752 PÁGINA: 1/1

Código verificação: 73591296122508 12

CATALÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

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

Nº da nota 27
Série UNICA
Data emissão 12/08/2025

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: 161
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 156 HRS X R$ 145,00 = R$ 22.620,00 REF. JULHO DE 2025
ISS RETIDO DE 619,79 VALOR LIQUIDO DE 22.000,21

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$	22.620,00
(-) Desconto	R$	0,00
(-) Retenções federais	R$	0,00
(-) Outras retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R$	619,79
(=) Valor líquido	R$	22.000,21

Cálculo do Imposto

Valor dos serviços	R$	22.620,00
(-) Desconto	R$	0,00
(=) Valor da nota	R$	22.620,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de cálculo	R$	22.620,00
(x) Alíquota	%	2,74
(=) Valor do imposto(ISS)	R$	619,79

Serviço prestado em	Serviço devido em
SP-ITARARE	**SP - ITARARE**

Valor dos serviços	Desconto	**Valor da nota**
22.620,00	0,00	**22.620,00**

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/

Nilena de Oliveira Costa Lua

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.56
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141734456945278 52
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$10.440,60
TARIFA: R$10,60
DATA: 14/08/2025 - 14:36:03

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: 14/08/2025 - 14:36:04

==========

DOCUMENTO: 081426
AUTENTICACAO SISBB: D.163.37E.4B7.9B6.841

==========

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.

162

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000043	11/08/2025

Data e Hora de Emissão: 11/08/2025 19:43:54

Código de Verificação: MKQTXF-000043/2025

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

163

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. JULHO

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$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):	
---		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 00000043 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.56
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$ 14.790,00
DEBITO EM: 14/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081427
AUTENTICACAO SISBB: 9.D7D.7AE.AC6.4B9.472

164

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000037	11/08/2025

Data e Hora de Emissão: 11/08/2025 17:23:01

Código de Verificação: JFPODU-000037/2025

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**

165

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 102 hrs x R$ 145,00 = R$ 14.790,00 Ref. JULHO DE 2025
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido : R$14.790,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.790,00

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 **00000037** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilena de Oliveira Costa Lima

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.56
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

166

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$ 6.960,00
DEBITO EM: 14/08/2025

DOCUMENTO: 081428
AUTENTICACAO SISBB: D.3A1.F86.379.C18.C33

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

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
	86

Data da emissão da nota: 11/08/2025 16:08:17

Data do fato gerador: 11/08/2025 16:08:17

Código de verificação: 7DY0YWRXP

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA
CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal: Inscrição estadual: 167
Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000 Telefone:
Complemento: SALA A
Município: São José da Boa Vista UF: PR Celular: (43) 99968-7209
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 48 hrs x R$ 145,00 = R$ 6.960,00 Ref. JULHO DE 2025 .	145,0000	48,0000	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

Nilma de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.56
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141740202245361B5
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0091-05
VALOR: R$25.230,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 14:40:37

PAGO PARA: Wn Vita Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 45.908.060/0001-45
CHAVE PIX: 45908060000145
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561 - CONTA: 000000000000000711691
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: 14/08/2025 - 14:40:38

DOCUMENTO: 081429
AUTENTICACAO SISBB: 5.0D1.A02.9C0.E30.471

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 DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000123	11/08/2025

Data e Hora de Emissão: 11/08/2025 15:58:13

Código de Verificação: WABUEE-000123/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

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

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

Município: **ITARARE** UF: **SP**

169

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 174 hrs x R$ 145,00 = R$ 25.230,00 Ref. JULHO DE 2025
IRPJ (1.5%) : 0,00
PIS (0.65%) : 0,00
COFINS (3.0%): 0,00
CSLL (1.0%) : 0,00
Valor Liquido : 25.230,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.230,00

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 **00000123** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilena de Oliveira Castro Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.56
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: 14/08/2025
==========
DOCUMENTO: 081430
AUTENTICACAO SISBB: F.20A.D46.37C.265.539

170

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001852	11/08/2025

Data e Hora de Emissão: 11/08/2025 16:33:58

Código de Verificação: RUZUQP-001852/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

SOBREAVISO PEDIATRIA - FIXO R$ 13.852,00 Ref. JULHO DE 2025
IRPJ (1.5%) : R$ 207,78
PIS (0.65%) : R$ 90,03
COFINS (3.0%): R$ 415,56
CSLL (1.0%) : R$ 138,52
Valor Liquido : 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 **00001852** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento: **A VISTA - R$ 13.000,11**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilena de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.56
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141754001899625 74
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$5.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 14:54:13

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: 14/08/2025 - 14:54:15

==========

DOCUMENTO: 081431
AUTENTICACAO SISBB: A.935.F4D.10D.BAE.23B

==========

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.

172

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000028	11/08/2025

Data e Hora de Emissão: 11/08/2025 17:28:44

Código de Verificação: MFJRPG-000028/2025

173

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

Direção Técnica (julho 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 00000028 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.56
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141754337276884 55
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$2.215,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 14:54:46

PAGO PARA: Gesualdi & Canzian Servicos Medicos
CNPJ: 8.518.229/0001-24
CHAVE PIX: 08518229000124
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0725 - CONTA: 000000000000130003773
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: 14/08/2025 - 14:54:47

DOCUMENTO: 081432
AUTENTICACAO SISBB: 7.23E.241.029.A14.ECD

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.

174

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250812u08518229000124

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00002056	12/08/2025 12:03:43	GIS8-BH7Q

175

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**

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. julho/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: 10/09/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08:55:56
0420000429 0001
Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141755077453142365
CNPJ DO PAGADOR: 59.055.250/0001-05
VALOR: R$2.815,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 14/08/2025 - 14:55:21

PAGO PARA: Esami - Servicos de Saude Ltda
CNPJ: 6.373.184/0001-11
CHAVE PIX: esamiss*outlook.com
INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE
AGENCIA: 3192 - CONTA: 00000000000000047163
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: 14/08/2025 - 14:55:22

DOCUMENTO: 081433
AUTENTICACAO SISBB: A.659.87F.FF8.327.7D0

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.

176

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	3.862/NFSE
Data e Hora de Emissão	31/07/2025 09:06:01
Código de Verificação	60D68DEB11C9D52CABCF
Página 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

177

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 julho 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%)

Milena de Oliveira Costa Luz

	Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças **Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**	Número da Nota/Série 3.862/NFSE Data e Hora de Emissão 31/07/2025 09:06:01 Código de Verificação 60D68DEB11C9D52CABCF Página 2 / 2

175

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 3.862/NFSE Emissão 31/07/2025 09:06:01 Código de verificação 60D68DEB11C9D52CABCF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.65.56
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.755-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508141815469550255540
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$1.875,20
TARIFA: R$0,00
DATA: 14/08/2025 - 15:16:16

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: 000000000000000294829
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: 14/08/2025 - 15:16:16

DOCUMENTO: 081434
AUTENTICACAO SISBB: 9.1F3.D93.156.CEE.CCF

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.

179

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000533	12/08/2025

Data e Hora de Emissão: 12/08/2025 14:04:40

Código de Verificação: JQENHF-000533/2025

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 LTDA**

Endereço: **RUA NEWTON PRADO 369, SALA 01 - CENTRO - CEP: 18460061**

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

Telefone: **(15) 9732-1823** Celular: **(15) 9732-1823**

Município: **ITARARE** UF: **SP**

180

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 40 X 46,88 - R$ 1.875,20 - JULHO DE 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.875,20

Código do Serviço: 04.08
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,98	---

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 LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000533** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:37
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 15/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572
VALOR TOTAL 1.532,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

==========

NR.AUTENTICACAO 9.8CB.E3D.A28.E64.EB8

181

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002164	14/08/2025

Data e Hora de Emissão: 14/08/2025 15:42:34

Código de Verificação: CEFNTI-002164/2025

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**

182

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 Ref. JULHO 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$):	Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
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	17,40	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 **00002164** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilmar de Oliveira Costa Luz

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:02
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 15/08/2025
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 F.D71.258.32D.02A.DF7

183

PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002165	14/08/2025

Data e Hora de Emissão: **14/08/2025 15:53:41**

Código de Verificação: **IDFKSX-002165/2025**

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**

184

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. JULHO 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$):	Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):
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 **00002165** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilsons de Oliveira Costa Lua

15/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:45:24
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 15/08/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572
VALOR TOTAL 222,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
==========
NR.AUTENTICACAO 0.990.60D.58B.E2A.F92

185

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
00002167	15/08/2025

Data e Hora de Emissão: 15/08/2025 13:26:24

Código de Verificação: CKEDGZ-002167/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **58.979.816/0001-99** Inscrição Municipal: **4714** Insc.Est./RG: 186

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**

Município: **ITARARE** Telefone:

UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R$ 233,30 Ref. JULHO 2025 DR SEIJI
CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO 1 13,33 R$ 66,65
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO OU FRATURA LUXACAO ESCAPULO-U 1 33,33 R$ 166,65
IRPJ (1,5%)
PIS (0.65%) R$1,51
COFINS (3.0%) R$6,99
CSLL (1.0%) R$ 2,33
Valor Liquido R$222,47

R$ 222,47

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 233,30

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

Base de Cálculo (R$):		Alíquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R$):	
233,30		3,50	8,17	
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	6,99	2,33	1,51

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 **00002167** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Nilma de Oliveira Costa Luz

Consultas - Emissão de comprovantes

G3331808452010241
18/08/2025 09:00:46

187

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.45
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508151339363314644 77
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$1.600,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2025 - 10:40:10

PAGO PARA: Ayurveda Servicos Medicos
CNPJ: 17.582.543/0001-67
CHAVE PIX: 17582543000167
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000425092
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: 15/08/2025 - 10:40:12

==========

DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB: 7.87D.844.AF1.013.D38

==========

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
00001682	31/07/2025

Data e Hora de Emissão
31/07/2025 15:33:05

Código de Verificação
PENBWU-001682/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **17.582.543/0001-67** Inscrição Municipal: **14230** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000**

E-mail: **ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM**

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

Município: **ITARARE** UF: **SP**

185

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

REF. CONSULTAS MEDICAS REALIZADAS NO MES DE JULHO DE 2025

07/07 SIMONE DE JESUS SANTOS
08/07 SILVANA APARECIDA DE OLIVEIRA
08/07 HELOISA VALERISSA SIQUEIRA XAVIER DA COSTA
15/07 NIVALDO DE SOUZA
17/07 VALDEMIR CANDIDO
23/07 VALDEIR LUIS GIMENES
24/07 WILSON BATISTA NASCIMENTO
29/07 MAURICIO SERGIO DE OLIVEIRA NETO

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.600,00

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: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001682** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Dia 07.07-25 – 08:45

SANTA CASA DE ITARARÉ

Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP

CNPJ: 50.055.250/0001-05 - Insc. Municipal 11204

Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882

scmod 2

Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18.460-009 - Itararé - SP

Simone de Jesus Santos

Paciente com trauma ocular há 24h e
mesma mãe com oftalmologista p/
emergência.

Solicito avaliação com oftalmologista.

Dr. Badrack Hiran S.
Médico
CRM-SP 259337

01/07/25

08.07.25 => 08:45

SANTA CASA DE ITARARÉ

Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP

CNPJ: 50.055.250/0001-05 - Insc. Municipal 11204

Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882

scmod 2

Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18.460-009 - Itararé - SP

190

Silvana Aparecida de Oliveira
Ao farmacêutico.

Encaminho paciente com queixa de cefaleia, dor e dormência unilateral. Sem outras manifestações no momento. Nega corpo estranho. Solicito avaliação e conduta. Obrigada

06/07/25

SANTA CASA DE ITARARÉ

Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP

CNPJ: 50.055.250/0001-05 - Insc. Municipal 11204

Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882

Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18.460-009 - Itararé - SP

scmod 2

Heloisa Valvina Siqueira Xavier da Costa

Paciente c/ acuidade ocular, aparente obesidade, constitucional.

Portadora HAS, DM, hipotireoidismo, apresenta DE.

Exa já tem de base alteração na córnea, aqui

chamo de córnea E. Porém nos dois olhos tem

conectar (sic).

No momento sem embaçamento visual é

normal ir ao médico assim tratado no

centro E.

(córnea)

Aberto avaliação c/ oftalmo

Quota

04/07/25

191

08/07

13:30.

Dia 15.07-25 – 08:45

192

Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP

SANTA CASA DE ITARARÉ

CNPJ: 50.055.250/0001-05 - Insc. Municipal 11204

Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882

Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18.460-009 - Itararé - SP

scmod 2

Marcelo de Souza

ao oftalmologista.

Encaminho paciente com histórico de corpo estranho em olho esquerdo (tijolo) há 1 semana. Apresentando alteração visual e desconforto. Realizado lavagem no PS sem adiantados. Necessita avaliação oftalmológica.

12/07/25

Dia 17-07-25 - 8:45

SANTA CASA DE ITARARÉ
Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP
CNPJ: 50.055.250/0001-05 - Insc. Municipal 11204
Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882
scmod 2
Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18.460-009 - Itararé - SP

Valdemir Candido

193

Sol. Avaliação Oftalmo:

Paciente vtf acidente com serra e trauma em globo ocular esquerdo, com dor local, sem perda de acuidade visual.

15/07/25

Dr. Pablo G. [illegible]
Médico
CRM-SP [illegible]

SANTA CASA DE ITARARÉ
Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP
CNPJ: 50.055.250/0001-05 - Insc. Municipal 11204
Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882
scmod 2
Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18.460-009 - Itararé - SP

23/07/25
08:45

Valdeir Luis Gomes

194

· Sol. Avaliação Oftalmo:

Paciente operou lesão em globo ocular direito, após cair corpo estranho no trabalho. Rx olho, localizando corpo estranho local. Negou perda de acuidade visual.

22/07/25

Dr. Pablo G. Noguchi
Médico
CRM-SP 272057

Dia 24.07.25 — 08:45

SANTA CASA DE ITARARÉ

Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP

CNPJ: 50.055.250/0001-05 - Insc. Municipal 11204

Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882

scmod 2

Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18.460-009 - Itararé - SP

195

Wilson B. Nascimento

Sol. Avaliação Oftalmo:

Paciente apresenta lesão em globo ocular esquerdo por fragulho de ferro, com dor e hiperemia local, ao exame. Nega perda visual.

Dr. Pablo G. Nogueira
Médico
CRM-SP 272007

23/07/25

29.07-25 13:30 hs

SANTA CASA DE ITARARÉ

Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP

CNPJ: 50.055.250/0001-05 - Insc. Municipal 11204

Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882

Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18.460-009 - Itararé - SP

scmod 2

MAURICIO SERGIO DE OLIVEIRA

NETO

196

PACIENTE VISTO BOMBOA, DE INÍCIO SÚBITO

VISTA COMO ESTRANHO, SEM FAN RECENTES

PATOLÓGICOS, OLHO SEM ALTERAÇÃO EM

EXAME FÍSICO, ENCAMINHO P/

AVALIAÇÃO OFTALMICA.

GRATA.

Dra. Flavyane R B Ros
Médica
CRM-SP 264677

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508151414416963397l4
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$12.180,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2025 - 11:15:47

PAGO PARA: Ja Servicos Em Saude Ltda
CNPJ: 55.857.552/0001-02
CHAVE PIX: 55857552000102
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000002510455461
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: 15/08/2025 - 11:15:50

==========

DOCUMENTO: 081502
AUTENTICACAO SISBB: 9.07A.B7A.338.91E.BE3

==========

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.

197

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
00000015
Código Verificação
NUT9-K4QZ

MUNICÍPIO DE CALDAS NOVAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
14/08/2025 13:20:04	**08/2025**	**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 84 horas x R$ 145,00 = R$ 12.180,00 Ref. JULHO/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 (%)
12.180,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0000**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	Valor Total da Nota (R$)
*****	*****	**0,00**	**12.180,00**	**12.180,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.

Visualizado em: 14/08/2025 13:20:04
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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508151417177817702 66
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$1.521,59
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2025 - 11:17:37

PAGO PARA: Esami - Servicos de Saude Ltda
CNPJ: 6.373.184/0001-11
CHAVE PIX: esamiss*outlook.com
INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE
AGENCIA: 3192 - CONTA: 00000000000000047163
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: 15/08/2025 - 11:17:39

==========

DOCUMENTO: 081503
AUTENTICACAO SISBB: 6.7F4.F8D.650.BEC.A8C

==========

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.

199

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
3.874/NFSE	31/07/2025 23:54:10	65D24B00BC564C2F8126	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

260

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 (+)

PS

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 18 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de itararé no mês de julho de 2.025, assim diferenciado:
6 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R$ 37,95 no total de R$ 227,70
8 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$ 193,60
4 exames ultrassonográfico com Doppler ao valor unitário de R$ 300,00 no total de R$ 1,200,00
227,70 + 193,60 + 1,200,00 = 1.621,30

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.621,30

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.621,30	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
24,32	10,54	48,64	16,21	99,71		

VALOR LIQUIDO = R$ 1.521,59

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.521,59 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Quinhentos e Vinte e Um Reais e Cinquenta 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 3.874/NFSE
	Data e Hora de Emissão 31/07/2025 23:54:10
	Código de Verificação 65D24B00BC564C2F8126
	Página 2 / 2

Outras Informações

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

Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / _____	Dados que Identificam a Nota-1 Número da Nota 3.874/NFSE Emissão 31/07/2025 23:54:10 Código de verificação 65D24B00BC564C2F8126
Data — Identificação do Recebedor	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508151417541614837 66
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$1.214,18
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2025 - 11:18:15

PAGO PARA: Esami - Servicos de Saude Ltda
CNPJ: 6.373.184/0001-11
CHAVE PIX: esamiss*outlook.com
INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE
AGENCIA: 3192 - CONTA: 00000000000000047163
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: 15/08/2025 - 11:18:16

==========

DOCUMENTO: 081504
AUTENTICACAO SISBB: B.7A9.64A.C41.21B.BA0

==========

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.

262

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
3.871/NFSE	31/07/2025 18:17:33	94A520B22881C994AE83	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

263

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 (+)

P 5

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 115 laudos MAMOGRÁFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R$ 11,25 realizados no mês de julho de 2025 com valor total de R$ 1.293,75

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.293,75

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$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.293,75	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
19,41	8,41	38,81	12,94	79,57		

VALOR LIQUIDO = R$ 1.214,18

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.214,18 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Duzentos e Quatorze Reais e Dezoito Centavos

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
3.871/NFSE
Data e Hora de Emissão
31/07/2025 18:17:33
Código de Verificação
94A520B22881C994AE83
Página 2 / 2

264

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
3.871/NFSE
Emissão
31/07/2025 18:17:33
Código de verificação
94A520B22881C994AE83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
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 24320385252-0
	32070125227-1 08793069965-9
Data do pagamento	15/08/2025
Numero do Documento	07.01.25227.0879306-9
Valor Total	24,32

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081505
AUTENTICACAO SISBB: 0.CED.1D0.B92.2E1.5A6

265

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

266

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	07.01.25227.0879306-9	20/08/2025

Observações

EXAMES E LAUDOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **24,32**

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	24,32			24,32
	Totais	**24,32**	**0,00**	**0,00**	**24,32**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 11:19:53

85800000000 3 24320385252 0 32070125227 1 08793069965 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 24320385252 0 | 32070125227 1 | 08793069965 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.0879306-9
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	24,32

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
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 85820000000-7 19410385252-7
32070125227-1 08866236050-1
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.0886623-6
Valor Total 19,41

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081506
AUTENTICACAO SISBB: 1.7BF.361.A9A.5BE.04E

207

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

• 268

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	07.01.25227.0886623-6	20/08/2025

Observações
EXAMES E LAUDOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
19,41

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	19,41			19,41
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	**19,41**	**0,00**	**0,00**	**19,41**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 11:21:48

85820000000 7 19410385252 7 32070125227 1 08866236050 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 | 19410385252 7 | 32070125227 1 | 08866236050 1

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25227.0886623-6
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 19,41

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.00.46
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   75360385252-7
                   32070125227-1   08793352101-0
Data do pagamento                      15/08/2025
Numero do Documento          07.01.25227.0879335-2
Valor Total                                75,36
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081507
AUTENTICACAO SISBB:          4.31E.9A7.0F6.098.EB4
```

209

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

210

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	07.01.25227.0879335-2

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações
EXAMES E LAUDOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **75,36**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	75,36			75,36
	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	**75,36**	**0,00**	**0,00**	**75,36**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 15/08/2025 11:19:54

85880000000 8 75360385252 7 32070125227 1 08793352101 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 | 75360385252 7 | 32070125227 1 | 08793352101 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.0879335-2
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	75,36

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO        - 09.00.46
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   85860000000-4   60160385252-8
                   32070125227-1   08793611600-0
Data do pagamento                      15/08/2025
Numero do Documento          07.01.25227.0879361-1
Valor Total                                60,16
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081508
AUTENTICACAO SISBB:          0.AA5.0ED.178.F8A.A05
```

211

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

212

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	07.01.25227.0879361-1	20/08/2025

Observações
EXAMES E LAUDOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
60,16

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	60,16			60,16
	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	60,16	0,00	0,00	60,16

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 11:19:54

85860000000 4 60160385252 8 32070125227 1 08793611600 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 | 60160385252 8 | 32070125227 1 | 08793611600 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.0879361-1
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	60,16

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

213

==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000015-2 00000385252-0
62070125227-0 17057833638-0
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1705783-3
Valor Total 1.500,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081509
AUTENTICACAO SISBB: 3.2D6.862.546.086.DF7

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

214

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1705783-3	19/09/2025

Observações
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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**1.500,00**	**0,00**	**0,00**	**1.500,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 15:59:13

85860000015 2 00000385252 0 62070125227 0 17057833638 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000015 2 | 00000385252 0 | 62070125227 0 | 17057833638 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1705783-3
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	1.500,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
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 85850000046-0 50000385252-2
62070125227-0 17057973820-2
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1705797-3
Valor Total 4.650,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081510
AUTENTICACAO SISBB: F.905.CC2.566.AA0.A03

215

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

216

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1705797-3	19/09/2025

Observações
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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**4.650,00**	**0,00**	**0,00**	**4.650,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 15:59:14

85850000046 0 50000385252 2 62070125227 0 17057973820 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000046 0 | 50000385252 2 | 62070125227 0 | 17057973820 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25227.1705797-3
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 4.650,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
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 61000385252-6
62070125227-0 17173663290-0
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1717366-3
Valor Total 261,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081511
AUTENTICACAO SISBB: 5.F01.470.82A.6C0.D40

217

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

218

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1717366-3

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações: **PL OBSTETRICIA**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **261,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	261,00			261,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**261,00**	**0,00**	**0,00**	**261,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 15/08/2025 16:02:23

85890000002 6 61000385252 6 62070125227 0 17173663290 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 | 61000385252 6 | 62070125227 0 | 17173663290 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1717366-3
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	261,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

219

==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000003-2 78450385252-5
62070125227-0 17174074782-2
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1717407-4
Valor Total 378,45

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081512
AUTENTICACAO SISBB: 9.DB7.60A.010.D0A.EBC

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

220

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1717407-4	19/09/2025

Observações

PL OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **378,45**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	378,45			378,45
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**378,45**	**0,00**	**0,00**	**378,45**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 16:02:23

85880000003 2 78450385252 5 62070125227 0 17174074782 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000003 2 | 78450385252 5 | 62070125227 0 | 17174074782 2

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1717407-4
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	378,45

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

221

==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000005-4 87250385252-8
62070125227-0 17174252247-0
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1717425-2
Valor Total 587,25

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081513
AUTENTICACAO SISBB: 5.312.498.FB9.85B.C39

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

222

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1717425-2	19/09/2025

Observações

PL OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **587,25**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	587,25			587,25
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**587,25**	**0,00**	**0,00**	**587,25**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 15/08/2025 16:02.24

85800000005 4 87250385252 8 62070125227 0 17174252247 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4 | 87250385252 8 | 62070125227 0 | 17174252247 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1717425-2
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	587,25

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

223

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 85840000001-9 04400385252-2
62070125227-0 17173256582-6
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1717325-6
Valor Total 104,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081514
AUTENTICACAO SISBB: 7.8ED.B42.FD8.A0F.259

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

224

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1717325-6	19/09/2025

Observações
PL OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicaic 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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**104,40**	**0,00**	**0,00**	**104,40**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 16:02:22

85840000001 9 04400385252 2 62070125227 0 17173256582 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 | 04400385252 2 | 62070125227 0 | 17173256582 6

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1717325-6
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	104,40

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

225

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 56600385252-5
32070125227-1 17173078208-0
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1717307-8
Valor Total 156,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081515
AUTENTICACAO SISBB: 4.F63.426.583.D3F.67E

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

226

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	07.01.25227.1717307-8

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações:
PL OBSTETRICIA

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 15/08/2025 16:02:22

85880000001 6 56600385252 5 32070125227 1 17173078208 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 | 56600385252 5 | 32070125227 1 | 17173078208 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1717307-8
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	156,60

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

227

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 85850000002-9 10000385252-7
62070125227-0 17173507288-0
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1717350-7
Valor Total 210,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081516
AUTENTICACAO SISBB: 4.ED8.3E4.46E.E14.903

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1717350-7	19/09/2025

Observações

PL 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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**210,00**	**0,00**	**0,00**	**210,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 16:02:23

85850000002 9 10000385252 7 62070125227 0 17173507288 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 | 10000385252 7 | 62070125227 0 | 17173507288 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1717350-7
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	210,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
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 48500385252-5
62070125227-0 17173710765-6
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1717371-0
Valor Total 148,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081517
AUTENTICACAO SISBB: 2.2E0.04A.32D.5BB.269

229

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

230

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1717371-0

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Valor Total do Documento: **148,50**

Observações:
PL OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	148,50			148,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**148,50**	**0,00**	**0,00**	**148,50**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 16:02:23

85870000001 4 48500385252 5 62070125227 0 17173710765 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 | 48500385252 5 | 62070125227 0 | 17173710765 6

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1717371-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	148,50

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.00.46
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   85860000008-0   09100385252-4
                   62070125227-0   17542430596-6
Data do pagamento                      15/08/2025
Numero do Documento          07.01.25227.1754243-6
Valor Total                                809,10
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081518
AUTENTICACAO SISBB:          3.A98.6E4.FA3.785.9EE
```

231

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

232

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1754243-0

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
PL OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **809,10**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	809,10			809,10
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**809,10**	**0,00**	**0,00**	**809,10**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 16:12:54

85860000008 0 09100385252 4 62070125227 0 17542430596 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000008 0 | 09100385252 4 | 62070125227 0 | 17542430596 6

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1754243-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	809,10

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.46
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

233

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 85880000011-3 73200385252-3
62070125227-0 17542340228-3
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1754234-0
Valor Total 1.173,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081519
AUTENTICACAO SISBB: 7.361.D36.25A.CB3.E48

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

234

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1754234-0

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações
PL OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.173,20**

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025	1.173,20			1.173,20
	Totais	**1.173,20**	**0,00**	**0,00**	**1.173,20**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 16:12:54

85880000011 3 73200385252 3 62070125227 0 17542340228 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000011 3 | 73200385252 3 | 62070125227 0 | 17542340228 3

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1754234-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	1.173,20

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.47
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

235

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 85840000018-3 20480385252-0
62070125227-0 17542731891-0
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1754273-1
Valor Total 1.820,48

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081520
AUTENTICACAO SISBB: 6.BC5.9E6.AF2.8EA.F6D

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

236

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1754273-1	19/09/2025

Observações

PL OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicaic Web

Valor Total do Documento: **1.820,48**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.820,48			1.820,48
	07.CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**1.820,48**	**0,00**	**0,00**	**1.820,48**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 16:12:55

85840000018 3 20480385252 0 62070125227 0 17542731891 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000018 3 | 20480385252 0 | 62070125227 0 | 17542731891 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1754273-1
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	1.820,48

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.47
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

237

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 85850000003-7 23640385252-1
62070125227-0 17541697290-8
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1754169-7
Valor Total 323,64

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081521
AUTENTICACAO SISBB: C.308.E46.091.B49.83C

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

238

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1754169-7

Pagar este documento até: 19/09/2025

Observações: PL 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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**323,64**	**0,00**	**0,00**	**323,64**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 16:12:54

85850000003 7 23640385252 1 62070125227 0 17541697290 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000003 7 | 23640385252 1 | 62070125227 0 | 17541697290 8

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1754169-7
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	323,64

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.09.47
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 85800000004-6 85460385252-1
32070125227-1 17541565442-2
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1754156-5
Valor Total 485,46

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081522
AUTENTICACAO SISBB: 4.7C5.82E.3DE.ABF.FAD

239

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

240

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	07.01.25227.1754156-5	20/08/2025

Observações
PL OBSTETRICIA

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 15/08/2025 16:12:53

85800000004 6 85460385252 1 32070125227 1 17541565442 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6 | 85460385252 1 | 32070125227 1 | 17541565442 2

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1754156-5
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	485,46

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.00.47
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   85860000006-3   51000385252-0
                   62070125227-0   17541980930-7
Data do pagamento                      15/08/2025
Numero do Documento         07.01.25227.1754198-0
Valor Total                                651,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081523
AUTENTICACAO SISBB:         8.4D3.93B.CEE.8B8.3B5
```

241

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

242

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1754198-0

Pagar este documento até: 19/09/2025

Valor Total do Documento: 651,00

Observações

PL OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025	651,00			651,00
	Totais	**651,00**	**0,00**	**0,00**	**651,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 16:12:54

85860000006 3 51000385252 0 62070125227 0 17541980930 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000006 3 | 51000385252 0 | 62070125227 0 | 17541980930 7

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1754198-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	651,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.47
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

243

==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000004-2 60350385252-2
62070125227-0 17542219457-1
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1754221-9
Valor Total 460,35

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081524
AUTENTICACAO SISBB: 2.E65.B0F.249.6CB.580

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1754221-9	19/09/2025

Observações

PL OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **460,35**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	460,35			460,35
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**460,35**	**0,00**	**0,00**	**460,35**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 15/08/2025 16:12:54

85890000004 2 60350385252 2 62070125227 0 17542219457 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000004 2 | 60350385252 2 | 62070125227 0 | 17542219457 1

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1754221-9
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	460,35

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.00.47
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   85810000000-5   45000385252-2
                   32070125227-1   18310486195-8
Data do pagamento                      15/08/2025
Numero do Documento          07.01.25227.1831048-6
Valor Total                                45,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081525
AUTENTICACAO SISBB:         C.CEC.901.DCF.190.00B
```

245

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

246

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	07.01.25227.1831048-6	20/08/2025

Observações
DIREÇÃO

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:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 16:34:22

85810000000 5 45000385252 2 32070125227 1 18310486195 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 | 45000385252 2 | 32070125227 1 | 18310486195 8

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1831048-6
Pagar até:	20/08/2025
Valor:	45,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.47
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

247

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 45000385252-2
62070125227-0 18310567032-3
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1831056-7
Valor Total 45,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081526
AUTENTICACAO SISBB: 2.460.25A.614.198.22B

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

245

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1831056-7	19/09/2025

Observações

DIREÇÃO

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**45,00**	**0,00**	**0,00**	**45,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 16:34:22

85880000000 8 45000385252 2 62070125227 0 18310567032 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 | 45000385252 2 | 62070125227 0 | 18310567032 3

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1831056-7
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	45,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO        - 09.00.47
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   39500385252-6
                   32070125227-1   18310770905-7
Data do pagamento                        15/08/2025
Numero do Documento          07.01.25227.1831077-0
Valor Total                                139,50
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081527
AUTENTICACAO SISBB:          0.A33.A10.E7D.0EC.784
```

249

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

250

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	07.01.25227.1831077-0

Pagar este documento até: **20/08/2025**

Observações:
DIREÇÃO

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:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 16:34:23

85800000001 1 39500385252 6 32070125227 1 18310770905 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 39500385252 6 | 32070125227 1 | 18310770905 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25227.1831077-0
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 139,50

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.47
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 39500385252-6
62070125227-0 18311075023-2
Data do pagamento 15/08/2025
Numero do Documento 07.01.25227.1831107-5
Valor Total 139,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081528
AUTENTICACAO SISBB: E.CEA.52B.F1B.B3C.F32

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

252

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25227.1831107-5	19/09/2025

Observações
DIREÇÃO

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	139,50			139,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**139,50**	**0,00**	**0,00**	**139,50**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 15/08/2025 16:34:23

85870000001 4 39500385252 6 62070125227 0 18311075023 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 | 39500385252 6 | 62070125227 0 | 18311075023 2

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25227.1831107-5
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	139,50

Pague com o PIX

Emitir comprovantes (versão antiga)

G331190806113394 1
19/08/2025 08:18:19

253

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.18.19
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   85890000001-8   04400385252-2
                   62070125230-0   56086437327-4
Data do pagamento                      18/08/2025
Numero do Documento          07.01.25230.5608643-7
Valor Total                                104,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081801
AUTENTICACAO SISBB:          A.C1D.F4F.D5D.526.4DD
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

254

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5608643-7

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações
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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**104,40**	**0,00**	**0,00**	**104,40**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:13:04

85890000001 8 04400385252 2 62070125230 0 56086437327 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 | 04400385252 2 | 62070125230 0 | 56086437327 4

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5608643-7
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	104,40

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
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 85850000000-2 91350385252-9
62070125230-0 56085988752-4
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5608598-8
Valor Total 91,35

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081802
AUTENTICACAO SISBB: 5.B47.67E.3BF.167.7CD

255

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

256

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5608598-8	19/09/2025

Observações
ORTOPEDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
91,35

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	91,35			91,35
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**91,35**	**0,00**	**0,00**	**91,35**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/09/2025 13:13:04

85850000000 2 91350385252 9 62070125230 0 56085988752 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 | 91350385252 9 | 62070125230 0 | 56085988752 4

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5608598-8
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	91,35

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
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 85850000000-2 91350385252-9
62070125230-0 56085805852-4
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5508580-5
Valor Total 91,35

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081803
AUTENTICACAO SISBB: 0.DE9.E27.26E.7FC.BF5

257

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

255

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5608580-5	19/09/2025

Observações

ORTOPEDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **91,35**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	91,35			91,35
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**91,35**	**0,00**	**0,00**	**91,35**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:13:04

85850000000 2 91350385252 9 62070125230 0 56085805852 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 | 91350385252 9 | 62070125230 0 | 56085805852 4

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5608580-5
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	91,35

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
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 26100385252-5
62070125230-0 56086127450-8
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5608612-7
Valor Total 26,10

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081804
AUTENTICACAO SISBB: 3.2C1.F26.444.F7B.728

259

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

260

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5608612-7

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações: **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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**26,10**	**0,00**	**0,00**	**26,10**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:13:03

85890000000 0 26100385252 5 62070125230 0 56086127450 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 | 26100385252 5 | 62070125230 0 | 56086127450 0

Pague com o PIX

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5608612-7
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	26,10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
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 85800000002-0 21850385252-5
62070125230-0 56086712787-8
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5608671-2
Valor Total 221,85

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081805
AUTENTICACAO SISBB: B.E83.955.E13.EFF.965

261

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

262

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5608671-2

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações: **ORTOPEDIA**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **221,85**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	221,85			221,85
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**221,85**	**0,00**	**0,00**	**221,85**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:13:04

85800000002 0 21850385252 5 62070125230 0 56086712787 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 | 21850385252 5 | 62070125230 0 | 56086712787 8

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5608671-2
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	221,85

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

263

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 85820000003-1 23640385252-1
62070125230-0 56086798934-9
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5608679-8
Valor Total 323,64

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081806
AUTENTICACAO SISBB: F.058.5DD.111.7AD.607

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

264

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5608679-8

Pagar este documento até
19/09/2025

Observações
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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**323,64**	**0,00**	**0,00**	**323,64**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:13:05

85820000003 1 23640385252 1 62070125230 0 56086798934 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000003 1 | 23640385252 1 | 62070125230 0 | 56086798934 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5608679-8
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	323,64

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

265

==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000002-7 83190385252-8
62070125230-0 56086747865-4
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5608674-7
Valor Total 283,19

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081807
AUTENTICACAO SISBB: E.BB2.B4B.7F5.6C3.4C7

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

266

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5608674-7

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações: **ORTOPEDIA**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **283,19**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	283,19			283,19
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**283,19**	**0,00**	**0,00**	**283,19**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:13:05

85840000002 7 83190385252 8 62070125230 0 56086747865 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000002 7 | 83190385252 8 | 62070125230 0 | 56086747865 4

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5608674-7
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	283,19

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

267

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 83190385252-8
62070125230-0 56086828865-4
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5608682-8
Valor Total 283,19

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081808
AUTENTICACAO SISBB: F.2DF.EA7.CF9.63E.069

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

268

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5608682-8	19/09/2025

Observações

ORTOPEDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **283,19**

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025	283,19			283,19
	Totais	**283,19**	**0,00**	**0,00**	**283,19**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:13:05

85840000002 7 83190385252 8 62070125230 0 56086828865 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000002 7 | 83190385252 8 | 62070125230 0 | 56086828865 4

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5608682-8
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	283,19

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.18.19
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   80910385252-7
                   62070125230-0   56086488043-5
Data do pagamento                      18/08/2025
Numero do Documento          07.01.25230.5608648-8
Valor Total                                 80,91
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081809
AUTENTICACAO SISBB:          D.34B.3C7.090.6C1.B19
```

269

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	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5608648-8	19/09/2025

Observações

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
Totais		**80,91**	**0,00**	**0,00**	**80,91**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 18/08/2025 13:13:05

85880000000 8 80910385252 7 62070125230 0 56086488043 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 | 80910385252 7 | 62070125230 0 | 56086488043 5

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5608648-8
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	80,91

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.18.19
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   85890000006-9   87740385252-7
                   62070125230-0   56086968317-4
Data do pagamento                      18/08/2025
Numero do Documento         07.01.25230.5608696-8
Valor Total                                687,74
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081810
AUTENTICACAO SISBB:         F.84D.14A.6AB.05A.A9B
```

271

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5608696-8

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
ORTOPEDIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **687,74**

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025	687,74			687,74
	Totais	**687,74**	**0,00**	**0,00**	**687,74**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:13:06

85890000006 9 87740385252 7 62070125230 0 56086968317 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000006 9 | 87740385252 7 | 62070125230 0 | 56086968317 4

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5608696-8
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	687,74

Pague com o PIX

QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
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 85800000000-3 87490385252-1
62070125230-0 57121995017-9
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5712199-6
Valor Total 87,49

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081811
AUTENTICACAO SISBB: 5.D6C.160.D0E.94F.7EF

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5712199-6

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações: **CIRURGIAS ORTOPEDICAS**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **87,49**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	87,49			87,49
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**87,49**	**0,00**	**0,00**	**87,49**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:44:18

85800000000 3 87490385252 1 62070125230 0 57121996017 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 87490385252 1 | 62070125230 0 | 57121996017 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5712199-6
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	87,49

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.18.26
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   38590385252-5
                   62070125230-0   57121937603-5
Data do pagamento                      18/08/2025
Numero do Documento          07.01.25230.5712193-7
Valor Total                                 38,59
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081812
AUTENTICACAO SISBB:         3.1BA.C1F.BD0.A79.996
```

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5712193-7	19/09/2025

Observações

CIRURGIAS ORTOPEDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **38,59**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	38,59			38,59
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**38,59**	**0,00**	**0,00**	**38,59**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:44:18

85800000000 3 38590385252 5 62070125230 0 57121937603 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 38590385252 5 | 62070125230 0 | 57121937603 5

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5712193-7
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	38,59

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

277

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 51330385252-0
62070125230-0 57122135098-6
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5712213-5
Valor Total 51,33

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081813
AUTENTICACAO SISBB: 7.10F.936.F08.691.5C6

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

275

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5712213-5	19/09/2025

Observações
CIRURGIAS ORTOPEDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **51,33**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	51,33			51,33
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**51,33**	**0,00**	**0,00**	**51,33**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:44:18

85870000000 6 51330385252 0 62070125230 0 57122135098 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 | 51330385252 0 | 62070125230 0 | 57122135098 6

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5712213-5
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	51,33

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.18.20
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   38310385252-4
                   62070125230-0   57122550430-9
Data do pagamento                      18/08/2025
Numero do Documento          07.01.25230.5712255-8
Valor Total                                138,31
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081814
AUTENTICACAO SISBB:          C.A54.BFD.AF4.878.AC8
```

279

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5712255-0	19/09/2025

Observações

CIRURGIAS ORTOPEDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **138,31**

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025	138,31			138,31
	Totais	**138,31**	**0,00**	**0,00**	**138,31**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:44:18

85860000001 2 38310385252 4 62070125230 0 57122550430 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 | 38310385252 4 | 62070125230 0 | 57122550430 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5712255-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	138,31

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.18.20
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   85850000002-9   71210385252-0
                   62070125230-0   57169107616-3
Data do pagamento                      18/08/2025
Numero do Documento          07.01.25230.5716910-7
Valor Total                                271,21
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081815
AUTENTICACAO SISBB:          5.283.A6B.755.FF7.3CE
```

281

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5716910-7	19/09/2025

Observações

CIRURGIAS ORTOPEDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **271,21**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	271,21			271,21
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**271,21**	**0,00**	**0,00**	**271,21**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 18/08/2025 13:45:32

85850000002 9 71210385252 0 62070125230 0 57169107616 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 | 71210385252 0 | 62070125230 0 | 57169107616 3

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5716910-7
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	271,21

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.18.20
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   19620385252-5
                   62070125230-0   57168909850-3
Data do pagamento                      18/08/2025
Numero do Documento         07.01.25230.5716890-9
Valor Total                                119,62
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081816
AUTENTICACAO SISBB:         0.266.EA6.29E.48E.FC8
```

283

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

284

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5716890-9	19/09/2025

Observações
CIRURGIAS ORTOPEDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **119,62**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	119,62			119,62
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**119,62**	**0,00**	**0,00**	**119,62**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:45:32

85880000001 6 19620385252 5 62070125230 0 57168909850 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 | 19620385252 5 | 62070125230 0 | 57168909850 3

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5716890-9
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	119,62

Pague com o PIX

285

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
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 59130385252-1
62070125230-0 57168976810-0
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5716897-6
Valor Total 159,13

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081817
AUTENTICACAO SISBB: 6.38D.277.E73.7FA.7DA

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	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5716897-6	19/09/2025

Observações
CIRURGIAS ORTOPEDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
159,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	159,13			159,13
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**159,13**	**0,00**	**0,00**	**159,13**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:45:32

85870000001 4 59130385252 1 62070125230 0 57168976810 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 | 59130385252 1 | 62070125230 0 | 57168976810 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5716897-6
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	159.13

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO        - 08.18.20
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   85870000004-9   28770385252-1
                   62070125230-0   57169727365-3
Data do pagamento                      18/08/2025
Numero do Documento        07.01.25230.5716972-7
Valor Total                                428,77
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081818
AUTENTICACAO SISBB:         F.396.DFF.8B6.021.F36
```

287

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

285

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração: 31/08/2025

Data de Vencimento: 19/09/2025

Número do Documento: 07.01.25230.5716972-7

Pagar este documento até: 19/09/2025

Observações:
CIRURGIAS ORTOPEDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 428,77

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	428,77			428,77
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**428,77**	**0,00**	**0,00**	**428,77**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:45:32

85870000004 9 28770385252 1 62070125230 0 57169727365 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000004 9 | 28770385252 1 | 62070125230 0 | 57169727365 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25230.5716972-7
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 428,77

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

289

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 10850385252-1
62070125230-0 57168852725-7
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5716885-2
Valor Total 10,85

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081819
AUTENTICACAO SISBB: 8.F28.F56.77D.623.028

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5716885-2

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
CIRURGIAS ORTOPEDICAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **10,85**

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025	10,85			10,85
	Totais	**10,85**	**0,00**	**0,00**	**10,85**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:45:31

85840000000 0 10850385252 1 62070125230 0 57168852725 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 | 10850385252 1 | 62070125230 0 | 57168852725 7

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5716885-2
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	10,85

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

291

==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000002-5 01600385252-7
62070125230-0 57479092002-1
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5747909-2
Valor Total 201,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081820
AUTENTICACAO SISBB: B.095.9E5.347.090.244

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5747909-2	19/09/2025

Observações

CIRURGICA/CIRURGIAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **201,60**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	201,60			201,60
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**201,60**	**0,00**	**0,00**	**201,60**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:53:14

85830000002 5 01600385252 7 62070125230 0 57479092002 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 | 01600385252 7 | 62070125230 0 | 57479092002 1

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5747909-2
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	201,60

Pague com o PIX

293

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
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 85880000002-4 40000385252-6
62070125230-0 57479203230-1
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5747920-3
Valor Total 240,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081821
AUTENTICACAO SISBB: A.ACB.D2B.6C2.33E.9EB

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5747920-3	19/09/2025

Observações

CIRURGICA/CIRURGIAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **240,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	240,00			240,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**240,00**	**0,00**	**0,00**	**240,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:53:14

85880000002 4 40000385252 6 62070125230 0 57479203230 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 | 40000385252 6 | 62070125230 0 | 57479203230 1

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5747920-3
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	240,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.18.20
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    85860000006-3   24960385252-7
                    62070125230-0   57479645276-3
Data do pagamento                      18/08/2025
Numero do Documento          07.01.25230.5747964-S
Valor Total                                624,96
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081822
AUTENTICACAO SISBB:         E.608.A39.E7E.DF8.31E
```

295

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5747964-5

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
CIRURGICA/CIRURGIAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **624,96**

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025	624,96			624,96
	Totais	**624,96**	**0,00**	**0,00**	**624,96**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:53:14

85860000006 3 24960385252 7 62070125230 0 57479645276 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000006 3 | 24960385252 7 | 62070125230 0 | 57479645276 3

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5747964-5
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	624,96

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

297

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 44000385252-5
62070125230-0 57479491670-3
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5747949-1
Valor Total 744,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081823
AUTENTICACAO SISBB: 8.D0F.97F.B3C.B25.6E5

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5747949-1	19/09/2025

Observações

CIRURGICA/CIRURGIAS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **744,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	744,00			744,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**744,00**	**0,00**	**0,00**	**744,00**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:53:14

85830000007 6 44000385252 5 62070125230 0 57479491670 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000007 6 | 44000385252 5 | 62070125230 0 | 57479491670 3

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5747949-1
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	744,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.28
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508181943257640618l4
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$40,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 18/08/2025 - 16:43:34

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: 18/08/2025 - 16:43:35

DOCUMENTO: 081824
AUTENTICACAO SISBB: C.90F.37C.760.12D.011

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.

299

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: 19/07/2025 Valor Total: R$ 193,78 18108

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.621
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 000.000.621
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0743 6876 1400 0104 5500 1000 0006 2117 1869 7711

Consulta 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	135252007850583 19/07/2025 09:36:36 360

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	19/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA SAO PEDRO, 30	CENTRO	18460-009		19/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITARARE	SP			09:36:45

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	227,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	34,19	0,00	0,00	**193,78**

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
7616100342914	LEITE PRE NAN 400g formula infantil	19011010	0400	5929	un	1,00	227,97	34,19	193,78	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 0743 6876 1400 0104 6500 7000 0005 0010 0002 4742) - MD5: 8769AAB9E97ACBFBE31B61A0D0017B7E Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): Federal-26,06 Estadual-34,88 Municipal-0,00	351 Gabriel Aparecido Santo RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itarare 21.07.25

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 19/07/2025 09:36:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508182026049634854 96
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$6.960,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 18/08/2025 - 17:27:20

PAGO PARA: Marcos Kroneis
CNPJ: 44.699.009/0001-08
CHAVE PIX: 44699009000108
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1951 - CONTA: 12920000005795525568
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/08/2025 - 17:27:21

==========

DOCUMENTO: 081825
AUTENTICACAO SISBB: C.1A2.C02.5EB.C6B.810

==========

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 SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS	Número da nota
	79

Data da emissão da nota: 13/08/2025 13:14:24

Data do fato gerador: 13/08/2025 13:14:24

Código de verificação: CX2RMDBS3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

Inscrição estadual: 362

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$ 6.960,00 REF. JULHO 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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

363

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 86400385252-8
62070125230-0 56670392003-5
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5667039-2
Valor Total 86,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081826
AUTENTICACAO SISBB: D.12C.E2B.A06.E2D.9E7

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

364

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5667039-2

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Valor Total do Documento: **86,40**

Observações

ortopedia noturno

Darf emitido pelo Sicalc Web

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	86,40	0,00	0,00	86,40

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:31:40

85810000000 5 86400385252 8 62070125230 0 56670392003 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 | 86400385252 8 | 62070125230 0 | 56670392003 5

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25230.5667039-2
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 86,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.29
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 85880000000-8 28880385252-7
62070125230-0 56670147032-6
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5667014-7
Valor Total 28,80

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081827
AUTENTICACAO SISBB: A.1AA.EEF.F88.FBC.B16

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5667014-7

Pagar este documento até: **19/09/2025**

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**28,80**	**0,00**	**0,00**	**28,80**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:31:39

85880000000 8 28800385252 7 62070125230 0 56670147032 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 | 28800385252 7 | 62070125230 0 | 56670147032 6

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5667014-7
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	28,80

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.21
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

367

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000001-1 58400385252-3
62070125230-0 56670481110-8
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5667048-1
Valor Total 158,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081828
AUTENTICACAO SISBB: C.5B5.98D.665.8B3.FCF

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

365

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5667048-1

Pagar este documento até: 19/09/2025

Observações
ortopedia noturno

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 158,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	158,40			158,40
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**158,40**	**0,00**	**0,00**	**158,40**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:31:40

85800000001 1 58400385252 3 62070125230 0 56670481110 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 58400385252 3 | 62070125230 0 | 56670481110 8

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5667048-1
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	158,40

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 05.18.21
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

369

==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000000-3 57600385252-2
62070125230-0 56670244882-0
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5667024-4
Valor Total 57,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081829
AUTENTICACAO SISBB: B.065.83D.884.555.AC9

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

310

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5667024-4

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
ortopedia noturno

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **57,60**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	57,60			57,60
	06.IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**57,60**	**0,00**	**0,00**	**57,60**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:31:39

85800000000 3 57600385252 2 62070125230 0 56670244882 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 57600385252 2 | 62070125230 0 | 56670244882 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5667024-4
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	57,60

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.21
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

311

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000002-1 67840385252-2
62070125230-0 56774260080-0
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5677426-0
Valor Total 267,84

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081830
AUTENTICACAO SISBB: 2.404.139.538.B0B.5A3

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

312

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5677426-0

Pagar este documento até: **19/09/2025**

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
	67 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**267,84**	**0,00**	**0,00**	**267,84**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:34:43

85810000002 1 67840385252 2 62070125230 0 56774260080 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 | 67840385252 2 | 62070125230 0 | 56774260080 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5677426-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	267,84

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.21
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

313

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 91040385252-2
62070125230-0 56774481171-9
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5677448-1
Valor Total 491,04

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081831
AUTENTICACAO SISBB: 1.E9A.A3F.134.5C0.57E

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

314

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5677448-1

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações
ortopedia noturno

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **491,04**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	491,04			491,04
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**491,04**	**0,00**	**0,00**	**491,04**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 18/08/2025 13:34:43

85870000004 9 91040385252 2 62070125230 0 56774481171 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000004 9 | 91040385252 2 | 62070125230 0 | 56774481171 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5677448-1
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	491,04

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.21
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

315

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
62070125230-0 56773787245-7
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5677378-7
Valor Total 89,28

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081832
AUTENTICACAO SISBB: A.471.C51.A75.2BB.41C

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

316

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5677378-7	19/09/2025

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 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	89,28			89,28
	Totais	**89,28**	**0,00**	**0,00**	**89,28**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:34:42

85820000000 7 89280385252 8 62070125230 0 56773787245 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 | 89280385252 8 | 62070125230 0 | 56773787245 7

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5677378-7
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	89,28

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.21
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

317

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 78560385252-5
62070125230-0 56773884262-4
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5677388-4
Valor Total 178,56

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081833
AUTENTICACAO SISBB: B.301.5FA.8B6.987.B06

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

316

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5677388-4	19/09/2025

Observações

ortopedia noturno

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **178,56**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	178,56			178,56
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**178,56**	**0,00**	**0,00**	**178,56**

SENDA (Versão.5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:34:43

85880000001 6 78560385252 5 62070125230 0 56773884262 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 | 78560385252 5 | 62070125230 0 | 56773884262 4

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5677388-4
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	178,56

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.21
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

319

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 85810000002-1 67840385252-2
62070125230-0 56774627480-0
Data do pagamento 18/08/2025
Numero do Documento 07.01.25230.5677462-7
Valor Total 267,84

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081834
AUTENTICACAO SISBB: 1.5BF.C43.4BD.48B.624

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

320

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5677462-7	19/09/2025

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**267,84**	**0,00**	**0,00**	**267,84**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 18/08/2025 13:34:43

85810000002 1 67840385252 2 62070125230 0 56774627480 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 | 67840385252 2 | 62070125230 0 | 56774627480 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5677462-7
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	267,84

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.18.21
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   85810000000-5   86400385252-8
                   62070125230-0   56670104822-5
Data do pagamento                      18/08/2025
Numero do Documento         07.01.25230.5667010-4
Valor Total                                86,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  081835
AUTENTICACAO SISBB:         F.06E.B8A.CCF.91C.8F0
```

321

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

322

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25230.5667010-4

Pagar este documento até: 19/09/2025

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**86,40**	**0,00**	**0,00**	**86,40**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 18/08/2025 13:31:39

85810000000 5 86400385252 8 62070125230 0 56670104822 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 | 86400385252 8 | 62070125230 0 | 56670104822 5

Pague com o PIX

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25230.5667010-4
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	86,40

Emitir comprovantes (versão antiga)

G336200813139852 1
20/08/2025 08:19:31

323

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.19.31
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202508192053149500710002
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                  R$4.350,00
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                        19/08/2025 - 17:53:45
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Najara Servicos Medicos
CNPJ: 61.149.319/0001-78
CHAVE PIX: 61149319000178
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000386027706
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: 19/08/2025 - 17:53:46
================================================
DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB:          4.CC9.679.10B.62B.C3F
================================================
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.
```

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)
19/08/2025 16:54:16

Período de Competência
08/2025

Município de Prestação do Serviço
Itararé - SP

Reg. Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS
Exigível em Alagoinhas

324

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 30 hrs x R$ 145,00 = R$ 4.350,00 Ref. JULHO 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 (%)
4.350,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,8000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**4.350,00**	**4.350,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 585,08 Federal e R$ 217,50 Municipal. Fonte: IBPT [81AAFF]
Substitui nota 202500000000008 de 18/08/2025

Visualizado em: 19/08/2025 16:54:17
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.

Najara de Oliveira Santos Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.31
0420000420 0001
Comprovante Pix

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

325

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508192056098743524 37
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$20.010,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 19/08/2025 - 17:56:48

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: 19/08/2025 - 17:56:49
==========
DOCUMENTO: 081902
AUTENTICACAO SISBB: 8.4FD.A3B.604.CB2.289
==========
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.

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: 2025000
00000013
Código Verificação
4TGX-E35L

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/08/2025 16:56:20	**08/2025**	**Itararé - SP**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Alagoinhas**

326

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 Pediatria 138 hrs x R$ 145,00 = R$ 20.010,00 Ref. JULHO 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 (%)
20.010,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,8000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**20.010,00**	**20.010,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 2.691,34 Federal e R$ 1.000,50 Municipal. Fonte: IBPT [81AAFF]
Substitui nota 202500000000009 de 18/08/2025

Visualizado em: 19/08/2025 16:56:21
Para validação desta NFSe acesse: http://alagoinnasba.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 4.649 de 28 de junho de 2017.

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3312208030933581
22/08/2025 08:11:20

22/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:11:20
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

327

==========
BCO SAFRA S.A.

42297115040006489731704538284524111800000021500
BENEFICIARIO:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
NOME FANTASIA:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CNPJ: 10.573.521/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES
CNPJ: 10.573.521/0001-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 82.101
DATA DE VENCIMENTO 21/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 215,00
VALOR COBRADO 215,00
==========
NR.AUTENTICACAO 3.FA6.CF6.BF9.0D4.34D
==========
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 DISNET MED LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.009.606 SÉRIE 002

DISNET MED LTDA

Avenida Washington Luiz, 310, Nao consta - Jardim Emilia, Sorocaba, SP - CEP: 18031000 Fone: 15991130569

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída [1]

Nº 000.009.606

SÉRIE:002

Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0896 2751 2800 0137 5500 2000 0096 0610 6610 6191

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 mercadoria para consumidor final	135252394631 21/08/2025 15:15:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
669634370119		96.275.128/0001-37

325

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	21/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Sao Pedro, 30 - Nao consta	Centro		18460009	21/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Itarare	0035324200	SP		15:15:36

FATURA/DUPLICATA

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	215,00

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	215,00

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ebazar.com.br LTDA.	2 - Terceiros				03.007.331/0001-41

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av. das Nacoes Unidas 3003	Osasco	SP	120079527111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,630	0,630

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
TC10 10	BOBINA ECG - 110mm x 30mt	48022090	2102	5102	UN	10	21,50	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Rec. 8828
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$88,49. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a credito fiscal de ICMS/ISS/IPI.	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.20
0420000420 0001

Comprovante Pix

329

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508211618449622340B2
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$91,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 21/08/2025 - 13:19:02

PAGO PARA: Injectcenter Manipulacao de Produtos
CNPJ: 5.231.934/0001-58
CHAVE PIX: 05231934000158
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2129 - CONTA: 000000000000000181455
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: 21/08/2025 - 13:19:03

DOCUMENTO: 082102
AUTENTICACAO SISBB: 5.6F4.646.863.8AE.489

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

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: 53042

Dados do Prestador de Serviço

Injectcenter Manipulacao de Produtos Farmaceuticos Ltda
Rua Alfredo Benzoni,33 LOTE 26 QUADRA 6 - Iguatemi
CEP 14091-520 - Fone: (01)03635-6525 - Ribeirão Preto/ SP
nogueira@nogueiracontabilidaderp.com.br
Inscrição Municipal 10683001 - CPF/CNPJ 05.231.934/0001-58

Data de Geração da NFS-e: **27/08/2025 15:15:28**
Data de Competência: **27/08/2025**
Cód. de Autenticidade: **7F0681728**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	55043		27/08/2025

330

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
Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço : RUA SAO PEDRO
Complemento :
CEP : 18460-009
Telefone : (15)3535-5882

IM :
Número : 30
Bairro : CENTRO
Cidade/UF : Itararé/ SP
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-899683; 5UN - COLIRIO PVPI (IODO POVIDONA) 2,5 1ML; LOTE P.007B25/25; VAL: 02/11/25; RS 41.00|Boleto : |Frete: JAD LOG RS 69.00;

R$ 91,00

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$ 110,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 110,00		R$ 2,20	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$ 110,00**
Construção Civil		**Cód. Obra :**			**Art. :**		

Informações Adicionais

.

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

RECEBEMOS
27/08/2025

Injectcenter Manipulação de Prod. Farmacêuticos Ltda - EPP

8877
Gabriel Aparecido Santos
RG 59.336.039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
01.09.25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.20
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

331

==========
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$ 10.542,85
DEBITO EM: 21/08/2025
==========
DOCUMENTO: 082103
AUTENTICACAO SISBB: 0.DA3.004.B17.9CC.D73

Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: **362** Emitido em: **07/08/2025**

Série: E Nota No.: 3924 Emissão: 07/08/2025

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**

332

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:07/2025

VENCIMENTO: 18/08/2025

VALOR LIQUIDO R$ 17.138,89

PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO

DADOS BANCARIOS:
SICOOB CREDICOM (756)

AG 4027

C/C 90634617-7

CNPJ 24.516.372/0001-33 "

10 - 548,25

(A)		C = (A)		(E)	F=(C*E%)	
Valor Serviço		Base de Cálculo		Alíq. (%):	Valor ISS	**Ref.:**
18.262,00		18.262,00		3,00	547,86	**08/2025**

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			(A)
IR (R$): 273,93	Cofins (R$): 547,86	CSLL (R$): 182,62	**Valor Total da Nota**
INSS (R$):	Pis/Pasep (R$): 118,70	Outros (R$):	**18.262,00**

Verifique a autenticidade desta nota no site http://nfe.osasco.sp.gov.br através do código: ***PVOOHVCY***

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:
Nota fiscal emitida em 07/08/2025 às 13:02
ISS Devido pelo Prestador do Serviço
Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.21
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 57080385252-8
62070125219-0 22365490282-0
Data do pagamento 21/08/2025
Numero do Documento 07.01.25219.2236549-0
Valor Total 257,08

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082104
AUTENTICACAO SISBB: 7.9BE.7B6.E17.239.01F

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

333

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

334

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/08/2025

Data de Vencimento
19/09/2025

Número do Documento
07.01.25219.2236549-0

Pagar este documento até
19/09/2025

Observações
362

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
257,08

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	257,08			257,08
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**257,08**	**0,00**	**0,00**	**257,08**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 07/08/2025 14:14:06

85860000002 0 57080385252 8 62070125219 0 22365490282 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0 | 57080385252 8 | 62070125219 0 | 22365490282 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25219.2236549-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 257,08

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.11.21
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   85810000007-2   96960385252-6
                   62070125219-0   22366020173-0
Data do pagamento                      21/08/2025
Numero do Documento         07.01.25219.2236602-0
Valor Total                                796,96
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082105
AUTENTICACAO SISBB:         8.4C7.EA3.E54.E6E.A98
```

335

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

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25219.2236602-0

Pagar este documento até
19/09/2025

Observações
362

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
796,96

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025	796,96			796,96
	Totais	**796,96**	**0,00**	**0,00**	**796,96**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 07/08/2025 14:14:06

85810000007 2 96960385252 6 62070125219 0 22366020173 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000007 2 | 96960385252 6 | 62070125219 0 | 22366020173 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25219.2236602-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	796,96

Pague com o PIX

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3342508562333711
25/08/2025 09:06:36

337

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.06.36
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202508222040090894651 38
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$3.265,98
TARIFA:                                   R$0,00
DATA:                       22/08/2025 - 17:40:38
------------------------------------------------
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: 22/08/2025 - 17:40:38
================================================
DOCUMENTO: 082201
AUTENTICACAO SISBB:          6.CDE.F2C.49E.8B1.6E2
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

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

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	190/NFSE
Data e Hora de Emissão	22/08/2025 08:46:12
Código de Verificação	488BEBB4DE070EA7A40E
Página	1 / 2

336

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

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS; PLANTÃO PRONTO SOCORRO - 24 HORAS X R$145,00 = R$3.480,00. REFERENTE A JULHO/2025.
IRPJ (1,5%)
PIS(0,65%)
COFINS(3,0%)
CSLL(1,0%)
VALOR LÍQUIDO;R$3.265,98
CEF
CONTA CORRENTE - 3415.7
CNPJ - 32.216.930/0001-73

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.480,00

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$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.480,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
5,00	174,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	PIS	COFINS	CSLL	TOT.TRIB:		
1,50%	0,65%	3,00%	1,00%			
52,20	22,62	104,40	34,80	214,02		

VALOR LIQUIDO = R$ 3.265,98

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 3.265,98 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Duzentos e Sessenta e Cinco Reais e Noventa e Oito Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/09/2025.

Nilena de Oliveira Costa Luz

	Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças **Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**	Número da Nota/Série 190/NFSE Data e Hora de Emissão 22/08/2025 08:46:12 Código de Verificação 488BEBB4DE070EA7A40E Página 2 / 2

- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

339

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 190/NFSE Emissão 22/08/2025 08:46:12 Código de verificação 488BEBB4DE070EA7A40E	

```
25/08/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:08:54
042000420          SEGUNDA VIA                0006
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  25/08/2025
NR. DOCUMENTO                 553.415.000.105.047
VALOR TOTAL                              3.010,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0          CONTA:         105.047-8
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.018.756
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               50.055.250/0001 05
================================================
NR.AUTENTICACAO             E.D10.EA5.A3C.109.6EE
```

340

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

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 334866
Série 1

Chave de Acesso
3525.0805.8476.3000.0110.5500.1000.3348.6610.0604.9026
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	135252377430003

Inscrição Estadual	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
SANTA CASA DE MISERICORIDA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	20/08/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R SAO PEDRO 30		CENTRO	18.460-009	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
ITARARE		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

334866-A 27/08/2025 3.010,60									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor
499176		19

DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
BANCO ITAU Ag: 0092 C/C: BANCO ITAU

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
3.010,60	477,55	0,00	0,00	3.010,60

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	711,09	3.010,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Remetente (CIF)				23.246.316/0001-63

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Liquido (Kg)	Cubagem Total
6				35,170	35,170	0,222

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro / Distrito	CEP
R SAO PEDRO	30	CENTRO	18.460-009
Município		**UF**	
ITARARE		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
90	AGULHA DESC. SPINAL 27G 3-1/2 (408381) UNIDADE BD Lote: 5113063 30/04/2030 Fabr: 16/05/2025 Cod.Fabr: 408381 Reg.MS: 10033430144 EAN13: SEM GTIN Decr: 6 Trib. Aprox R$: 190,69 Federal e 142,64 Estadual Fonte:IBPT	90183219	800	5102	UN	50,000	21,45000	1.072,50	1.072,50	128,70	0,00	0,00	12,00
59252	LAMINA BISTURI ACO CARBONO NR21 DESCARTAVEL UNIDADE 400421 FEATHER Lote: 24060570 31/05/2029 Fabr: Cod.Fabr: 400421 Reg.MS: 10150470234 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 35,87 Federal e 25,14 Estadual Fonte:IBPT	90189029	200	5102	UN	100,000	1,89000	189,00	189,00	34,02	0,00	0,00	18,00
60015	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,0 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote: 2509 28/02/2028 Fabr: 06/03/2025 Cod.Fabr: PA850353 Reg.MS: 82850579001 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 88,77 Federal e 27,32 Estadual Fonte:IBPT	40151200	500	5102	PAR	400,000	1,65000	660,00	660,00	118,80	0,00	0,00	18,00
59992	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote: 2510 30/03/2028 Fabr: 24/03/2025 Cod.Fabr: PA850354 Reg.MS: 82850579001 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 88,77 Federal e 27,32 Estadual Fonte:IBPT	40151200	500	5102	PAR	400,000	1,65000	660,00	660,00	118,80	0,00	0,00	18,00
59991	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 8.0 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote: 2509 28/02/2028 Fabr: 06/03/2025 Cod.Fabr: PA850355 Reg.MS: 82850579001 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 44,39 Federal e 13,66 Estadual Fonte:IBPT	40151200	500	5102	PAR	200,000	1,65000	330,00	330,00	59,40	0,00	0,00	18,00
383	SONDA EST/ NASOG.CURTA NR.14 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 21503 31/03/2028 Fabr: 01/03/2024 Cod.Fabr: 00016810 Reg.MS: 10207820018 EAN13: 7898430460661 Decr: Trib. Aprox R$: 0,91 Federal e 0,90 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	PC	10,000	0,68000	6,80	6,80	1,22	0,00	0,00	18,00
384	SONDA EST/ NASOG.CURTA NR.16 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 22082 30/06/2028 Fabr: 01/06/2024 Cod.Fabr: 00016829 Reg.MS: 10207820018 EAN13: 7898430460678 Decr: Trib. Aprox R$: 4,17 Federal e 4,12 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	PC	50,000	0,62000	31,00	31,00	5,58	0,00	0,00	18,00

9413-0
1030497-8
22/08/25

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
385	SONDA EST/ NASOG.CURTA NR.18 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 23175 31/03/2029 Fabr: 01/03/2025 Cod.Fabr: 00016837 Reg.MS: 10207820018 EAN13: 7898430460685 Decr: Trib. Aprox R$: 5,31 Federal e 5,25 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	PC	50,000	0,79000	39,50	39,50	7,11	0,00	0,00	18,00
418	SONDA EST/NASOG.LONGA NR.12 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 22959 31/01/2029 Fabr: 01/01/2025 Cod.Fabr: 00016691 Reg.MS: 10207820018 EAN13: 7898430460852 Decr: Trib. Aprox R$: 1,21 Federal e 1,20 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	10,000	0,90000	9,00	9,00	1,62	0,00	0,00	18,00
3483	SONDA EST/NASOG.LONGA NR.20 PGC UNIDADE MARK MED Lote: 23553 30/06/2029 Fabr: 01/06/2025 Cod.Fabr: 16731 Reg.MS: 10207820018 EAN13: 7898430460890 Decr: Trib. Aprox R$: 1,72 Federal e 1,70 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	10,000	1,28000	12,80	12,80	2,30	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
PEDIDO 8060
Decretos: 2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.
Obs.Fiscal:
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

342

dtr 8806

Marcelo Delvente
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

22/08/25

Emitir comprovantes (versão antiga)

G332260902233383 1
26/08/2025 09:04:57

343

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.04.57
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   85870000004-9   04550385252-0
                   62070125237-8   42764155807-1
Data do pagamento                      25/08/2025
Numero do Documento          07.01.25237.4276415-5
Valor Total                                404,55
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082501
AUTENTICACAO SISBB:         0.CE0.2E4.BFA.25C.817
================================================
Seguro Empresarial, protecao completa para o seu
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

344

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25237.4276415-5

Pagar este documento até
19/09/2025

Observações
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	404,55			404,55
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**404,55**	**0,00**	**0,00**	**404,55**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 25/08/2025 13:21:40

85870000004 9 04550385252 0 62070125237 8 42764155807 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000004 9 | 04550385252 0 | 62070125237 8 | 42764155807 1

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25237.4276415-5
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	404,55

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.57
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 52200385252-3
62070125237-8 42763809355-1
Data do pagamento 25/08/2025
Numero do Documento 07.01.25237.4276380-9
Valor Total 52,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082502
AUTENTICACAO SISBB: 4.051.53A.DAD.801.D70

345

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25237.4276380-9	19/09/2025

Observações
PRONTO SOCORRO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
52,20

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025	52,20			52,20
	Totais	**52,20**	**0,00**	**0,00**	**52,20**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 25/08/2025 13:21:40

85890000000 0 52200385252 3 62070125237 8 42763809355 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 | 52200385252 3 | 62070125237 8 | 42763809355 1

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25237.4276380-9
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	52,20

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.04.57
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   85800000012-7   54100385252-0
                   62070125237-8   42764082012-0
Data do pagamento                      25/08/2025
Numero do Documento         07.01.25237.4276408-2
Valor Total                               1.254,10
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082503
AUTENTICACAO SISBB:         E.4D4.038.2FC.D05.4B4
```

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	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25237.4276408-2	19/09/2025

Observações
PRONTO SOCORRO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
1.254,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.254,10			1.254,10
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**1.254,10**	**0,00**	**0,00**	**1.254,10**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 25/08/2025 13:21:40

85800000012 7 54100385252 0 62070125237 8 42764082012 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000012 7 | 54100385252 0 | 62070125237 8 | 42764082012 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25237.4276408-2
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	1.254,10

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.04.57
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   85820000001-5   61820385252-5
                   62070125237-8   42764414735-8
Data do pagamento                      25/08/2025
Numero do Documento         07.01.25237.4276441-4
Valor Total                                161,82
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082504
AUTENTICACAO SISBB:         8.37D.6F4.C20.0EE.199
```

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	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25237.4276441-4	19/09/2025

Observações
PRONTO SOCORRO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
161,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	161,82			161,82
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**161,82**	**0,00**	**0,00**	**161,82**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 25/09/2025 13:21:40

85820000001 5 61820385252 5 62070125237 8 42764414735 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 | 61820385252 5 | 62070125237 8 | 42764414735 8

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25237.4276441-4
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	161,82

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.04.57
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   85840000001-9   56600385252-5
                   62070125237-8   43192490192-1
Data do pagamento                      25/08/2025
Numero do Documento          07.01.25237.4319249-0
Valor Total                                156,60
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  082505
AUTENTICACAO SISBB:          B.23C.CAA.172.917.DA0
```

351

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25237.4319249-0	19/09/2025

Observações
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 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	**156,60**	**0,00**	**0,00**	**156,60**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 25/08/2025 13:38:50

85840000001 9 56600385252 5 62070125237 8 43192490192 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 | 56600385252 5 | 62070125237 8 | 43192490192 1

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25237.4319249-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	156,60

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.57
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 85820000001-5 04400385252-2
62070125237-8 43192619100-0
Data do pagamento 25/08/2025
Numero do Documento 07.01.25237.4319261-9
Valor Total 104,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082506
AUTENTICACAO SISBB: 0.99B.BCB.B7C.78A.768

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	Pagar este documento até
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25237.4319261-9	19/09/2025

Observações
PEDIATRIA

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 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	104,40			104,40
	Totais	**104,40**	**0,00**	**0,00**	**104,40**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 25/08/2025 13:38:49

85820000001 5 04400385252 2 62070125237 8 43192619100 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 | 04400385252 2 | 62070125237 8 | 43192619100 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25237.4319261-9
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	104,40

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.57
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 85890000004-2 85460385252-1
62070125237-8 43192864006-5
Data do pagamento 25/08/2025
Numero do Documento 07.01.25237.4319286-4
Valor Total 485,46

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082507
AUTENTICACAO SISBB: 4.502.768.21C.409.5A1

355

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

256

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25237.4319286-4

Pagar este documento até
19/09/2025

Valor Total do Documento
485,46

Observações
PEDIATRIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025	485,46			485,46
	Totais	**485,46**	**0,00**	**0,00**	**485,46**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 25/08/2025 13:38:50

85890000004 2 85460385252 1 62070125237 8 43192864006 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000004 2 | 85460385252 1 | 62070125237 8 | 43192864006 5

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25237.4319286-4
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	485,46

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.04.57
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

357

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 23640385252-1
62070125237-8 43193020727-6
Data do pagamento 25/08/2025
Numero do Documento 07.01.25237.4319302-0
Valor Total 323,64

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082508
AUTENTICACAO SISBB: 3.49B.FC1.24D.5E1.778

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

355

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25237.4319302-0	19/09/2025

Observações
PEDIATRIA

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 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025	323,64			323,64
	Totais	**323,64**	**0,00**	**0,00**	**323,64**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 25/08/2025 13:38:50

85880000003 2 23640385252 1 62070125237 8 43193020727 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000003 2 | 23640385252 1 | 62070125237 8 | 43193020727 6

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25237.4319302-0
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	323,64

Pague com o PIX

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:08:03
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 27/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 7.265,23
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.420.000.618.756

IDENTIFICADOR 1: 50.055.250/0001 05
==========
NR.AUTENTICACAO B.F74.CC9.F45.E06.878

259

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 - 1935225900

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA (1)

Nº. 2046918 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0469 1811 6532 7756

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		135252370298748 19/08/2025 18:58:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

360

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	19/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000		19/08/2025
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
2046918/1	16/09/2025	7.265,23						

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
7.181,89	965,43	0,00	0,00	7.265,23

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	7.265,23

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
16,00	VOLUME(S)		0,21762	102,670	102,670

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
025324	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (EUROFARMA) L: 911884B Q: 50,0000 F: 15/04/24 V: 01/10/2025, nFCI: 492D 8 570-3A50-4967-8510-E3589A76A8F5	30041013	500	5102	FA	50,00	5,80	290,00	290,00	52,20	0,00	18,00	0,00
022949	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (BIOCHIMICO) (ITEM GENER ICO) L: 010681 Q: 100,0000 F: 29/12/24 V: 30/11/2026, nFCI: A FFF59 C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	30042059	500	5102	FA	100,00	7,00	700,00	700,00	84,00	0,00	12,00	0,00
033729	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 2411013 0 Q: 100,0000 F: 31/10/24 V: 31/10/2026 L: 25052525 Q: 100 , 0000 F: 03/04/25 V: 03/04/2027	30042059	000	5102	FA	200,00	3,62	724,00	724,00	86,88	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-035/25M Q: 300,0000 F: 15/06/25 V: 31/05/2027, nFCI: 131C44 21-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53 50 mg	30049029	500	5102	AP	300,00	1,00	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50027665 Q: 300,0000 F: 02/05/25 V: 02/05/2027	30049039	000	5102	FA	300,00	3,0841	925,23	925,23	111,03	0,00	12,00	0,00
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUT OSE (NEO Q/COSMED) L: B25C2852 Q: 100,0000 F: 10/04/2 5 V: 10/04/ 2027	30045090	500	5102	AP	100,00	7,10	710,00	710,00	127,80	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. ORDEM DE COMPRASS 019890 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | DATA ENTREGA: 20/08/2025 Pedido: 3256321 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3256321 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. 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 MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

CONTÉM PERECÍVEL

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé
21/08/25

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. 2046918 **FL 2 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0469 1811 6532 7756

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
135252370298748 19/08/2025 18:58:43

361

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
014058	DOPAMINA 50MG, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AJ-002/25M Q: 100,0000 F: 25/04/25 V: 31/03/2027	30049099	000	5102	AP	100,00	3,23	323,00	323,00	38,76	0,00	12,00	0,00
026701	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 25060478 Q: 350,0000 F: 09/05/25 V: 09/05/2027	30043210	500	5102	FA	350,00	4,3851	1.534,79	1.534,79	184,17	0,00	12,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-014/25 Q: 100,0000 F: 13/05/25 V: 30/04/2027	30049079	000	5102	AP	100,00	3,00	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L: 25E0196I Q: 1.200,0000 F: 20/05/25 V: 20/04/2027	30039099	000	5102	AP	1.200,00	0,189	226,80	226,80	40,82	0,00	18,00	0,00
035232	GLICOSE 5% 500ML S. FECHADO (FARMARIN) L: G072925 A Q: 96,0000 F: 10/07/25 V: 10/07/2027	30049099	000	5102	FR	96,00	5,00	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AS-017/25M Q: 100,0000 F: 21/03/25 V: 28/0 2/2027 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	100,00	2,6541	265,41	265,41	31,85	0,00	12,00	0,00
017434	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 2ML EQUIVALEN (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AS-044/25M Q: 50,0000 F: 17/04/25 V: 31/0 3/2027 *** Portaria 344/98 A1, nFCI: 3011EB73-556A-47B6-9A3A-F278462EAE56	30049099	500	5102	AP	50,00	1,72	86,00	86,00	10,32	0,00	12,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-032/25M Q: 200,0000 F: 15/03/25 V: 28/02/2027 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	520	5102	AP	200,00	1,00	200,00	116,66	14,00	0,00	12,00	0,00
019890	ATRACURIO 25MG, BESILATO (CRISTALIA) L: 50025661 Q: 25,0000 F: 10/03/25 V: 10/09/2026	30049069	000	5102	AP	25,00	8,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00

862

27/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:08:32
042000420 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 27/08/2025
NR. DOCUMENTO 553.149.090.306.406
VALOR TOTAL 1.514,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

IDENTIFICADOR 1: 50.055.250/0001 05

NR.AUTENTICACAO 3.45E.FD5.B51.978.51C

Rio Clarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

J6104

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA 1

Nº. 2046961 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0469 6112 7894 4727

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	135252370835809 19/08/2025 20:07:13

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

363

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	19/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000		19/08/2025
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
2046961/1	16/09/2025	1.514,40						

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
1.514,40	272,59	0,00	0,00	1.514,40

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	1.514,40

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
1,00	VOLUME(S)		0,01381	2,862	2,862

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
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292815 Q: 3.000,0000 F: 05/01/25 V: 04/01/2027	38221920	700	5102	TI	3.000,00	0,48	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00
035665	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDIX) L: N2687 Q : 600,0000 F: 01/08/24 V: 30/07/2029	90183999	200	5102	UN	600,00	0,124	74,40	74,40	13,39	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. PEDIDO 8056 DATA ENTREGA: 20/08/2025 Pedido: 3256362 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3256362 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. 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
21/08/25

```
27/08/2025    -  BANCO  DO  BRASIL  -    17:08:59
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                  27/08/2025
NR. DOCUMENTO                 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL                                625,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6          CONTA:         306.406-9
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.018.756
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:               50.055.250/0001 05
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.1FB.158.F57.6BB.F8D
```

364

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

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

16109

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA 1

Nº. 2046932 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0867 7291 7800 0491 5500 1002 0469 3210 6601 9696

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		135252370540271 19/08/2025 19:26:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91 365

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	19/08/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000		19/08/2025
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
2046932/1	16/09/2025	625,00						

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
625,00	112,50	0,00	0,00	625,00

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	625,00

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
1,00	VOLUME(S)		0,00741	0,864	0,864

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
033522	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (ACHE) L: 3045963 Q: 50,0000 F: 05/03/24 V: 31/03/2026	30049099	700	5102	SE	50,00	12,50	625,00	625,00	112,50	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: 20/08/2025 Pedido: 3256541 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3256541 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. 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 8803

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé
21/08/25

Empresa

Emitir comprovantes (versão antiga)

G335290830192205 1
29/08/2025 08:33:38

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.33.38
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202508271627153475190 27
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$4.073,09
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                          27/08/2025 - 13:28:11
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Martinel Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 24.526.545/0001-02
CHAVE PIX: 24526545000102
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2126 - CONTA: 000000000000000203092
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: 27/08/2025 - 13:28:12
================================================
DOCUMENTO: 082701
AUTENTICACAO SISBB:          9.768.F8B.6C3.654.1EA
================================================
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.
```

366

PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	461
Data de Emissão	26/08/2025
Data e Hora da Competência	26/08/2025 às 14:57:27
Código de Verificação	4436-3411-0665

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				

Autenticação

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

367

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	4.340,0000	1,00	0,00		4.340,00

Valor Total dos Serviços - R$4.340,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 62 X 70 - R$ 4.340,00 - JULHO 2025

IRPJ (1.5%) : R$ 65,10

PIS (0.65%) : R$ 28,21

COFINS (3.0%): R$ 130,20

CSLL (1.0%) : R$ 43,40

Valor Liquido : R$ 4.073,09

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$)
28,21	130,20		65,10	43,40		
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

Nilena de Oliveira Costa Luz

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.340,00

Atividade
04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
Item da Lista / LCF 116/2003
-

365

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	4.340,00	0,00	266,91	217,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 4.073,09

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 **461** emitida em **26/08/2025** às **14:57:27** - Cód Verif **4436-3411-0665**
Condições de Pagamento: Vencimento: 26/08/2025 Valor Total R$ **4.340,00** Valor Líquido R$ **4.073,09**

Ass: _____ em _____/_____/_____,
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.38
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

369

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 65100385252-3
62070125239-4 86473605863-7
Data do pagamento 27/08/2025
Numero do Documento 07.01.25239.8647360-5
Valor Total 65,10

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082702
AUTENTICACAO SISBB: B.7B6.726.237.082.CEB

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

370

CNPJ	Razão Social
50.055.250/0001-05	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25239.8647360-5

Pagar este documento até: **19/09/2025**

Observações:
EXAMES E LAUDOS NF 461

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **65,10**

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025	65,10			65,10
	Totais	**65,10**	**0,00**	**0,00**	**65,10**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 27/08/2025 13:31:37

85860000000 4 65100385252 3 62070125239 4 86473605863 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 | 65100385252 3 | 62070125239 4 | 86473605863 7

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25239.8647360-5
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	65,10

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.38
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

371

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 01810385252-5
62070125239-4 86474024168-8
Data do pagamento 27/08/2025
Numero do Documento 07.01.25239.8647402-4
Valor Total 201,81

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 082703
AUTENTICACAO SISBB: 0.79C.26C.FB3.1A9.D57

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

372

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
31/08/2025	19/09/2025	07.01.25239.8647402-4	19/09/2025

Observações
EXAMES E LAUDOS NF 461

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **201,81**

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 08/2025 Vencimento 19/09/2025	201,81			201,81
	Totais	**201,81**	**0,00**	**0,00**	**201,81**

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 27/08/2025 13:31:37

85880000002 4 01810385252 5 62070125239 4 86474024168 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 | 01810385252 5 | 62070125239 4 | 86474024168 8

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.25239.8647402-4
Pagar até:	19/09/2025
Valor:	201,81

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.39
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

373

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508271805419401622 66
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$23,82
TARIFA: R$1,00
DATA: 27/08/2025 - 15:05:51

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: 27/08/2025 - 15:05:52

==========

DOCUMENTO: 082704
AUTENTICACAO SISBB: D.30F.4C5.3B7.098.CDD

==========

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: 30/07/2025 Valor Total: R$ 23,82

29/08

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.639
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 000.000.639
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0743 6876 1400 0104 5500 1000 0006 3919 8569 6851

Consulta 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	135252125033425 30/07/2025 08:53:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
380138647115		43.687.614/0001-04

374

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	30/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA SAO PEDRO, 30	CENTRO	18460-009	30/07/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITARARE	SP			08:53:35

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	28,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4,20	0,00	0,00	**23,82**

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
7896181925828	CILOSTAZOL 50 mg x 60 cpr	30049069	0400	5929	UN	1.00	28.02	4.20	23.82	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 0743 6876 1400 0104 6500 7000 0006 3310 0002 6075) - MD5: 8769AAB9E97ACBFBE31B61A0D0017B7E Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): Federal-3,20 Estadual-2,86 Municipal-0,00	

86,50
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
29/08/25

375

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:39
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090299674600000015371172311880000197500
BENEFICIARIO:
MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITAL
NOME FANTASIA:
MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CNPJ: 62.334.156/0001-66
PAGADOR:
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA D
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 82.705
NOSSO NUMERO 29967460000015371
CONVENIO 02996746
DATA DE VENCIMENTO 29/08/2025
DATA DO PAGAMENTO 27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO 1.975,00
VALOR COBRADO 1.975,00
==========
NR.AUTENTICACAO 7.4B0.23B.666.3A8.706
==========
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.

24108

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 74.317
SÉRIE 55

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Solange Victoretti, 160
Bairro: Jardim Ipê
Cidade: Sorocaba SP
CEP: 18017-008
Fone/Fax: (15) 3237-4414 (15) 3237-4414

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 74.317
SÉRIE 55
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0862 3341 5600 0166 5505 5000 0743 1719 2593 8435

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA		135252368807691 19/08/2025 16:34:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
669198339111		62.334.156/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	19/08/2025
ENDEREÇO			**BAIRRO/DISTRITO** / **CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
RUA SAO PEDRO 30			CENTRO / 18460-000	19/08/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
ITARARE	15 35324200	SP		16:24

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
74317/1	29/08/25	1.975,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.925,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.975,00

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
DP SERVIÇOS POSTAIS LTDA -ME	0-EMITENTE				10.914.146/0001-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**U.F.**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA SOUZA PEREIRA 102	Sorocaba / SP			SP	669.438.525.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME			0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
EE700100	EQUIPO PARENTERAL C/ FILTRO - ICASET	9018.90.99	040	5.102	Pç	50,00	38,50000	1.925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Lote: LT-JUL257001000014801 x50 Val: 31/07/2028												

8814
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
19.08.25

376

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Parcela 1:1/1 de R$ 1.975,00 p. 29/08/25 | :: Tipo de Cobrança:BOLETO | :: Valor aproximado dos tributos R$296,45 Federal: 355,50 Estadual: (33.01%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br 81AAFF | :: Pedido:101005 | :: Inf. de entrega::: End. Entrega: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - ITARARE - SP - CEP: 18460000 | LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO.CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 226/2023 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31/12/2024	

377

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.33.39
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202508271838306320192 93
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R$22.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 27/08/2025 - 15:38:43

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: 27/08/2025 - 15:38:44

==========

DOCUMENTO: 082706
AUTENTICACAO SISBB: 1.EE3.CFD.921.2B2.BCA

==========

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.

26.529,13

SANTA CASA

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ

RELAÇÃO DE LÍQUIDOS DE FÉRIAS 09/2025

Nome	Setor	Período	Data Pag.	Dias	Valor Férias
ANA LUCIA LOPES DE PROENCA	ADMINISTRATIVO	01/09/2025 a 30/09/2025	29/8/2025	15	R$ 2.095,94
ALINE BORGES	ENFERMAGEM	08/09/2025 a 22/09/2025	5/9/2025	30	R$ 4.134,98
AMANDA RAFAELA RODRIGUES NAFFEK	RECEPÇAO	02/09/2025 a 01/10/2025	29/8/2025	30	R$ 1.813,47
CARMEN DE FATIMA BENEDIK	ENFERMAGEM	01/09/2025 a 30/09/2025	29/8/2025	30	R$ 2.270,57
EDINEIA MARIA DE LIMA XAVIER	LAVANDERIA	01/09/2025 a 30/09/2025	29/8/2025	30	R$ 2.081,69
FABÍOLA APARECIDA DE P RODRIGUES	FARMÁCIA	02/09/2025 a 01/10/2025	29/8/2025	30	R$ 2.036,69
FRANCIELE FERREIRA FERRAZ	VIGIA	01/09/2025 a 30/09/2025	29/8/2025	30	R$ 2.214,18
FRANCIELLI DO ROCIO PEREIRA RICCARDI	ENFERMAGEM	01/09/2025 A 30/09/2025	29/8/2025	30	R$ 3.053,40
GABRIEL APARECIDO SANTOS	ALMOXARIFADO	22/09/2025 a 06/10/2025	19/9/2025	15	R$ 1.367,38
GEDSON MORAES PEDROTI	ADMINISTRATIVO	15/09/2025 a 29/09/2025	13/9/2025	15	R$ 2.219,62
ISABELE ALMEIDA SANTOS	COMERCIAL	01/09/2025 a 30/09/2025	29/8/2025	15	R$ 1.755,17
LAURA BIGLIA OLIVEIRA	RECEPÇAO	01/09/2025 a 30/09/2025	29/082025	30	R$ 2.331,24
LETÍCIA GLORIA	ADMINISTRATIVO	01/09/2025 a 20/09/2025	29/8/2025	20	R$ 3.333,16
LYZA CRISTINA ZAMBIANCO	ADMINISTRATIVO	01/09/2025 a 20/09/2025	29/8/2025	20	R$ 8.296,62
PATRICIA DE OLIVEIRA	ENFERMAGEM	01/09/2025 a 30/09/2025	29/8/2025	30	R$ 2.552,75
PRISCILA MARA DOS SANTOS GONÇALVES	ENFERMAGEM	02/09/2025 a 01/10/2025	29/8/2025	30	R$ 2.554,14
RAFAEL DOS SANTOS VERGUEIRO	ENFERMAGEM	02/09/2025 a 01/10/2025	29/8/2025	30	R$ 2.246,88
RAQUEL ALMEIDA	COZINHA	02/09/2025 a 01/10/2025	29/8/2025	30	R$ 2.554,52
ROSANA MARIA TOMAZ DE MIRANDA	HIGIENIZAÇÃO	02/09/2025 a 01/10/2025	29/08/2025	30	R$ 2.332,34
SIMONE APARECIDA PEREIRA	ENFERMAGEM	02/09/2025 a 01/10/2025	29/08/2025	30	R$ 3.075,06
TOTAL					**R$54.319,80**

5.310,37

Renato de Jesus Pereira
RG. 45.169.000-0
Assistente Dpto. Pessoal
Santa Casa Itararé

373

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:39
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

379

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083938240452124007710007112080000283512

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	82.707
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.835,12
VALOR COBRADO	2.835,12

NR.AUTENTICACAO 7.0CC.8E2.E2A.348.20C

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 Guaiter 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. 248.877

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

18/09

380

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002488771002708101

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

135252371845841

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	19/08/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data da Saída/Entrada*
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000	19/08/2025

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. : 248.877/ 1 Valor : 2.835,12 Vencto. 18/09/2025

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*
2.500,17	450,02	0,00	0,00	2.835,12

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	2.835,12

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*
3	CAIXAS			18,000	18,000

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
564425	BOLSA DE COLOSTOMIA 30MM N/ESTERIL C/10 MEDSONDA Lote : 81640 Val. 01/07/2029	30069110	000	5102	PCT	2,00 2,00	5,734100	11,47	11,47	2,06		18,0	
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 DESCARPACK Lote : SCTPAB027C Val. 01/02/2030	90183926	000	5102	CX	10,00 10,00	84,815800	848,16	848,16	152,67		18,0	
568119	CATETER INTRAVENOSO 22G CX C/100 DESCARPACK Lote : SCTPAB021D Val. 01/01/2030	90183926	000	5102	CX	10,00 10,00	84,815800	848,16	848,16	152,67		18,0	
568120	CATETER INTRAVENOSO 24G CX C/100 DESCARPACK Lote : SCTPAB023F Val. 01/11/2029	90183926	000	5102	CX	5,00 5,00	92,280600	461,40	461,40	83,05		18,0	
569104	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 2488716 Val. 30/03/2030	90183921	000	5102	CX	8,00 8,00	21,788000	174,30	174,30	31,37		18,0	
569107	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 22 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 24K08 Val. 30/10/2029	90183921	000	5102	CX	1,00 1,00	21,788000	21,79	21,79	3,92		18,0	
570208	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G "SCALP" C/100 CREME DESCARPACK	90183929	000	5102	PCT	1,00	21,253700	21,25	21,25	3,82		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. 248.877

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. 248.877

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002488771002708101 381

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

135252371845841

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
67.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

	Lote : SEIUAB004A Val. 31/07/2029					1,00							
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL DESCARPACK Lote : SEIUAB006A Val. 01/07/2029	90183929	000	5102	CX	2,00 2,00	21,576100	43,15	43,15	7,77		18,0	
571380	CLAMP UMBILICAL "CORD CLAMP" PCT C/100 UND MEDIX Lote : 24517 Val. 30/07/2027	90189095	000	5102	PCT	1,00 1,00	51,265800	51,27	51,27	9,23		18,0	
571612	EQUIPO MACRO SIMPLES/CAM FLEX/SLIP C/25 POLYBAG MEDIX Lote : 20250402 Val. 30/03/2030	90189010	000	5102	PCT	1,00 1,00	19,224700	19,22	19,22	3,46		18,0	
574912	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA BIGFRAL DERMAPLUS EG C/7 FALCON Lote : S25F0050 Val. 01/12/2027	96190000	060	5405	PCT	9,00 9,00	24,773900	222,97	0,00	0,00			
574936	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA BIGFRAL PLUS M C/8 FALCON Lote : 525B0046 Val. 01/08/2027	96190000	060	5405	PCT	4,00 4,00	21,950700	87,80	0,00	0,00			
576178	SONDA URETRAL Nº 12 C/50 MEDIX Lote : 24640 Val. 30/10/2029	90183929	040	5102	PCT	1,00 1,00	24,182000	24,18	0,00	0,00			

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

21/08/25

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.283.547 PEDIDO 8053 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.	

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:39
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0428-0 CONTA: 18.756-9

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300014223176111940000605417

382

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	82.708
NOSSO NUMERO	35261210000014223
CONVENIO	03526121
DATA DE VENCIMENTO	04/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.054,17
VALOR COBRADO	6.054,17

NR.AUTENTICACAO E,AC1.062.205.502.A7E

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.

04/09

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.163.711
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 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1637 1110 2824 6827
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	135252200607260 - 05/08/2025 17:37:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

383

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	05/08/2025
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

Núm.	001
Venc.	04/09/2025
Valor	R$ 6.054,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.246,77	691,45	0,00	0,00	0,00	0,00	6.054,17
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	6.054,17

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
30	Volumes			199,270	199,270

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	ALÍQ IPI
20404	ADREN 0,1% (1MG/ML) SOL INJ 1ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR S+ PMC: 3.18 Lote: D-004/25M Qt: 200 Fab: 09/06/25 Val: 30/11/26 FCI:8C0AFEDE-A795-40C9-84F1-85034BD09F78	30049099	500	5102	AP	200	0,8200	164,00	164,00	29,52			18,00	
32963	AGUA 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	0,1857	557,10	324,97	39,00			12,00	
40371	BUTIL ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE G+ PMC: 3.87 Lote: HC25E047 Qt: 300 Fab: 08/05/25 Val: 30/04/27	30049099	000	5102	AP	300	1,2900	387,00	387,00	46,44			12,00	
57017	CEFALOTINA SÓDICA 1G (GEN) PÓ INJ IV S/ DIL C/ 50 FA (IMPORTADO)/ABL G+ PMC: 8.70 Lote: 111857C Qt: 100 Fab: 15/10/24 Val: 30/09/26 FCI:D66533CA-8638-431D-A488-16AC23893391	30042051	300	5102	FA	100	4,5700	457,00	457,00	54,84			12,00	
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 67.56 Lote: 25060027 Qt: 200 Fab: 07/04/25 Val: 07/04/27 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	FA	200	3,7643	752,86	752,86	90,34			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-034/25M Qt: 200 Fab: 13/06/25 Val: 31/05/27 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7E97ED0D2F32	30049029	500	5102	AP	200	1,0200	204,00	204,00	24,48			12,00	
45801	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ (GEN) CT C/ 120 AP 2,5ML/TEUTO G+ PMC: 12.17 Lote: 5198808 Qt: 360 Fab: 01/07/24 Val: 01/07/26	30043999	000	5102	AP	360	0,7600	273,60	273,60	32,83			12,00	
40263	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE G+ PMC: 5.84 Lote: DS25D179 Qt: 200 Fab: 05/04/25 Val: 05/03/27	30049099	000	5102	FR	200	1,0500	210,00	210,00	25,20			12,00	
52388	ELETRODO ECG DESCARTAVEL ADULTO SF22 35X40MM PCT C/ 50 UN/MEDIX Lote: 24DIX2310 Qt: 300 Fab: 30/01/25 Val: 30/01/28	90181990	600	5102	UN	300	0,2000	60,00	60,00	10,80			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2824682
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$ 816,52 Estadual: R$ 750,02 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

8648
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
06.08.25

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. 000.163.711
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1637 1110 2824 6827

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252200607260 - 05/08/2025 17:37:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

384

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
48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS S+ PMC: 9.19 Lote: 74UD1679 Qt: 240 Fab: 29/04/25 Val: 29/03/27 FCI:07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856E	30049099	520	5102	FR	240	3,4627	831,05	484,78	58,17			12,00	
32971	GLICOSE 25% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE O+ PMC: 1.60 Lote: 25E10442D Qt: 400 Fab: 09/05/25 Val: 09/04/27	30039099	020	5102	AP	400	0,4563	182,52	106,47	12,78			12,00	
48523	GLICOSE 5% 1000ML CX C/ 16 FR/FRESENIUS O+ PMC: 16.51 Lote: 74UB0627 Qt: 32 Fab: 11/02/25 Val: 11/01/27 FCI:F026B2D6-C064-4965-B700-7CEB47B49250	30049099	520	5102	FR	32	8,2175	262,96	153,39	18,41			12,00	
27885	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA O+ PMC: 1.30 Lote: 5010055 Qt: 200 Fab: 07/01/25 Val: 07/01/27	30049099	020	5102	AP	200	0,5205	104,10	60,72	7,29			12,00	
40646	LABCAINA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/10 BG/PHARLAB S+ PMC: 12.70 Lote: 251800 Qt: 100 Fab: 02/04/25 Val: 30/04/27	30049043	000	5102	BG	100	4,7449	474,49	474,49	85,41			18,00	
22870	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PO TAM 8,0 CX C/ 200 UN SENSITEX/MUCAMBO Lote: 2523 Qt: 200 Fab: 10/05/25 Val: 30/06/28 FCI:34A13439-EF56-4680-986F-A5B5B1BD7908	40151200	500	5102	PAR	200	1,6600	332,00	332,00	59,76			18,00	
34688	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10/PRATI DONADUZZI G- PMC: 9.04 Lote: 25F2C4 Qt: 20 Fab: 23/06/25 Val: 23/06/27 FCI:612D6A8E-1D44-4280-A32D-19D40319B537	30042069	500	5102	BG	20	2,6245	52,49	52,49	6,30			12,00	
53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU G- PMC: 44.86 Lote: 25030931 Qt: 100 Fab: 17/02/25 Val: 28/02/27 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8E84-016674BF1692	30049069	500	5102	FA	100	7,4900	749,00	749,00	89,88			12,00	

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:39
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793552052000001144361000205908912070000352506

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	82.709
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.525,00
VALOR COBRADO	3.525,00

NR.AUTENTICACAO 4.FBA.9CD.6AE.0C5.331

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.

385

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 000.468.371
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0800 3392 4600 0192 5500 1000 4683 7112 9485 9000

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

386

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141250274086408 20/08/2025 09:23:32
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	20/08/2025
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 17/09/2025 R$ 3.525,00		

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
3.525,00	408,36	0,00	0,00	938,66	3.525,00
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	3.525,00

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
40				445,810	445,810

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
27137	METRONIDAZOL (METRONACK) 5MG/ML 100ML C-200181(S) FR B. BRAUN cProdANVISA=1008501070045 PMC=0,00 Lote=25234130A1 Qtd=50 Fab=05/06/2025 Val=05/06/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000243	30049066	300	6108	FR	50	3,66	183,00	183,00	7,32	4	58,72
27120	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=25203343D3 Qtd=80 Fab=14/05/2025 Val=14/05/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000182	30049099	500	6108	UN	80	5,65	452,00	452,00	54,24	12	119,01
27109	SORO FISIOLOGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350125 PMC=0,00 Lote=25273059C3 Qtd=200 Fab=02/07/2025 Val=02/07/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000083	30049099	500	6108	UN	200	7,55	1.510,00	1.510,00	181,20	12	397,58
27714	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350117 PMC=0,00 Lote=25142017D1 Qtd=300 Fab=01/04/2025 Val=01/04/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000076	30049099	500	6108	UN	300	4,60	1.380,00	1.380,00	165,60	12	363,35

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$226,14.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1176216 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: GUILHERMEMOITIN Conf: LUCIANADASILVA
PEDIDO N 8049
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 938,66 (26,63%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(27109, 27120, 27137, 27714) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 226,14. Valor FCP par... destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

Doc 8494.

Marcelo Delvente Biscaia
RG 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itarare

21/08/25

387

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:39
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793552052000001144360000205900512070000247100
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	82.710
DATA DE VENCIMENTO	17/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.471,00
VALOR COBRADO	2.471,00

==========

NR.AUTENTICACAO F.D23.5CA.4D6.912.CBA

==========

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.468.370
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0800 3392 4600 0192 5500 1000 4683 7014 1820 5883

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

385

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141250274084804 20/08/2025 09:22:46

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	20/08/2025
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	17/09/2025 R$ 2.471,00			

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
2.471,00	251,32	0,00	0,00	841,33	2.471,00
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	2.471,00

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
5				25,810	25,810

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
28153	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA COD-10103 PCT/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510205 PMC=0,00 Lote=WWW003/24 TD Qtd=10 Fab=28/02/2025 Val=28/02/2030 Cod Barras (cEan): 7898652376412	44219900	200	6108	PCT	10	4,90	49,00	49,00	1,96	4	14,70
27771	AGULHA DESC 40X12 COD-8919 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510095 PMC=0,00 Lote=241019 Qtd=5 Fab=10/10/2024 Val=30/10/2029 Cod Barras (cEan): 7898[illegible]2371998	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=836082522E Qtd=6 Fab=26/05/2025 Val=25/05/2030 Cod Barras (cEan): 7891800000832	30059090	500	6108	PCT	6	14,00	84,00	84,00	10,08	12	26,96
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	18,00	108,00	108,00	12,96	12	34,66
6097	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645302523F Qtd=6 Fab=02/06/2025 Val=03/06/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113389	30059090	000	6108	PCT	6	16,50	99,00	99,00	11,88	12	31,77
6097	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645302529G Qtd=24 Fab=16/07/2025 Val=15/07/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113389	30059090	000	6108	PCT	24	16,50	396,00	396,00	47,52	12	127,08
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER	30059090	500	6108	PCT	30	22,80	684,00	684,00	82,08	12	219,50

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$193,46.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1176250 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: LUANLOPES Conf: WANDERLEI
PEDIDO N 8057
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 841,33 (34,05%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(26992, 27771, 28187) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 193,46. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé
21/08/25

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 000.468.370
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0800 3392 4600 0192 5500 1000 4683 7014 1820 5883

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

389

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141250274084804 20/08/2025 09:22:46
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
	cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683302529G Qtd=30 Fab=14/07/2025 Val=14/07/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113365											
2234	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 20CM EMB.DZ CYSNE C-156706 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=706302509B Qtd=5 Fab=24/02/2025 Val=23/02/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113358	30059090	000	6108	PCT	5	29,00	145,00	145,00	17,40	12	46,53
26992	BOLSA SANGUE SIMPLES 500ML C/CPDA-1 COD-6151 UN JP cProdANVISA=0080146150058 PMC=0,00 Lote=6221 25 Qtd=10 Fab=12/06/2025 Val=12/06/2027 Cod Barras (cEan): 7896137661510	39269090	000	6108	UN	10	24,90	249,00	249,00	29,88	12	96,29
28187	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 15-30CC NR 18 COD-6572 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510041 PMC=0,00 Lote=2481418 Qtd=10 Fab=30/03/2025 Val=28/02/2030 Cod Barras (cEan): 7898652370984	90183921	700	6108	UN	10	2,30	23,00	23,00	2,76	12	7,38
17912	TERMO-HIGROMETRO DIGITAL REF-7666.02.0.00 UN INCOTERM cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=SLO Qtd=4 Fab=01/11/2023 Val=01/11/2033 Cod Barras (cEan): 7896540783274	90258000	300	6108	UN	4	119,00	476,00	476,00	19,04	4	184,07
21292	TUBO SILICONE NR 204 6X12MM COD-1694313 PCT/C/15 MTS MEDICONE cProdANVISA=0080020550031 PMC=0,00 Lote=25.06.132493 Qtd=1 Fab=11/06/2025 Val=11/06/2035 Cod Barras (cEan): 7898258291126	39173240	000	6108	PCT	1	118,00	118,00	118,00	14,16	12	40,45

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

390

29/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:39
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083937622452124007710007112080000173065
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	82.711
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	27/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.730,65
VALOR COBRADO	1.730,65

NR.AUTENTICACAO 1.D62.48B.A0C.A5D.9B3

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. 248.807
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

391

Chave de Acesso da NF-e
35250808231734000193550000002488071002707402

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
135252370353546

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	19/08/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000	19/08/2025

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. : 248.807/ 1 Valor : 1.730,65 Vencto. 18/09/2025

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*
1.718,87	308,78	0,00	0,00	1.730,65

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	1.730,65

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 Liquido*
1	CAIXAS			3,000	3,000

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 : 2520773 Val. 30/04/2027	30049099	000	5102	CX	15,00 / 15,00	15,107500	226,61	226,61	40,79		18,0	
51035	MORFINA 0,2MG/ML 1ML C/50 "DIMORF" (A1) CRISTALIA Lote : 50027820 Val. 06/05/2027	30044990	000	5102	CX	2,00 / 2,00	273,813000	547,63	547,63	98,57		18,0	
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	
568695	DIPRO BETAMET 5MG+FOSF BETAMET 2MG SOL INJ 1ML C/25 "DUOFLAM CRISTALIA Lote : 50028692 Val. 28/05/2027	30043999	000	5102	CX	2,00 / 2,00	110,159200	220,32	220,32	39,66		18,0	
568775	HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CX C/ 50 AMP "NEPRESOL" CRISTALIA Lote : 50025825 Val. 13/09/2026	30049039	000	5102	CX	2,00 / 2,00	282,480000	564,96	564,96	101,69		18,0	
570611	COLAGENASE 0,6U/G C/ CLORANF. CX C/10BNG X 30G "KOLLAGENASE" CRISTALIA Lote : 50025026 Val. 20/02/2027	30049019	000	5102	CX	1,00 / 1,00	141,590700	141,59	141,59	25,49		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. 248.807

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. 248.807

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

392

Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002488071002707402

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

135252370353546

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

573286	PARACETAMOL 500MG CMP CX C/200 "ABIDOR" AIRELA Lote : 25E0252 Val. 31/05/2027	30049045	020	5102	CX	1,00 1,00	19,278500	19,28	7,50	1,35		18,0	

dos 8801

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.284-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

21/08/25

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.283.548 PEDIDO 8046 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.	

Emissão de comprovantes

G335010802109124 1
01/09/2025 08:15:51

01/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:15:51
042000420 0001

393

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080360188009328940700009111860000080730
BENEFICIARIO:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
BENEFICIARIO FINAL:
SOMA SP PROD HOSP LTDA
CNPJ: 05.847.630/0001-10
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORIDA DE
CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	82.901
DATA DE VENCIMENTO	01/09/2025
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2025
VALOR DO DOCUMENTO	807,30
VALOR COBRADO	807,30

==========

NR.AUTENTICACAO 6.130.76F.41A.22D.FDD

==========

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.

01109

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
ALVES DIAS - 09851-550
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141229800

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.334.862
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0805 8476 3000 0110 5500 1000 3348 6210 0604 9060

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 mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**135252377415044 - 20/08/2025 10:48:20** 394

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
635487579110			**05.847.630/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORIDA DE ITARARE	**50.055.250/0001-05**	**20/08/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
SAO PEDRO, 30	**CENTRO**	**18460-009**	**20/08/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ITARARE	**SP**			**10:48:17**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	27/08/2025
Valor	R$ 807,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
679,79	86,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	807,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	108,59	807,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
24 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0-Por conta do Rem				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172	**RIO CLARO**	**SP**	**587220280115**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				21,110	21,110

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
51411	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO CAPOX GEOLAB	30049069	0/00	5102	CP CX	750,0000 1,0000	0,0300 22,5000	22,50	0,00	22,50	4,05		18,00	
2958	IPRATROPIO 0,25 MG/ML FRASCO 20ML (G) HIPOLABOR	30044990	5/00	5102	FRC CX	200,0000 1,0000	1,0000 200,0000	200,00	0,00	200,00	24,00		12,00	
42552	LIDOCAINA 2% S/V FRASCO AMPOLA 20ML (G) HYPOFARMA	30039053	0/00	5102	F/A CX	50,0000 2,0000	4,4000 110,0000	220,00	0,00	220,00	26,40		12,00	
59216	MANITOL 200MG/ML FRASCO 250ML JP INDUSTRIA	30049099	0/20	5102	FRC CX	40,0000 1,0000	7,6500 306,0000	306,00	0,00	178,49	21,42		12,00	
47953	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA ELPRAZOL PHARLAB	30049069	0/00	5102	CAPSUL CX	840,0000 1,0000	0,0700 58,8000	58,80	0,00	58,80	10,58		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 8045 - Decretos: 14. ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP
ACRESCENTADO PELA LEI N. 16.005/2015 (NR) 18. BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS -
Pedido: 499170
Inf. fisco: | Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos
farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
| 0.0478024
Valor Aproximado dos Tributos : R$ 108,59

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé