



ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Setembro de 2025

Recibido 18/11/2025
Gerado Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



201

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

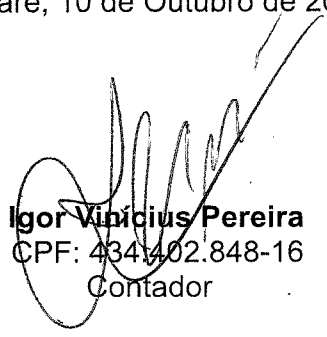
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Setembro de 2025**, autorizado pelo **Plano de Trabalho Atenção Básica**, o valor de **R\$ 75.607,89** (Setenta e Cinco Mil, Seiscentos e Sete Reais e Oitenta e Nove Centavos), recebidos no dia 16 de Setembro de 2025.

- Convênio 001/2025 – ATENÇÃO BÁSICA

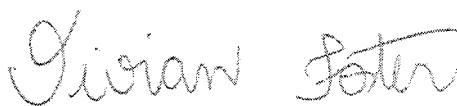
Itararé, 10 de Outubro de 2025.


Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

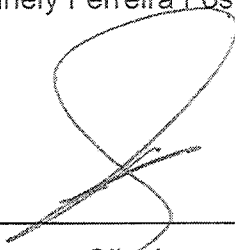
Exmo. Senhor

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2025 ATENÇÃO BÁSICA** do mês de **Setembro de 2025** no valor de **R\$ 75.607,89** sem acréscimo de rendimentos em aplicações e com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 96,70**, sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **09/2025** no valor de **R\$ 75.704,59**, sem saldo para o mês seguinte.

Conselheiros Fiscais

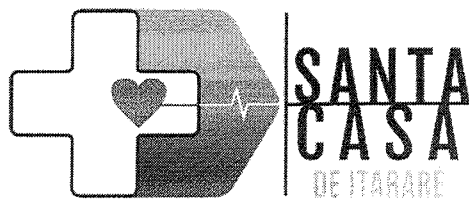


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Outubro de 2025.



163

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 75.607,89 (Setenta e Cinco Mil, Seiscentos e Sete Reais e Oitenta e Nove Centavos)** referente ao complemento do repasse do mês de **AGOSTO**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 09/12 do Convênio 001/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 16 de setembro de 2025.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

SETEMBRO - 2025

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO DE RECURSO UTILIZADO
27/08/2025	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
16/09/2025	Transferência recebida	00550420000009846	R\$ 75.607,89	R\$ -	R\$ 75.607,89	C	1
16/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00842591100250464	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 75.597,89	D	3
17/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091701	R\$ -	R\$ 14.770,80	R\$ 60.827,09	D	1
17/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091702	R\$ -	R\$ 17.368,35	R\$ 43.458,74	D	1
17/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091703	R\$ -	R\$ 2.874,99	R\$ 40.583,75	D	1
17/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091704	R\$ -	R\$ 7.625,00	R\$ 32.958,75	D	1
17/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832601100096662	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ 32.945,35	D	3
17/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00882601200009162	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ 32.915,35	D	3
18/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091801	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 10.915,35	D	1
18/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00892611200024988	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 10.905,35	D	3
19/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091901	R\$ -	R\$ 7.478,67	R\$ 3.426,68	D	1
19/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00892621200031351	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 3.416,68	D	3
26/09/2025	Pix - Enviado	00000000000092601	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 2.416,68	D	1
26/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000092602	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 416,68	D	1
26/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832691100168708	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ 403,28	D	3
26/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00832691100297082	R\$ -	R\$ 9,90	R\$ 393,38	D	3
29/09/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 96,70	R\$ -	R\$ 490,08	C	3
29/09/2025	Impostos	00000000000092901	R\$ -	R\$ 119,53	R\$ 370,55	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092902	R\$ -	R\$ 370,55	R\$ (0,00)	D	1
30/09/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
				R\$ -
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 75.607,89	R\$ 75.607,89	R\$ -
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 96,70	R\$ 96,70	R\$ (0,00)
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$ 75.704,59	R\$ 75.704,59	R\$ (0,00)

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

RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 0,00

(+) Valor Recebido	R\$ 75.607,89
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atenção Básica	R\$ 75.607,89
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 0,00
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 96,70
(-) Valor Utilizado	R\$ 96,70
(-) Valor devolvido para conta (transferência a maior)	R\$ -
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (0,00)
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 0,00



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA

SETEMBRO - 2025

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	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
16/09/2025	VALE MED SERVIÇOS MEDICOS	20	ATENÇÃO BASICA	00000000000091701	MUNICIPAL	R\$ 14.770,80
16/09/2025	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	46	ATENÇÃO BASICA	00000000000091702	MUNICIPAL	R\$ 17.368,35
16/09/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS	41	ATENÇÃO BASICA	00000000000091703	MUNICIPAL	R\$ 2.874,99
15/09/2025	SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO	4	ATENÇÃO BASICA	00000000000091704	MUNICIPAL	R\$ 7.625,00
16/09/2025	MARCOS E R KRONEIS LTDA	83	ATENÇÃO BASICA	00000000000091801	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
18/09/2025	LTS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	81	ATENÇÃO BASICA	00000000000091901	MUNICIPAL	R\$ 7.478,67
19/09/2025	A C B ALVES LTDA	113	ATENÇÃO BASICA	00000000000092601	MUNICIPAL	R\$ 1.000,00
16/09/2025	L&N SERVIÇOS MEDICOS	6	ATENÇÃO BASICA	00000000000092602	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092901	MUNICIPAL	R\$ 119,53
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092902	MUNICIPAL	R\$ 370,55
30/09/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R\$ 96,70
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 75.704,59

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	75.607,89
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	96,70
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	75.704,59
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	R\$	75.607,89
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	96,70
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	75.704,59
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	-

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G332011426365050016
01/10/2025 14:45:51

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 34632-2 SANTA C M ITARARE
 Período do extrato de 01 / 09 / 2025 até 30 / 09 / 2025

267

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
16/09/2025		0420	99015	870 Transferência recebida 16/09 16:50 PM ITARARE -FUS	550.420.000.009.846	75.607,89 C	
16/09/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 27/08/2025	842.591.100.250.464	10,00 D	75.597,89 C
17/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 15:25 VALE MED SERVICOS MEDICOS	91.701	14.770,60 D	
17/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 15:27 VERT SAUDE INTEGRADA	91.702	17.368,35 D	
17/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 15:28 FLAVYANE ROS PRESTADORA D	91.703	2.874,99 D	
17/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 060735517000150 SIMM - SISTEM	91.704	7.625,00 D	
17/09/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 17/09/2025	832.601.100.096.662	13,40 D	
17/09/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 17/09/2025	882.601.200.009.162	30,00 D	32.915,36 C
18/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 18/09 17:58 MARCOS KRONEIS	91.801	22.000,00 D	
18/09/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 18/09/2025	892.611.200.024.988	10,00 D	10.905,35 C
19/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 19/09 15:19 LTS SERVICOS DE SAUDE	91.901	7.478,67 D	
19/09/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 19/09/2025	892.621.200.031.351	10,00 D	3.416,68 C
26/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/09 10:14 OG ALVES	92.601	1.000,00 D	
26/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 403 0001 061541155000120 LEN SERVICOS	92.602	2.000,00 D	
26/09/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/09/2025	832.691.100.168.708	13,40 D	
26/09/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/09/2025	832.691.100.297.082	9,90 D	393,38 C
29/09/2025		0420	99015	870 Transferência recebida 29/09 12:09 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	96,70 C	
29/09/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	92.901	119,53 D	
29/09/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	92.902	370,55 D	0,00 C

30/09/2025

0000

00000

999 S A L D O

0,00 C ✓

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

208

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.25
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250917182459824774296
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$14.770,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/09/2025 - 15:25:26

PAGO PARA: Vale Med Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 58.929.828/0001-09
CHAVE PIX: 58929828000109
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000365753483
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2025 - 15:25:27

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: 9.433.1B0.4A9.2AD.0F3

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

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de 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.

209



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

Número da Nota 00000020 Data do Serviço 16/09/2025
Data e Hora de Emissão 16/09/2025 16:44:24
Código de Verificação LESBOT-000020/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.929.828/0001-09 Inscrição Municipal: 18176
Nome/Razão Social: VALE MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVENBRO 1362, - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: JLCON@JLCON.COM.BR
Telefone: (43) 9687-8280 Celular: (43) 9687-8280
Município: ITARARE

Insc.Est./RG:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est./RG:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 29 PERIODOS TRABALHADOS (TOTALIZANDO 118H10) - R\$ 14.770,80 - REF. AGOSTO/2025.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.770,80

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(%):		2,17		ISS (R\$):		---	
I.R. (R\$):		0,00		I.N.S.S. (R\$):		0,00		COFINS (R\$):		0,00	
								C.S.L.L. (R\$):		0,00	
										P.I.S. (R\$):	
										0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: VALE MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000020 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.004-0
Assistente Patrimonial
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.25
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0006000020250917182641016680783
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$17.368,35
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/09/2025 - 15:27:13

PAGO PARA: Vert Saude Integrada
CNPJ: 53.578.892/0001-79
CHAVE PIX: 53578892000179
INSTITUICAO: 00966246 CC CREDICERIPA
AGENCIA: 3197 - CONTA: 0000000000000699314
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2025 - 15:27:14

=====

DOCUMENTO: 091702
AUTENTICACAO SISBB: 4.A56.AD7.EB2.300.E38

=====

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.



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

Número da Nota 00000046 Data do Serviço 16/09/2025
Data e Hora de Emissão 16/09/2025 14:35:38
Código de Verificação VFCNKX-000046/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est/RG: -

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est/RG:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 30 Períodos TRABALHADOS R\$ 17.368,35 - Ref. AGOSTO 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.368,35

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		---	Aliquota Simples Nacional(%):	5,00	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):
					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 00000046 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.988.584-8
Assistente Fiscal
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.25
0420002420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250917182736424059589
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$2.874,99
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/09/2025 - 15:28:15

PAGO PARA: Flavyane Ros Prestadora de Servicos
CNPJ: 58.268.429/0001-44
CHAVE PIX: 58268429000144
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000477134
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2025 - 15:28:16

=====

DOCUMENTO: 091703
AUTENTICACAO SISBB: 7.19F.FB3.C42.9F1.8A2
=====

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.

113



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

Número da Nota 00000041 Data do Serviço 16/09/2025

Data e Hora de Emissão
16/09/2025 14:13:29

Código de Verificação
WHDPGI-000041/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est./RG:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009
Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Insc.Est./RG:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO: BÁSICA 6 Períodos TRABALHADOS INCOMPLETOS (Totalizando 23h) - R\$ 2.874,99 - Ref. AGOSTO 2025
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido :R\$2.874,99

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.874,99

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.



Autenticidade

Recebi (emos) de: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000041 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 08.090.584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.07.25
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 514.870.091-4

FAVORECIDO: SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MAL

CPF/CNPJ: 60.735.517/0001-50

VALOR: R\$ 7.625,00

DEBITO EM: 17/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091704

AUTENTICACAO SISBB: 7.F69.609.EBF.D46.D9D

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
4
Data e Hora de Emissão
15/09/2025 16:56:59
Código de Verificação
R7ZK5E0G

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pela Dra. Anna Gisele Souza Maldonado: serviços de Atenção Básica (15 períodos trabalhados em AGOSTO/2025 - totalizando 61 h e 5m).
Local: Município Itararé

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

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

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 7.625,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$7.625,00**Código da Atividade**

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

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	7.625,00	2,01	153,26	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
CPF: 56.969.584-6
Assistente de Faturamento
Santa Casa de Itararé

116



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381910174906741
19/09/2025 10:31:01SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.31.03
0420000420 0001

Comprovante Pix

217

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250918205714976027222
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$22.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/09/2025 - 17:58:29

PAGO PARA: Marcos Kroneis

CNPJ: 44.699.009/0001-08

CHAVE PIX: 44699009000108

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1951 - CONTA: 1292000005795525568

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: 18/09/2025 - 17:58:30

DOCUMENTO: 091801

AUTENTICACAO SISBB: 7.DB6.E10.779.A15.2E1

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS	Número da nota 83
Data da emissão da nota	16/09/2025 17:05:36
Data do fato gerador	16/09/2025 17:05:36
Código de verificação	YMV4T6WII

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08

Inscrição municipal:

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

Complemento:

Município: São José da Boa Vista

E-mail:

UF: PR

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

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

E-mail:

UF: SP

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ATENÇÃO BASICA 38 PERÍODOS - TRABALHADOS R\$ 22.000,00 - REF. AGOSTO 2025 .	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	22.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.989.584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362208060817171
22/09/2025 08:19:04SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.04
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250919181800353846293
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$7.478,67
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/09/2025 - 15:19:26
-----PAGO PARA: Lts Servicos de Saude
CNPJ: 55.256.402/0001-43
CHAVE PIX: 55256402000143
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0176 - CONTA: 0000000000130031561
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: 19/09/2025 - 15:19:27
=====DOCUMENTO: 091901
AUTENTICACAO SISBB: 9.950.4FF.193.59A.EA9
=====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 MOTTÁ KUGLER.



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000081	18/09/2025
Data e Hora de Emissão	
18/09/2025 09:58:28	
Código de Verificação	
XSEXAR-000081/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Insc. Est./RG: 17907
Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012
E-mail: LEANDROSCACALOSI@GMAIL.COM
Telefone: (65) 8111-8001 Celular: (65) 8111-8001
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 16 Períodos TRABALHADOS INCOMPLETOS (Totalizando 63h e 45m) - R\$ 7.968,75 - Ref. AGOSTO 2025
IRPJ (1.5%): R\$ 119,53
PIS (0.65%): R\$ 51,80
COFINS (3.0%): R\$ 239,06
CSLL (1.0%): R\$ 79,69
Valor Líquido: R\$ 7.478,67

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.968,75

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
IR. (R\$):	119,53	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	239,06	C.S.L.L. (R\$):	79,69
						P.I.S. (R\$):	51,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000081 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Alencar de Oliveira Costa Luz
CPF: 033.009.804-8
Assistente Fiscal
CASA DE ITARARÉ



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3342908301510801
29/09/2025 08:34:19SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.20
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250926131248901998435
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$1.000,00
TARIFA: R\$9,90
DATA: 26/09/2025 - 10:14:52PAGO 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 BB DPJ.-----
Notificacao enviada em: 26/09/2025 - 10:14:52

=====

DOCUMENTO: 092601
AUTENTICACAO SISBB: 1.1D9.67E.6FB.40E.391

=====

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 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.

721

imprimir



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

F6BD.FB6C.F0DD

Data/Hora da emissão

19/09/2025 - 10:49:44

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

113

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

Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

111020

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

ATENÇÃO BÁSICA 2 Períodos TRABALHADOS R\$ 1.000,00 - Ref. AGOSTO DE 2025 / LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO ITARARE

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

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
1.000,00	1,00	0,00	0,00	1.000,00	2,00	20,00	1.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	1.000,00	

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
 RG: 88.559.084-8
 Assistente Fazendário
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 403 - CORA SCFI

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 6.130.945-1

FAVORECIDO: LEN SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 61.541.155/0001-20

VALOR: R\$ 2.000,00

DEBITO EM: 26/09/2025

=====

DOCUMENTO: 092602

AUTENTICACAO SISBB: 7.D68.753.75A.837.CE0

223

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

**MUNICÍPIO DE SENGÉS**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

006

Data e Hora da Emissão:

16/09/2025 10:45:20

Operador Emissor:

L&N S. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61541155000120

I.E.:

I.M.: 309868

Telefone: 43996045755

Nome/Razão: L&N SERVIÇOS MEDICOS

Endereço: RUA VEREADOR BASILIO COSTA, 440 - CENTRO - 84220000

Município: Sengés

UF: PR

e-Mail: KS.CONTABILIDADE@YAHOO.COM

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 Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: ATENÇÃO BÁSICA 4 Períodos TRABALHADOS R\$ 2.000,00 - Ref. AGOSTO 2025	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	2,10000	42,00

Total Serviços (R\$) 2.000,00

Total ISS (R\$) 42,00

Impostos (R\$)

COFINS Ret.

CSLL Ret.

INSS Ret.

IRRF Ret.

PIS Ret.

ISS (0,00)

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Total Líquido (R\$) 2.000,00

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: DAA4A934.9C044F81.E010B67C.FF9FBF54 (verificada em 16/09/2025 às 10:45:22)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 56.969.884-8
Assistente Patrimonial
Santa Casa de Itararé





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3313009524485241
30/09/2025 09:54:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.40
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85800000001-1 19530385252-9

93070125272-2 34282248588-0

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.3428224-8

Valor Total 119,53

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092901

AUTENTICACAO SISBB: C.FA4.2B6.91D.144.53D

25



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

26

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 30/09/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.01.25272.3428224-8	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações ATENCAO BASICA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 119,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	119,53			119,53
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	119,53	0,00	0,00	119,53

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 12:04:44

85800000001 1 19530385252 9 93070125272 2 34282248588 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 19530385252 9 93070125272 2 34282248588 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3428224-8
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 119,53

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.40
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Codigo de Barras 85870000003-0 70550385252-5

93070125272-2 34282337566-2

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.3428233-7

Valor Total 370,55

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092902

AUTENTICACAO SISBB: 3.9EA.0D2.F8B.DCF.389

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

027



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

025

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
30/09/2025

Data de Vencimento
20/10/2025

Número do Documento
07.01.25272.3428233-7

Pagar este documento até
20/10/2025

Observações
ATENCAO BASICA

Valor Total do Documento
370,55

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	370,55			370,55
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	370,55	0,00	0,00	370,55

SEDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 12:04:44

85870000003 0 70550385252 5 93070125272 2 34282337566 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 70550385252 5 93070125272 2 34282337566 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3428233-7
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 370,55

Pague com o PIX

