

HOSPITAL - 18.756-9

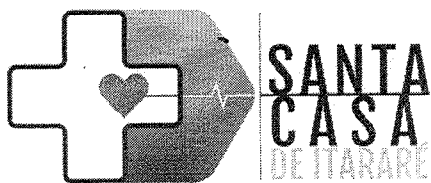
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Setembro de 2025

Rec. 18/11/2025

Gerardo Donizete da Silva
Gerardo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



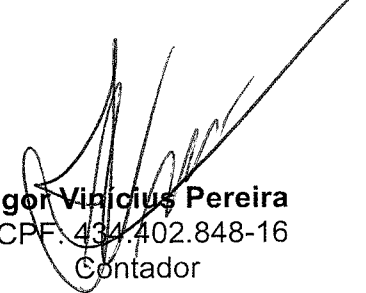
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP
João Jorge Fadel Filho

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 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 05 de Setembro de 2025.

- Convênio 001/2025 – HOSPITAL

Itararé, 10 de Outubro de 2025

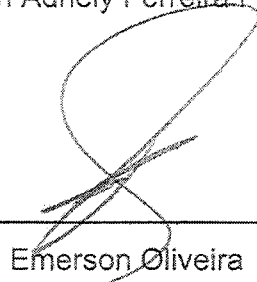

Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio 001/2025 HOSPITAL do mês de Setembro de 2025 no valor de R\$ 1.336.134,45 com acréscimo de rendimentos em aplicações de R\$ 147,66, com acréscimo de recurso próprio de R\$ 674,28, com saldo do mês anterior de R\$ 9.847,01. Com despesas no mês 09/2025 no valor de R\$1.335.847,33, com saldo para o mês seguinte de R\$ 10.956,07.

Conselheiros Fiscais

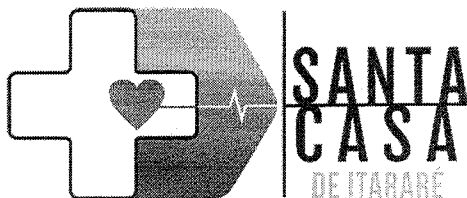


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Outubro de 2025.



263

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 **SETEMBRO**.

- HOSPITAL - PARCELA 09/12 do Convênio 001/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18.756-9

Itararé (SP) 05 de setembro de 2025.


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



264

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - HOSPITAL

SETEMBRO - 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
29/08/2025	Saldo Anterior				R\$ -	C	
05/09/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 1.336.134,45	R\$ -	R\$ 1.336.134,45	C	1
05/09/2025	Pix - Enviado	00000000000090501	R\$ -	R\$ 435.041,95	R\$ 901.092,50	D	1
05/09/2025	Pagamento de Boletó	00000000000090502	R\$ -	R\$ 542,20	R\$ 900.550,30	D	1
05/09/2025	Tarifa Pacote de Serviços	00872481202029058	R\$ -	R\$ 139,20	R\$ 900.411,10	D	3
05/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00882481200239851	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 900.401,10	D	3
05/09/2025	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ -	R\$ 900.401,10	R\$ 0,00	D	4
08/09/2025	Pix - Enviado	00000000000090801	R\$ -	R\$ 34,98	R\$ (34,98)	D	1
08/09/2025	Impostos	00000000000090802	R\$ -	R\$ 333,73	R\$ (368,71)	D	1
08/09/2025	Impostos	00000000000090803	R\$ -	R\$ 619,79	R\$ (988,50)	D	1
08/09/2025	Impostos	00000000000090804	R\$ -	R\$ 365,40	R\$ (1.353,90)	D	1
08/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00832511200028676	R\$ -	R\$ 1,00	R\$ (1.354,90)	D	3
08/09/2025	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 1.354,90	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
12/09/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 6.531,96	R\$ (6.531,96)	D	1
12/09/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 7.207,68	R\$ (13.739,64)	D	1
12/09/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 16.142,20	R\$ (29.881,84)	D	1
12/09/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 13.063,92	R\$ (42.945,76)	D	1
12/09/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ (48.351,52)	D	1
12/09/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 6.960,00	R\$ (55.311,52)	D	1
12/09/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 2.880,00	R\$ (58.191,52)	D	1
12/09/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 1.137,45	R\$ (59.328,97)	D	1
12/09/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 1.740,00	R\$ (61.068,97)	D	1
12/09/2025	Transferência enviada	00553320000002695	R\$ -	R\$ 2.093,00	R\$ (63.161,97)	D	1
12/09/2025	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 20.880,00	R\$ (84.041,97)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091201	R\$ -	R\$ 38.280,00	R\$ (122.321,97)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091202	R\$ -	R\$ 3.480,00	R\$ (125.801,97)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091203	R\$ -	R\$ 22.861,86	R\$ (148.663,83)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091204	R\$ -	R\$ 22.620,00	R\$ (171.283,83)	D	1
12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091205	R\$ -	R\$ 16.530,00	R\$ (187.813,83)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091206	R\$ -	R\$ 870,00	R\$ (188.683,83)	D	1

12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091207	R\$ -	R\$ 6.090,00	R\$ (194.773,83)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091208	R\$ -	R\$ 816,49	R\$ (195.590,32)	D	1
12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091209	R\$ -	R\$ 32.190,00	R\$ (227.780,32)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091210	R\$ -	R\$ 11.846,27	R\$ (239.626,59)	D	1
12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091211	R\$ -	R\$ 6.531,96	R\$ (246.158,55)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091212	R\$ -	R\$ 12.180,00	R\$ (258.338,55)	D	1
12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091213	R\$ -	R\$ 2.702,88	R\$ (261.041,43)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091214	R\$ -	R\$ 1.920,00	R\$ (262.961,43)	D	1
12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091215	R\$ -	R\$ 22.768,01	R\$ (285.729,44)	D	1
12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091216	R\$ -	R\$ 22.045,36	R\$ (307.774,80)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091217	R\$ -	R\$ 19.595,88	R\$ (327.370,68)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091218	R\$ -	R\$ 39.191,76	R\$ (366.562,44)	D	1
12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091219	R\$ -	R\$ 6.531,96	R\$ (373.094,40)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091220	R\$ -	R\$ 8.700,00	R\$ (381.794,40)	D	1
12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091221	R\$ -	R\$ 10.323,50	R\$ (392.117,90)	D	1
12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091222	R\$ -	R\$ 10.614,43	R\$ (402.732,33)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091223	R\$ -	R\$ 3.265,98	R\$ (405.998,31)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091224	R\$ -	R\$ 27.840,00	R\$ (433.838,31)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091225	R\$ -	R\$ 27.923,35	R\$ (461.761,66)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091226	R\$ -	R\$ 6.960,00	R\$ (468.721,66)	D	1
12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091227	R\$ -	R\$ 14.790,00	R\$ (483.511,66)	D	1
12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091228	R\$ -	R\$ 10.440,00	R\$ (493.951,66)	D	1
12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091229	R\$ -	R\$ 27.840,00	R\$ (521.791,66)	D	1
12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091230	R\$ -	R\$ 13.000,10	R\$ (534.791,76)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091231	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ (536.791,76)	D	1
12/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091232	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (539.607,26)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091233	R\$ -	R\$ 1.593,92	R\$ (541.201,18)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091234	R\$ -	R\$ 1.191,52	R\$ (542.392,70)	D	1
12/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091235	R\$ -	R\$ 1.235,30	R\$ (543.628,00)	D	1
12/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100093953	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (543.641,40)	D	3
12/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100093955	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (543.654,80)	D	3
12/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100093957	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (543.668,20)	D	3
12/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100093959	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (543.681,60)	D	3
12/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100093961	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (543.695,00)	D	3
12/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100093963	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (543.708,40)	D	3
12/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100093965	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (543.721,80)	D	3
12/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100093967	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (543.735,20)	D	3
12/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100093969	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (543.748,60)	D	3
12/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100093971	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (543.762,00)	D	3
12/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100093973	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (543.775,40)	D	3
12/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100093975	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (543.788,80)	D	3
12/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100093977	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (543.802,20)	D	3
12/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832551100093979	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (543.815,60)	D	3

12/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00832551100280101	R\$ -	R\$ 178,61	R\$ (543.994,21)	D	3
12/09/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 543.994,21	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
15/09/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 4.898,97	R\$ (4.898,97)	D	1
15/09/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 3.603,84	R\$ (8.502,81)	D	1
15/09/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.801,92	R\$ (10.304,73)	D	1
15/09/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.632,99	R\$ (11.937,72)	D	1
15/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091501	R\$ -	R\$ 13.920,00	R\$ (25.857,72)	D	1
15/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091502	R\$ -	R\$ 14.696,91	R\$ (40.554,63)	D	1
15/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091503	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ (45.554,63)	D	1
15/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091504	R\$ -	R\$ 33.060,00	R\$ (78.614,63)	D	1
15/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091505	R\$ -	R\$ 816,49	R\$ (79.431,12)	D	1
15/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091506	R\$ -	R\$ 30.450,00	R\$ (109.881,12)	D	1
15/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091507	R\$ -	R\$ 3.876,01	R\$ (113.757,13)	D	1
15/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00832581100635984	R\$ -	R\$ 68,08	R\$ (113.825,21)	D	3
15/09/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 113.825,21	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
17/09/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 2.600,00	R\$ (2.600,00)	D	1
17/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000091701	R\$ -	R\$ 5.599,90	R\$ (8.199,90)	D	1
17/09/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 8.199,90	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
18/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000091801	R\$ -	R\$ 624,20	R\$ (624,20)	D	1
18/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000091802	R\$ -	R\$ 3.994,05	R\$ (4.618,25)	D	1
18/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000091803	R\$ -	R\$ 722,80	R\$ (5.341,05)	D	1
18/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000091804	R\$ -	R\$ 522,20	R\$ (5.863,25)	D	1
18/09/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 5.863,25	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
19/09/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 9.910,56	R\$ (9.910,56)	D	1
19/09/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 9.910,56	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
22/09/2025	Pix - Enviado	00000000000092201	R\$ -	R\$ 93.850,00	R\$ (93.850,00)	D	1
22/09/2025	Pix - Enviado	00000000000092202	R\$ -	R\$ 3.480,00	R\$ (97.330,00)	D	1
22/09/2025	Pix - Enviado	00000000000092203	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (100.145,50)	D	1
22/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00832651100587525	R\$ -	R\$ 30,00	R\$ (100.175,50)	D	3
22/09/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 100.175,50	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
23/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000092301	R\$ -	R\$ 2.751,75	R\$ (2.751,75)	D	1
23/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000092302	R\$ -	R\$ 402,17	R\$ (3.153,92)	D	1
23/09/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 3.153,92	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
24/09/2025	Pix - Enviado	00000000000092401	R\$ -	R\$ 28,00	R\$ (28,00)	D	1
24/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00892671200025664	R\$ -	R\$ 1,00	R\$ (29,00)	D	3
24/09/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 29,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
26/09/2025	Transferência enviada	00551510000108651	R\$ -	R\$ 1.400,00	R\$ (1.400,00)	D	1
26/09/2025	Transferência enviada	00553320000002695	R\$ -	R\$ 4.186,00	R\$ (5.586,00)	D	1
26/09/2025	Pix - Enviado	00000000000092601	R\$ -	R\$ 151,00	R\$ (5.737,00)	D	1
26/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00832691100297063	R\$ -	R\$ 1,49	R\$ (5.738,49)	D	3
26/09/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 5.738,49	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
29/09/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (10,00)	D	1
29/09/2025	TED Transf. Eletr. Disponiv	00000000000092901	R\$ -	R\$ 9.976,00	R\$ (9.986,00)	D	1

29/09/2025	Impostos	00000000000092902	R\$ -	R\$ 13,05	R\$ (9.999,05)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092903	R\$ -	R\$ 365,40	R\$ (10.364,45)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092904	R\$ -	R\$ 13,05	R\$ (10.377,50)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092905	R\$ -	R\$ 40,46	R\$ (10.417,96)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092906	R\$ -	R\$ 1.132,74	R\$ (11.550,70)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092907	R\$ -	R\$ 40,46	R\$ (11.591,16)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092908	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ (13.091,16)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092909	R\$ -	R\$ 4.650,00	R\$ (17.741,16)	D	1
29/09/2025	Pix - Enviado	00000000000092910	R\$ -	R\$ 385,00	R\$ (18.126,16)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092911	R\$ -	R\$ 104,40	R\$ (18.230,56)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092912	R\$ -	R\$ 104,40	R\$ (18.334,96)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092913	R\$ -	R\$ 78,30	R\$ (18.413,26)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092914	R\$ -	R\$ 26,10	R\$ (18.439,36)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092915	R\$ -	R\$ 208,80	R\$ (18.648,16)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092916	R\$ -	R\$ 323,64	R\$ (18.971,80)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092917	R\$ -	R\$ 323,64	R\$ (19.295,44)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092918	R\$ -	R\$ 242,73	R\$ (19.538,17)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092919	R\$ -	R\$ 80,91	R\$ (19.619,08)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092920	R\$ -	R\$ 647,28	R\$ (20.266,36)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092921	R\$ -	R\$ 43,20	R\$ (20.309,56)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092922	R\$ -	R\$ 158,40	R\$ (20.467,96)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092923	R\$ -	R\$ 28,80	R\$ (20.496,76)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092924	R\$ -	R\$ 57,60	R\$ (20.554,36)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092925	R\$ -	R\$ 86,40	R\$ (20.640,76)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092926	R\$ -	R\$ 133,92	R\$ (20.774,68)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092927	R\$ -	R\$ 491,04	R\$ (21.265,72)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092928	R\$ -	R\$ 89,28	R\$ (21.355,00)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092929	R\$ -	R\$ 178,56	R\$ (21.533,56)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092930	R\$ -	R\$ 267,84	R\$ (21.801,40)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092931	R\$ -	R\$ 352,35	R\$ (22.153,75)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092932	R\$ -	R\$ 313,20	R\$ (22.466,95)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092933	R\$ -	R\$ 626,40	R\$ (23.093,35)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092934	R\$ -	R\$ 104,40	R\$ (23.197,75)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092935	R\$ -	R\$ 165,00	R\$ (23.362,75)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092936	R\$ -	R\$ 1.092,29	R\$ (24.455,04)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092937	R\$ -	R\$ 970,92	R\$ (25.425,96)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092938	R\$ -	R\$ 1.941,84	R\$ (27.367,80)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092939	R\$ -	R\$ 323,64	R\$ (27.691,44)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092940	R\$ -	R\$ 511,50	R\$ (28.202,94)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092941	R\$ -	R\$ 169,65	R\$ (28.372,59)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092942	R\$ -	R\$ 52,20	R\$ (28.424,79)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092943	R\$ -	R\$ 234,90	R\$ (28.659,69)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092944	R\$ -	R\$ 207,78	R\$ (28.867,47)	D	1

29/09/2025	Impostos	00000000000092945	R\$ -	R\$ 525,92	R\$ (29.393,39)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092946	R\$ -	R\$ 161,82	R\$ (29.555,21)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092947	R\$ -	R\$ 728,19	R\$ (30.283,40)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092948	R\$ -	R\$ 644,12	R\$ (30.927,52)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092949	R\$ -	R\$ 61,95	R\$ (30.989,47)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092950	R\$ -	R\$ 192,04	R\$ (31.181,51)	D	1
29/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832721100062581	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (31.194,91)	D	3
29/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00862721200029295	R\$ -	R\$ 3,81	R\$ (31.198,72)	D	3
29/09/2025	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 31.198,72	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
30/09/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 40,09	R\$ -	R\$ 40,09	C	3
30/09/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 634,19	R\$ -	R\$ 674,28	C	3
30/09/2025	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 22.211,02	R\$ (21.536,74)	D	1
30/09/2025	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 2.978,36	R\$ (24.515,10)	D	1
30/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000093001	R\$ -	R\$ 1.975,00	R\$ (26.490,10)	D	1
30/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000093001	R\$ -	R\$ 40,09	R\$ (26.530,19)	D	3
30/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000093002	R\$ -	R\$ 250,00	R\$ (26.780,19)	D	1
30/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000093003	R\$ -	R\$ 667,50	R\$ (27.447,69)	D	1
30/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000093004	R\$ -	R\$ 3.576,94	R\$ (31.024,63)	D	1
30/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000093005	R\$ -	R\$ 5.168,00	R\$ (36.192,63)	D	1
30/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000093006	R\$ -	R\$ 752,80	R\$ (36.945,43)	D	1
30/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000093007	R\$ -	R\$ 2.985,40	R\$ (39.930,83)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093008	R\$ -	R\$ 363,90	R\$ (40.294,73)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093009	R\$ -	R\$ 52,20	R\$ (40.346,93)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093010	R\$ -	R\$ 173,53	R\$ (40.520,46)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093011	R\$ -	R\$ 99,76	R\$ (40.620,22)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093012	R\$ -	R\$ 1.128,09	R\$ (41.748,31)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093013	R\$ -	R\$ 161,81	R\$ (41.910,12)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093014	R\$ -	R\$ 537,95	R\$ (42.448,07)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093015	R\$ -	R\$ 309,25	R\$ (42.757,32)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093016	R\$ -	R\$ 115,20	R\$ (42.872,52)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093017	R\$ -	R\$ 357,12	R\$ (43.229,64)	D	1
30/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000093018	R\$ -	R\$ 614,64	R\$ (43.844,28)	D	1
30/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000093019	R\$ -	R\$ 10.099,66	R\$ (53.943,94)	D	1
30/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000093020	R\$ -	R\$ 8.828,56	R\$ (62.772,50)	D	1
30/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000093021	R\$ -	R\$ 8.828,54	R\$ (71.601,04)	D	1
30/09/2025	Pagamento de Boletto	00000000000093022	R\$ -	R\$ 4.395,00	R\$ (75.996,04)	D	1
30/09/2025	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 75.996,04	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
30/09/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R\$ 1.336.134,45	R\$ 1.335.173,05	R\$ 961,40
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 674,28	R\$ 674,28	R\$ 0,00
OUTROS	4	R\$ 899.439,70	R\$ 900.401,10	R\$ (961,40)
TOTAL		R\$ 2.236.248,43	R\$ 2.236.248,43	R\$ 0,00

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE	
RECURSO HOSPITAL:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 9.923,82
(+) Valor Recebido	R\$ 1.336.134,45
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 147,66
(-) Valor Utilizado	R\$ 1.335.173,05
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ 11.032,88
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ (76,81)
(+) Valor Recebido	R\$ 674,28
(-) Valor Utilizado	R\$ 674,28
(=) 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\$ 10.956,07

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL

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
05/09/2025	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 08-2025	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000090501	MUNICIPAL	R\$ 435.041,95
12/08/2025	LONDRIÇIR COM DE MAT HOSPITALAR	467411	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000090502	MUNICIPAL	R\$ 542,20
16/08/2025	FARMACIA FARMA ITA	654	MEDICAMENTOS	00000000000090801	MUNICIPAL	R\$ 34,98
12/09/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000090802	MUNICIPAL	R\$ 333,73
12/09/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000090803	MUNICIPAL	R\$ 619,79
12/09/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000090804	MUNICIPAL	R\$ 365,40
10/09/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2175	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 6.531,96
09/09/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	1662	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 7.207,68
09/09/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	1663	CIRURGIAS	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 16.142,20
09/09/2025	PAULO SHOSEI ANIYA	699	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 13.063,92
09/09/2025	PAULO SHOSEI ANIYA	700	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 5.405,76
10/09/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	371	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 6.960,00
10/09/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	372	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 2.880,00
10/09/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	373	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 1.137,45
10/09/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	376	COORD. OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 1.740,00
10/10/2025	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	293962	MATERIAL HOSPITALAR	00553320000002695	MUNICIPAL	R\$ 2.093,00
09/09/2025	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	350	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 20.880,00
09/09/2025	PABLO NOGUEIRA SERVIÇOS MEDICOS	6	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091201	MUNICIPAL	R\$ 38.280,00
10/09/2025	NAJARA SERVIÇOS MEDICOS	17	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091202	MUNICIPAL	R\$ 3.480,00
09/09/2025	COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA	78	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091203	MUNICIPAL	R\$ 22.861,86
09/09/2025	ISABELE MACHADO DINIZ LTDA	19	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091204	MUNICIPAL	R\$ 22.620,00
09/09/2025	BETINA R KRONEIS LTDA	89	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091205	MUNICIPAL	R\$ 16.530,00
09/09/2025	A C B ALVES LTDA	110	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091206	MUNICIPAL	R\$ 870,00
10/09/2025	MARCOS E R KRONEIS LTDA	82	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091207	MUNICIPAL	R\$ 6.090,00
10/09/2025	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI	191	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091208	MUNICIPAL	R\$ 816,49
09/09/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	39	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091209	MUNICIPAL	R\$ 32.190,00
09/09/2025	PABLO NOGUEIRA SERVIÇOS MEDICOS	31	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091210	MUNICIPAL	R\$ 11.846,27
09/09/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	991	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000091211	MUNICIPAL	R\$ 6.531,96
10/09/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	202	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000091212	MUNICIPAL	R\$ 12.180,00
09/09/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	992	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000091213	MUNICIPAL	R\$ 2.702,88
10/09/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	203	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000091214	MUNICIPAL	R\$ 1.920,00
09/09/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	993	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000091215	MUNICIPAL	R\$ 22.768,01
09/09/2025	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS	508	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000091216	MUNICIPAL	R\$ 22.045,36
10/09/2025	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENEGES	591	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000091217	MUNICIPAL	R\$ 19.595,88
09/09/2025	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S	512	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000091218	MUNICIPAL	R\$ 39.191,76
09/09/2025	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA	207	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000091219	MUNICIPAL	R\$ 6.531,96
09/09/2025	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	197	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000091220	MUNICIPAL	R\$ 8.700,00
11/09/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2071	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000091221	MUNICIPAL	R\$ 10.323,50
09/09/2025	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1868	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000091222	MUNICIPAL	R\$ 10.614,43
09/09/2025	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	852	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000091223	MUNICIPAL	R\$ 3.265,98
09/09/2025	A C B ALVES LTDA	11	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000091224	MUNICIPAL	R\$ 27.840,00
10/09/2025	PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE	32	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000091225	MUNICIPAL	R\$ 27.923,35
12/09/2025	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	45	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000091226	MUNICIPAL	R\$ 6.960,00
09/09/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	40	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000091227	MUNICIPAL	R\$ 14.790,00
09/09/2025	BETINA R KRONEIS LTDA	90	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000091228	MUNICIPAL	R\$ 10.440,00
09/09/2025	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS	126	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000091229	MUNICIPAL	R\$ 27.840,00
09/09/2025	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA	1869	SOBREAVISO PEDIATRIA	00000000000091230	MUNICIPAL	R\$ 13.000,10
27/08/2025	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1706	OFALMOLOGIA	00000000000091231	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
11/09/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2073	DIREÇÃO CLINICA	00000000000091232	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
10/09/2025	JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI	551	TESTE ORELINHA	00000000000091233	MUNICIPAL	R\$ 1.593,92
30/08/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3985	ULTRASSOM	00000000000091234	MUNICIPAL	R\$ 1.191,52
30/08/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	3957	MAMOGRAFIA	00000000000091235	MUNICIPAL	R\$ 1.235,30
11/09/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2181	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 4.898,97
11/09/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2182	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 3.603,84
11/09/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2186	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.801,92
11/09/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2185	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.632,99
10/09/2025	NAJARA SERVIÇOS MEDICOS	16	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000091501	MUNICIPAL	R\$ 13.920,00

15/09/2025	LTS SERVIÇOS DE SAUDE	78	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000091502	MUNICIPAL	R\$	14.696,91
15/09/2025	SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS	33	TESTE ORELINHA	00000000000091503	MUNICIPAL	R\$	5.000,00
15/09/2025	SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS	31	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000091504	MUNICIPAL	R\$	33.060,00
15/09/2025	LTS SERVIÇOS DE SAUDE	79	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091505	MUNICIPAL	R\$	816,49
15/09/2025	SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS	30	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000091506	MUNICIPAL	R\$	30.450,00
11/09/2025	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	465	ULTRASSOM	00000000000091507	MUNICIPAL	R\$	3.876,01
16/09/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	380	PLANTÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$	2.600,00
29/08/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	250.567	MEDICAMENTOS	00000000000091701	MUNICIPAL	R\$	5.599,90
20/08/2025	HOSPITALAR SHOP LTDA	2.232	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000091801	MUNICIPAL	R\$	624,20
20/08/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	165.254	MEDICAMENTOS	00000000000091802	MUNICIPAL	R\$	3.994,05
20/08/2025	TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALARES LTDA	29099	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000091803	MUNICIPAL	R\$	722,80
20/08/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	165258	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000091804	MUNICIPAL	R\$	522,20
17/09/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA-MEDICA LTDA	2.188	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$	9.910,56
10/09/2025	CLINICA MEDICA MENDES LTDA	1.633	PLANTÃO ANESTESIA	00000000000092201	MUNICIPAL	R\$	93.850,00
22/09/2025	MILLEO SERVIÇOS MEDICOS	1.768	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000092202	MUNICIPAL	R\$	3.480,00
22/09/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	4.022	RESP. TECNICA	00000000000092203	MUNICIPAL	R\$	2.815,50
25/08/2025	CIRURGICA AL-STYN LTDA	36.037	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000092301	MUNICIPAL	R\$	2.751,75
25/08/2025	CIRURGICA AL-STYN LTDA	36.036	MEDICAMENTOS	00000000000092302	MUNICIPAL	R\$	402,17
26/08/2025	FARMACIA FARMA ITA	662	MEDICAMENTOS	00000000000092401	MUNICIPAL	R\$	28,00
29/09/2025	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS	44.029	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108651	MUNICIPAL	R\$	1.400,00
10/10/2025	KONIMAGEM COMERCIAL LTDA	293.963	MATERIAL HOSPITALAR	00553320000002695	MUNICIPAL	R\$	4.186,00
07/10/2025	INJECTCENTER MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	54.713	SERVIÇOS DE MANIPULAÇÃO	00000000000092601	MUNICIPAL	R\$	151,00
16/09/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	380	PLANTÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$	10,00
05/09/2025	ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA	4.039	EXAMES E LAUDOS	00000000000092901	MUNICIPAL	R\$	9.976,00
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092902	MUNICIPAL	R\$	13,05
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092903	MUNICIPAL	R\$	365,40
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092904	MUNICIPAL	R\$	13,05
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092905	MUNICIPAL	R\$	40,46
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092906	MUNICIPAL	R\$	1.132,74
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092907	MUNICIPAL	R\$	40,46
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092908	MUNICIPAL	R\$	1.500,00
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092909	MUNICIPAL	R\$	4.650,00
03/10/2025	PHITO FORMULAS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA	22.252	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000092910	MUNICIPAL	R\$	385,00
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092911	MUNICIPAL	R\$	104,40
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092912	MUNICIPAL	R\$	104,40
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092913	MUNICIPAL	R\$	78,30
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092914	MUNICIPAL	R\$	26,10
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092915	MUNICIPAL	R\$	208,80
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092916	MUNICIPAL	R\$	323,64
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092917	MUNICIPAL	R\$	323,64
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092918	MUNICIPAL	R\$	242,73
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092919	MUNICIPAL	R\$	80,91
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092920	MUNICIPAL	R\$	647,28
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092921	MUNICIPAL	R\$	43,20
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092922	MUNICIPAL	R\$	158,40
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092923	MUNICIPAL	R\$	28,80
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092924	MUNICIPAL	R\$	57,60
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092925	MUNICIPAL	R\$	86,40
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092926	MUNICIPAL	R\$	133,92
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092927	MUNICIPAL	R\$	491,04
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092928	MUNICIPAL	R\$	89,28
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092929	MUNICIPAL	R\$	178,56
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092930	MUNICIPAL	R\$	267,84
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092931	MUNICIPAL	R\$	352,35
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092932	MUNICIPAL	R\$	313,20
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092933	MUNICIPAL	R\$	626,40
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092934	MUNICIPAL	R\$	104,40
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092935	MUNICIPAL	R\$	165,00
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092936	MUNICIPAL	R\$	1.092,29
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092937	MUNICIPAL	R\$	970,92
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092938	MUNICIPAL	R\$	1.941,84
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092939	MUNICIPAL	R\$	323,64
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092940	MUNICIPAL	R\$	511,50
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092941	MUNICIPAL	R\$	169,65
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092942	MUNICIPAL	R\$	52,20
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092943	MUNICIPAL	R\$	234,90
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092944	MUNICIPAL	R\$	207,78
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092945	MUNICIPAL	R\$	525,92
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092946	MUNICIPAL	R\$	161,82
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092947	MUNICIPAL	R\$	728,19
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092948	MUNICIPAL	R\$	644,12
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092949	MUNICIPAL	R\$	61,95
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092950	MUNICIPAL	R\$	192,04
17/09/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.059.207	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$	22.211,02
17/09/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.058.982	MATERIAL HOSPITALAR	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$	2.978,36
18/09/2025	MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	74.985	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000093001	MUNICIPAL	R\$	1.975,00
18/09/2025	MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	74.985	MULTA E JUROS	00000000000093001	PRÓPRIO	R\$	40,09
18/09/2025	BRASIL CIENTIFICA COM DE PROD P LAB	33.742	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000093002	MUNICIPAL	R\$	250,00
09/09/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.055.350	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000093003	MUNICIPAL	R\$	667,50
17/09/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	254.133	MEDICAMENTOS	00000000000093004	MUNICIPAL	R\$	3.576,94
17/09/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	254.137	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000093005	MUNICIPAL	R\$	5.168,00
19/09/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	168.139	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000093006	MUNICIPAL	R\$	752,80
18/09/2025	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR	471.837	MEDICAMENTOS	00000000000093007	MUNICIPAL	R\$	2.985,40
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093008	MUNICIPAL	R\$	363,90
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093009	MUNICIPAL	R\$	52,20
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093010	MUNICIPAL	R\$	173,53
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093011	MUNICIPAL	R\$	99,76
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093012	MUNICIPAL	R\$	1.128,09
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093013	MUNICIPAL	R\$	161,81
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093014	MUNICIPAL	R\$	537,95

20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093015	MUNICIPAL	R\$	309,25
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093016	MUNICIPAL	R\$	115,20
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093017	MUNICIPAL	R\$	357,12
05/09/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	251.985	MEDICAMENTOS	00000000000093018	MUNICIPAL	R\$	614,64
18/09/2025	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR	471.829	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000093019	MUNICIPAL	R\$	10.099,66
18/09/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	168.126	MEDICAMENTOS	00000000000093020	MUNICIPAL	R\$	8.828,56
18/09/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	168.126	MEDICAMENTOS	00000000000093021	MUNICIPAL	R\$	8.828,54
03/09/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.053.272	MEDICAMENTOS	00000000000093022	MUNICIPAL	R\$	4.395,00
30/09/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R\$	634,19
TOTAL DAS DESPESAS							R\$ 1.335.847,33

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES			
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$	1.335.173,05	
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$	674,28	
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	1.335.847,33	
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R\$	1.336.134,45	
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R\$	9.923,82	
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	147,66	
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$	76,81	
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	674,28	
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	1.346.803,40	
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	10.956,07	

☐ Visualizar Pix agrupados


Consultas - Extrato de conta corrente

G332011426365050012
01/10/2025 14:44:30

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
 Período do extrato de 01 / 09 / 2025 até 30 / 09 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			
05/09/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	1.336.134,45 C	
				05/09 14:25 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
05/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.501	435.041,95 D	
				05/09 14:30 SANTA CASA DE MISERICORDIA			
05/09/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.502	542,20 D	
				LONDRICIR			
05/09/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.481.202.029.058	139,20 D	
				Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.481.200.239.851	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/09/2025			
05/09/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	900.401,10 D	0,00 C
				Rende Facil			
08/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.801	34,98 D	
				08/09 13:43 FARMA ITA			
08/09/2025		0000	13105	375 Impostos	90.802	333,73 D	
				PREF MUNIC ITARARE IPTU			
08/09/2025		0000	13105	375 Impostos	90.803	619,79 D	
				PREF MUNIC ITARARE IPTU			
08/09/2025		0000	13105	375 Impostos	90.804	365,40 D	
				PREF MUNIC ITARARE IPTU			
08/09/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.511.200.028.676	1,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/09/2025			
08/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.354,90 C	0,00 C
				Rende Facil			
12/09/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	6.531,96 D	
				12/09 15:28 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
12/09/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	7.207,68 D	
				12/09 15:41 CLINICA M C S LTDA			
12/09/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	16.142,20 D	
				12/09 15:42 CLINICA M C S LTDA			
12/09/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	13.063,92 D	
				12/09 15:30 PAULO SHOSEI ANIYA			
12/09/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	5.405,76 D	
				12/09 15:33 PAULO SHOSEI ANIYA			
12/09/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	6.980,00 D	
				12/09 15:30 GRASSELLI S M LTDA			
12/09/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	2.880,00 D	
				12/09 15:33 GRASSELLI S M LTDA			

12/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 12/09 15:35 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	1.137,45 D
12/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 12/09 16:24 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	1.740,00 D
12/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 12/09 17:26 KONIMAGEM COML LTDA	553.320.000.002.695	2.093,00 D
12/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 12/09 15:26 LAURA QUADROS COQUEMALA	556.511.000.062.063	20.880,00 D
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/09 15:15 PABLO NOGUEIRA SERVICOS ME	91.201	38.280,00 D
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/09 15:15 NAJARA SERVICOS MEDICOS	91.202	3.480,00 D
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/09 15:16 COX SERVICOS MEDICOS LTDA	91.203	22.861,86 D
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/09 15:17 ISABELLE	91.204	22.820,00 D
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 051364428000154 BETINA R KRON	91.205	16.530,00 D
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/09 15:19 OG ALVES	91.206	870,00 D
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR	91.207	6.090,00 D
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/09 15:21 NUTROSPORT SERVICOS MEDICO	91.208	816,49 D
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 058268429000144 FLAVYANE ROS	91.209	32.190,00 D
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/09 15:24 CASAGRANDE	91.210	11.846,27 D
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	91.211	6.531,96 D
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/09 15:29 THALES SERVICOS MEDICOS LT	91.212	12.180,00 D
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	91.213	2.702,83 D
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/09 15:32 THALES SERVICOS MEDICOS LT	91.214	1.920,00 D
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	91.215	22.768,01 D
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC	91.216	22.045,36 D
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/09 15:59 UNIGES CLINICA MEDICA DE	91.217	19.595,88 D
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/09 16:00 CENTRO MEDICO TASSINARI S/	91.218	39.191,76 D
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A	91.219	6.531,96 D
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/09 16:01 KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	91.220	8.700,00 D
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA	91.221	10.323,50 D
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.222	10.614,43 D

748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M

12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.223	3.265,98 D
			12/09 16:09 FUJITA SANTA ROSA LTDA		
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.224	27.840,00 D
			12/09 16:10 OG ALVES		
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.225	27.923,35 D
			12/09 16:10 CASAGRANDE		
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.226	6.960,00 D
			12/09 16:11 VERT SAUDE INTEGRADA		
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.227	14.790,00 D
			748 0753 058268429000144 FLAVYANE ROS		
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.228	10.440,00 D
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON		
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.229	27.840,00 D
			237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI		
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.230	13.000,10 D
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M		
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.231	2.000,00 D
			12/09 16:16 AYURVEDA SERVICOS MEDICOS		
12/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.232	2.815,50 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.233	1.593,92 D
			12/09 16:36 JLT APARELHOS AUDITIVOS LT		
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.234	1.191,52 D
			12/09 17:15 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE		
12/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.235	1.235,30 D
			12/09 17:16 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE		
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.093.953	13,40 D ✓
			Cobrança referente 12/09/2025		
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.093.955	13,40 D ✓
			Cobrança referente 12/09/2025		
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.093.957	13,40 D ✓
			Cobrança referente 12/09/2025		
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.093.959	13,40 D ✓
			Cobrança referente 12/09/2025		
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.093.961	13,40 D ✓
			Cobrança referente 12/09/2025		
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.093.963	13,40 D ✓
			Cobrança referente 12/09/2025		
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.093.965	13,40 D ✓
			Cobrança referente 12/09/2025		
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.093.967	13,40 D ✓
			Cobrança referente 12/09/2025		
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.093.969	13,40 D ✓
			Cobrança referente 12/09/2025		
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.093.971	13,40 D ✓
			Cobrança referente 12/09/2025		
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.093.973	13,40 D ✓
			Cobrança referente 12/09/2025		
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.093.975	13,40 D ✓
			Cobrança referente 12/09/2025		

12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.093.977	13,40 D	
			Cobrança referente 12/09/2025			
12/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.551.100.093.979	13,40 D	
			Cobrança referente 12/09/2025			
12/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.551.100.280.101	178,61 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 12/09/2025			
12/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	540.994,21 C	0,00 C
			Rende Fácil			
15/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	4.698,97 D	
			15/09 17:07 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
15/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	3.603,84 D	
			15/09 17:11 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
15/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.801,92 D	
			15/09 17:13 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
15/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.632,99 D	
			15/09 17:14 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
15/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.501	13.920,00 D	
			15/09 16:42 NAJARA SERVICOS MEDICOS			
15/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.502	14.696,91 D	
			15/09 16:48 LTS SERVICOS DE SAUDE			
15/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.503	5.000,00 D	
			15/09 16:50 HIRAN SERVICOS MEDICOS			
15/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.504	33.060,00 D	
			15/09 16:56 HIRAN SERVICOS MEDICOS			
15/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.505	816,49 D	
			15/09 16:58 LTS SERVICOS DE SAUDE			
15/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.506	30.460,00 D	
			15/09 17:00 HIRAN SERVICOS MEDICOS			
15/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.507	3.876,01 D	
			15/09 17:26 MARTINEL SERVICOS MEDICOS			
15/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.581.100.635.984	68,08 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/09/2025			
15/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	113.825,21 C	0,00 C
			Rende Fácil			
17/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	2.600,00 D	
			17/09 15:22 GRASSELLI S M LTDA			
17/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.701	5.599,90 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
17/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.199,90 C	0,00 C
			Rende Fácil			
18/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.801	624,20 D	
			HOSPITALAR SHOP LTDA			
18/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.802	3.994,05 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
18/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.803	722,80 D	
			TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU			
18/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	91.804	522,20 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
18/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.863,25 C	0,00 C
			Rende Fácil			
19/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	9.910,56 D	

19/09 15:16 ITARARE PRO SAUDE ASSIST					9.903	9.910,56 C	0,00 C
19/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	Rende Facil			
22/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22/09 17:18 CLINICA MEDICA MENDES LTD	92.201	93.850,00 D	
22/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22/09 17:23 CLINICA MILLEO	92.202	3.480,00 D	
22/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	22/09 17:25 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE	92.203	2.815,50 D	
22/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	Tar. agrupadas - ocorrencia 22/09/2025	832.651.100.587.525	30,00 D	
22/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	Rende Facil	9.903	100.175,50 C	0,00 C
23/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	CIRURGICA AL-STYN	92.301	2.751,75 D	
23/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	CIRURGICA AL-STYN	92.302	402,17 D	
23/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	Rende Facil	9.903	3.153,92 C	0,00 C
24/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	24/09 17:15 FARMA ITA	92.401	28,00 D	
24/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	Tar. agrupadas - ocorrencia 24/09/2025	892.671.200.025.664	1,00 D	
24/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	Rende Facil	9.903	29,00 C	0,00 C
26/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	26/09 14:59 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD	551.510.000.108.651	1.400,00 D	
26/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	26/09 14:56 KONIMAGEM COML LTDA	553.320.000.002.695	4.186,00 D	
26/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	26/09 14:57 INJECTCENTER MANIPULACAO	92.601	151,00 D	
26/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	Tar. agrupadas - ocorrencia 26/09/2025	832.691.100.297.063	1,49 D	
26/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	Rende Facil	9.903	5.738,49 C	0,00 C
29/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	29/09 11:54 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	10,00 D	
29/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	756 4027 024516372000133 ONE LAUDOS DI	92.901	9.976,00 D	
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	92.902	13,05 D	
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	92.903	365,40 D	
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	92.904	13,05 D	
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	92.905	40,46 D	
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	92.906	1.132,74 D	
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	92.907	40,46 D	

29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.908	1.500,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.909	4.650,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.910	385,00 D
			29/09 12:34 PHITO FORMULAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.911	104,40 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.912	104,40 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.913	78,30 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.914	26,10 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.915	208,80 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.916	323,64 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.917	323,64 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.918	242,73 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.919	80,91 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.920	647,28 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.921	43,20 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.922	158,40 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.923	28,80 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.924	57,60 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.925	86,40 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.926	133,92 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.927	491,04 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.928	89,28 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.929	178,56 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.930	267,84 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.931	352,35 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.932	313,20 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.933	626,40 D

			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.934	104,40 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.935	165,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.936	1.082,29 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.937	970,92 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.938	1.941,84 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.939	323,64 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.940	511,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.941	169,65 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.942	52,20 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.943	234,90 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.944	297,78 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.945	525,92 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.946	161,82 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.947	728,19 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.948	644,12 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.949	61,95 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.950	192,04 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
29/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.721.100.062.581	13,40 D
			Cobrança referente 29/09/2025		
29/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.721.200.029.295	3,81 D
			Tar. agrupadas - ocorrencia 29/09/2025		
29/09/2025	0000	00000	798 B6 Rende Fácil	9.903	31.198,72 C 0,00 C
			Rende Fácil		
30/09/2025	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	40,09 C
			30/09 11:45 SANTA CASA M ITARARE		
30/09/2025	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	634,19 C
			30/09 15:04 SANTA CASA M ITARARE		
30/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	22.211,02 D
			30/09 17:49 C C RI 00050055250000105		
30/09/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.978,36 D
			30/09 17:50 C C RI 00050055250000105		
30/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	93.001	2.015,09 D
			MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITAL		

30/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BRASIL CIENTIFICA - COMERCIO D	93.002	250,00 D
30/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	93.003	667,50 D
30/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	93.004	3.576,94 D
30/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	93.005	5.168,00 D
30/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	93.006	752,80 D
30/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR	93.007	2.985,40 D
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	93.008	363,90 D
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	93.009	52,20 D
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	93.010	173,53 D
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	93.011	99,76 D
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	93.012	1.128,09 D
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	93.013	161,81 D
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	93.014	537,95 D
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	93.015	309,25 D
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	93.016	115,20 D
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	93.017	357,12 D
30/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	93.018	614,64 D
30/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR	93.019	10.099,66 D
30/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	93.020	8.828,56 D
30/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	93.021	8.828,54 D
30/09/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	93.022	4.395,00 D
30/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	75.995,04 C
30/09/2025	0000	00000	999 S A L D O		

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**

420-0

Conta

18756-9

ClienteSANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE**CNPJ**

50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Setembro/2025Saldo bruto em **29/08/2025**

R\$ 9.847,01

Aplicações no mês:

R\$ 900.401,10

Resgates líquidos no mês:

R\$ 899.439,70

IR sobre resgates no mês:

R\$ 42,32

IOF sobre resgates no mês:

R\$ 188,96

Rendimentos no mês:

R\$ 378,94

Saldo bruto em **30/09/2025:**

R\$ 10.956,07

Handwritten:
R\$ 147,66**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/08/2025	Saldo Anterior	R\$ 9.838,33	R\$ 8,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/09/2025	Aplicação	R\$ 900.401,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900.401,10
08/09/2025	Resgate	R\$ 1.353,62	R\$ 1,64	R\$ 0,36	R\$ 0,00	R\$ 1.354,90
12/09/2025	Resgate	R\$ 8.484,71	R\$ 12,17	R\$ 2,73	R\$ 0,00	R\$ 8.494,15
12/09/2025	Resgate	R\$ 535.472,60	R\$ 147,62	R\$ 7,97	R\$ 112,19	R\$ 535.500,06
15/09/2025	Resgate	R\$ 113.815,28	R\$ 37,65	R\$ 2,88	R\$ 24,84	R\$ 113.825,21
17/09/2025	Resgate	R\$ 8.198,77	R\$ 3,61	R\$ 0,32	R\$ 2,16	R\$ 8.199,90
18/09/2025	Resgate	R\$ 5.862,25	R\$ 2,90	R\$ 0,28	R\$ 1,62	R\$ 5.863,25
19/09/2025	Resgate	R\$ 9.908,56	R\$ 5,46	R\$ 0,57	R\$ 2,89	R\$ 9.910,56
22/09/2025	Resgate	R\$ 100.148,66	R\$ 60,75	R\$ 7,79	R\$ 26,12	R\$ 100.175,50
23/09/2025	Resgate	R\$ 3.152,95	R\$ 2,08	R\$ 0,28	R\$ 0,83	R\$ 3.153,92
24/09/2025	Resgate	R\$ 28,98	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29,00
26/09/2025	Resgate	R\$ 5.735,91	R\$ 4,74	R\$ 0,74	R\$ 1,42	R\$ 5.738,49
29/09/2025	Resgate	R\$ 31.181,66	R\$ 27,51	R\$ 4,95	R\$ 5,50	R\$ 31.198,72
30/09/2025	Resgate	R\$ 75.949,67	R\$ 71,21	R\$ 13,45	R\$ 11,39	R\$ 75.996,04

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2025	Saldo Final	R\$ 10.945,81	R\$ 10,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

• 923

Impresso em 01/10/2025 às 09:44



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3350807540502981
08/09/2025 08:06:35SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.37
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250005173015162943260
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$135.041,95
TARIFA: R\$10,00
DATA: 05/09/2025 - 14:30:40PAGO 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: 0000000000000342939
TIPO DE CONTA: Conta CorrenteEsta 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: 05/09/2025 - 14:30:41

DOCUMENTO: 090501
AUTENTICACAO SISBB: 0.889.558.695.780.233Use 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 0038
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Situação: Geral

Relação do Pagamento Mensal

Mês/Ano: 08/2025

TOTAL GERAL					
Vencimentos			Descontos		
	Referência	Valor		Referência	Valor
00001 SALARIO NORMAL	5.782,00	424.846,22	00032 PENSÃO ALIMENTICIA SALARIO	0,00	1.328,97
00005 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE SB	0,00	12.351,02	00078 DESCONTO DE FALTAS INTEGRAIS	45,36	429,93
00006 ADICIONAL DE PERICULOSIDADE	0,00	3.357,34	00079 DESCONTO DESCANSO SEM. REMUNER	35,36	355,39
00013 HORA EXTRA 100%	126,01	3.134,06	00080 DESCONTO INSS	0,00	60.103,01
00018 INTEGRAÇÃO HORA EXTRA NO DSR	0,00	584,31	00081 DESCONTO I.R.R.F.	0,00	12.246,95
00020 SALARIO FAMILIA	18,00	1.170,00	00110 DESCONTO ADTO 13 SALARIO	0,00	1.414,97
00034 ANIVERSARIO	0,00	1.482,70	00111 DESCONTO ADTO 13 SALARIO VAR.	0,00	220,40
00039 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE SM	0,00	51.844,76	00129 LIQUIDO FERIAS NORMAIS	0,00	47.818,40
00061 INTEGRAÇÃO ADIC. NOTURNO NO DSR	0,00	5.053,78	00180 LIQUIDO RESCISAO	0,00	7.287,75
00105 COMPL. FERIAS E INTEGRACOES	0,00	2.855,75	00197 DESCONTO INSS S/13o. SALARIO	0,00	184,38
00121 FERIAS NORMAIS	0,00	32.729,73	00198 I.R.R.F. FERIAS	0,00	556,11
00122 INT. H.E. FERIAS	0,00	708,85	00202 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	0,00	306,67
00123 INT. ADIC. INSAL. FERIAS	0,00	5.049,88	00210 CANTINA	0,00	10.171,00
00124 INT. ADIC. PERIC. FERIAS	0,00	652,74	00211 CANTINA MES ANTERIOR	0,00	190,50
00125 INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	0,00	2.753,76	00212 CARNE AMIGOS	0,00	1.568,00
00127 INT. VENC. VARIÁVEIS FERIAS	0,00	41,72	00213 EMPRESTIMO SICREDI 1	0,00	9.647,12
00128 ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	0,00	13.978,89	00214 EMPRESTIMO SICREDI 2	0,00	12.192,59
00150 AVISO PREVIO INDENIZADO	33,00	3.678,55	00219 DESC. AUTORIZADO FUNCION	0,00	200,00
00152 13 SAL. PROPORCIONAL	7,00	1.738,62	00221 VALES REFEICAO	0,00	7.800,00
00154 INT. ADIC. INSAL. 13 SAL.	177,10	177,10	00226 DESCONTO BCO DE HORAS	7,28	78,91
00156 INT. ADIC. NOTURNO 13 SAL.	98,30	98,30	00228 EMPRÉSTIMO SICREDI 3	0,00	3.118,29
00167 FERIAS PROPORCIONAIS	496,75	496,75	00229 EMPRÉSTIMO SICREDI 4	0,00	3.235,31
00169 INT. ADIC. INSAL. FERIAS PROP.	50,60	50,60	00237 DESC. ADIANT. SALARIAL	0,00	497,77
00171 INT. ADIC. NOTURNO FERIAS PROP	10,01	10,01	00245 EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADO2	0,00	572,70
00175 SALDO DE SALARIOS	1,00	99,35	00246 EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADO3	0,00	101,65
00190 13 SALARIO INDENIZADO	1,00	287,72	99168 EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADOR	0,00	5.707,86
00204 COMPLEMENTO DE SALÁRIO	0,00	63.298,92			
00205 ADICIONAL NOTURNO 35%	677,51	6.530,95			
00206 ADICIONAL NOTURNO 40%	2.902,38	15.141,69			
00207 GRATIFICACAO DE FUNCAO	0,00	9.135,66			
00208 PLANTAO A DISTANCIA	0,00	2.200,00			
00209 TRANSFERENCIA DE PACIENTES	0,00	13.140,00			
00243 VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	1.995,00			
00290 HORA EXTRA 90%	11,00	242,11			
00979 FÉRIAS INDENIZADAS	1,00	278,68			
00996 ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	1.319,07	1.319,07			
99107 DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS	101,07	4.832,13			
99111 AUX. ACIDENTE PAGO INSS	0,00	2.544,59			
Total de Vencimentos	682.514,59	Total de Descontos	187.931,73	Total Líquido	494.582,86

BASES DE CÁLCULO FUNCIONÁRIOS			
BASE DE INSS - FUNCIONÁRIO	671.169,00	BASE DE CÁLCULO DE IRRF	610.095,94
BASE INSS EMPRESA	671.169,00	BASE DE CÁLCULO DE IRRF DISTR. LUCROS	0,00
BASE INSS SUSPENSÃO	0,00	BASE DE CÁLCULO DE IRRF TRIB. EXCLUSIVA	0,00
BASE DE CÁLCULO DE FGTS	662.293,28		
BASE DE CÁLCULO DE PIS	671.169,00		

TRIBUTOS			
VALOR DE INSS - DESCONTADO	60.287,39	VALOR DO FGTS	52.629,01
VALOR DE INSS - EMPRESA	0,00	VALOR DE IRRF - FUNCIONÁRIOS	12.803,06
VALOR DE INSS - RAT (1,5000%)	10.883,33	VALOR DE IRRF - DIRETORES	0,00
VALOR DE INSS - TERCEIROS	0,00	VALOR DE IRRF - AUTÔNOMOS	0,00
DEDUÇÃO - SALÁRIO FAMÍLIA	1.170,00	VALOR DE PIS	6.711,69
DEDUÇÃO SALÁRIO MATERNIDADE	0,00		

DEMONSTRATIVO FGTS RESCISÓRIO			
BASE FGTS SEM 13º	5.017,18	VALOR FGTS SEM 13º	401,37
BASE FGTS DO 13º	378,65	VALOR FGTS DO 13º	30,29
BASE FGTS MÊS	8.067,66	VALOR FGTS MÊS	645,41
BASE FGTS MÊS ANTERIOR	4.904,11	VALOR FGTS MÊS ANTERIOR	392,33
		MULTA RESCISÓRIA	381,92

TOTAIS			
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS	213	TOTAL DE VENCIMENTOS	682.514,59
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS AFASTADOS	004	TOTAL DE DESCONTOS	187.931,73
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DEMITIDOS	001	TOTAL LÍQUIDO	494.582,86



Situação: Geral		Relação do Pagamento Mensal	Mês/Ano: 08/2025
NÚMERO DE DIRETORES	000		
NÚMERO DE AUTÔNOMOS	000		

08/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:06:37
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793552052000001132808000205909111990000054220

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 90.502

DATA DE VENCIMENTO 09/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 05/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 542,20

VALOR COBRADO 542,20

NR.AUTENTICACAO 5.F53.655.BA4.C96.2D2

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.

227

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.467.411

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0800 3392 4600 0192 5500 1000 4674 1115 6646 4895

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

528

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBS. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250263502178 12/08/2025 08:22:31

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

12/08/2025

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 09/09/2025 R\$ 542,20

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
542,20	21,69	0,00	0,00	173,99	542,20
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	542,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 209.337.700.111

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,150

PESO LÍQUIDO

4,150

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
28392	EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE 1,70M CAM.DUPLA L.S. GC C-809442.. UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245219084 PMC=0,00 Lote=20241001 Qtd=100 Fab=01/10/2024 Val=01/09/2029 Cod Barras (cEan): 7891800809442	90189010	200	6108	UN	100	5,422	542,20	542,20	21,69	4	173,99

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$75,91.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1171222 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: LUCIANADASILVA Conf: WILLIAN
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 173,99 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(28392) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 75,91. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Del. 8730
8+29 208.8930
Gabriel Aparecido Santos
RG 59 336 039-4
Almoxarfe
Santa Casa de Itarare
05.08.25



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350908421844431
09/09/2025 08:51:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.58
0420000420 0001

Comprovante Pix

229

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250908164345676845703
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$34,98
TARIFA: R\$1,00
DATA: 08/09/2025 - 13:43:56

PAGO PARA: Farma Ita
CNPJ: 43.687.614/0001-04
CHAVE PIX: 43687614000104
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000726125
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/09/2025 - 13:43:58
=====

DOCUMENTO: 090801
AUTENTICACAO SISBB: C.5E7.A16.109.9C1.C24
=====

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.

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: 16/08/2025. Valor Total: R\$ 34,98

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.654

Série 001



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 000.000.654

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0843 6876 1400 0104 5500 1000 0006 5415 2990 5427

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252333061913 16/08/2025 09:31:52

530

NATUREZA DA OPERAÇÃO

NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

380138647115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

43.687.614/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

16/08/2025

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-009

DATA DA SAÍDA

16/08/2025

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:32:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

41,15

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

6,17

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

34,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															ALÍQUOTA %	
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	ICMS	IPI	ICMS	IPI
7896112114413	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 mg/ml sol inal c/20 ml	30044990	0400	5929	UN	5,00	8,23	6,17	34,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OK Hospital 8914 Gabriel Aparecido Santos RG 59.336.039-4 Aimoxanfe Santa Casa de Itarare 05.09.25																

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR TOTAL DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFCe Ref.: (3525 0843 6876 1400 0104 6500 3000 0151 9210 0017 1669) - MD5: 8769AAB9E97ACBFBE31B61A0D0017B7E
Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): Federal-4,70 Estadual-4,20 Municipal-0,00

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/08/2025 09:32:34

Magno System - www.magnosystem.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.58
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	81730000003-8 33732120202-6
	50912000000-5 00003223827-1
Data do pagamento	08/09/2025
Valor Total	333,73

DOCUMENTO: 090802
AUTENTICACAO SISBB: D.818.D33.1FB.EE2.229

331

Recibo do Sacado

Sacado	Numero 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	3223827	12/09/2025

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 08/2025 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

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

Referente as Nota(s) emitida(s): 26

Principal: R\$ 333,73

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
01/09/2025	ISSQN	3223827	R\$ 333,73
Cedente			
PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO

Local de Pagamento pagável na rede credenciada					Vencimento 12/09/2025
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 01/09/2025	Número Documento 3223827	Espécie Doc. ISSQN	Aceite	Data Processamento 01/09/2025	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 333,73
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Prestador: PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA - CNPJ: 44.349.828/0001-25					(-) Desconto
Referente as Nota(s) emitida(s): 26 Principal: R\$ 333,73					(-) Outras Deduções / Abatimento
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.					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 333,73
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP					CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 08/2025
Sacador / Avalista					

Autenticação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.58
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	81740000006-0	19792120202-8
	50912000000-5	00003223826-3
Data do pagamento		08/09/2025
Valor Total		619,79

DOCUMENTO: 090803
AUTENTICACAO SISBB: 5.AB1.9E6.527.64E.198

933

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	3223826	12/09/2025

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 08/2025 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

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

Referente as Nota(s) emitida(s): 27

Principal: R\$ 619,79

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
01/09/2025	ISSQN	3223826	R\$ 619,79
Cedente			
PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO

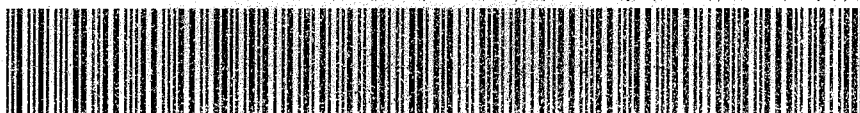


817

81740000006-0 19792120202-8 50912000000-5 00003223826-3

Local de Pagamento					Vencimento
pagável na rede credenciada					12/09/2025
Cedente					Agência / Código do Cedente
PREFEITURA DE ITARARÉ					
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Acóite	Data Processamento	Nosso Número
01/09/2025	3223826	ISSQN		01/09/2025	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	16				R\$ 619,79
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto
Prestador: PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA - CNPJ: 44.349.828/0001-25					(-) Outras Deduções / Abatimento
Referente as Nota(s) emitida(s): 27					(+) Mora / Multa / Juros
Principal: R\$ 619,79					(+) Outros Acréscimos
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.					(=) Valor Cobrado
					R\$ 619,79
Sacado	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				CNPJ: - 50.055.250/0001-05
	RUA SAO PEDRO 30				COMPETÊNCIA: 08/2025
	18460009 CENTRO ITARARE SP				
Sacador / Avalista					

Autenticação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.58
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 65402120202-7
50912000000-5 00003223808-1

Data do pagamento 08/09/2025

Valor Total 365,40

DOCUMENTO: 090804

AUTENTICACAO SISBB: 8.F74.E56.5A6.608.609

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

Recibo do Sacado

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204 RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP	Número do Documento 3223808	Vencimento 12/09/2025
--	---------------------------------------	---------------------------------

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 08/2025 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

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

Referente as Nota(s) emitida(s): 170

Principal: R\$ 365,40

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 01/09/2025	Espécie Doc. ISSQN	Nosso Número 3223808	Valor do Documento R\$ 365,40
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO



817

81740000003-7 65402120202-7 50912000000-5 00003223808-1

Local de Pagamento pagável na rede credenciada					Vencimento 12/09/2025
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 01/09/2025	Número Documento 3223808	Espécie Doc. ISSQN	Aceite	Data Processamento 01/09/2025	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 365,40
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): 170 Principal: R\$ 365,40 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
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP Sacador / Avalista					(=) Valor Cobrado R\$ 365,40
CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 08/2025					

Autenticação



12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:28:54
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 12/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572

VALOR TOTAL 6.531,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO B.435.F11.000.E74.1F1

937

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

Número da Nota	Data do Serviço
00002175	10/09/2025
Data e Hora de Emissão	
10/09/2025 14:50:21	
Código de Verificação	
OZXUDQ-002175/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714
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

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

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO ITARARE
Plantão ORTOPEDIA 48 x R\$ 145,00= R\$ 6.960,00 Ref. AGOSTO 2025
IRPJ (1.5%) R\$104,40
PIS (0.65%) R\$45,24
COFINS (3.0%) R\$208,80
CSLL (1.0%) R\$69,60
Valor Líquido 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\$):		6.960,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		243,60
IR (R\$):	104,40	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	208,80	C.S.L.L. (R\$):	69,60
						P.I.S. (R\$):	45,24

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: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002175 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:41:23
042000420 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.177

VALOR TOTAL 7.207,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C S LTDA

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.177-0

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

NR.AUTENTICACAO B.2C5.64D.A0E.C62.197

939



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

Número da Nota 00001662 Data do Serviço 09/09/2025
Data e Hora de Emissão 09/09/2025 16:41:01
Código de Verificação BEGRKN-001662/2025

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 NOVENBRO 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
Município: ITARARE Telephone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Cirurgia 96 Hrs x R\$ 80,00= R\$ 7.680,00 Ref. AGOSTO DE 2025
Valor Líquido: R\$ 7.207,68

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.680,00

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
IR. (R\$):	115,20	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	230,40	C.S.L.L. (R\$):	76,80
						P.I.S. (R\$):	49,92

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 00001662 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 56.809.684-6
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:42:08

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 12/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.177

VALOR TOTAL 16.142,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C S LTDA

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.177-0

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO 1.642.5F2.28C.A60.DD2



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

Número da Nota	Data do Serviço
00001663	09/09/2025
Data e Hora de Emissão	
09/09/2025 16:45:04	
Código de Verificação	
IDAW SU-001663/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353
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

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

Cirurgias Eletivas Ref. AGOSTO DE 2025
Pequenas Cirurgias 36 x 300,00 = 10.800,00
Grandes Cirurgias 8 (valor Fixo) R\$ 6.400,00
Total = 17.200,00

Valor Líquido: R\$ 16.142,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.200,00

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\$):	258,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	516,00	C.S.L.L. (R\$):	172,00
						P.I.S. (R\$):	111,80

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: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001663 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.990.884-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

22/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:30:50
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 12/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.180

VALOR TOTAL 13.063,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.180-0

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

NR.AUTENTICACAO 7.CAD.D62.30C.597.E7A

243



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

Número da Nota 00000699 Data do Serviço 09/09/2025

Data e Hora de Emissão
09/09/2025 16:19:15

Código de Verificação
XLWIFA-000699/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520
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

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

Plantão ORTOPEDIA 96 x R\$ 145,00= R\$ 13.920,00 Ref. AGOSTO de 2025
IRPJ (1.5%): R\$ 208,80
PIS (0.65%): R\$ 90,48
COFINS (3.0%): R\$ 417,60
CSLL (1.0%): R\$ 139,20
Valor Líquido: R\$ 13.063,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.920,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000699 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 55.969.884-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:59
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 12/09/2025

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 9.3FC.62A.836.42C.A1B

945

 PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e	Número da Nota: 00000700 Data do Serviço: 09/09/2025	
	Data e Hora de Emissão: 09/09/2025 16:23:57	
	Código de Verificação: VMRWSB-000700/2025	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Insc.Est./RG: 46 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 Celular: () Telefone: () 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 Telefone: Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR UF: SP Município: ITARARE		
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 72 x R\$ 80,00 = R\$ 5.760,00 Ref. AGOSTO 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 Líquido: 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\$): 5.760,00	Aliquota (%): 3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$): 201,60
IR (R\$): 86,40	IN.S.S. (R\$): 0,00	COFINS (R\$): 172,80
	C.S.L.L. (R\$): 57,60	P.I.S. (R\$): 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 = ITARARÉ / SP - ISS Devido ao prestador		
 Autenticidade		

Recebi (emos) de: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000700 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:	
---	--

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 18.000.584-8
 Assessoria de Faturamento
 Santa Casa de Itararé

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:30:22

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 12/09/2025

NR. DOCUMENTO 551.432.000.048.545

VALOR TOTAL 6.960,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA

AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.755

=====

NR.AUTENTICACAO A.1B6.E79.C0C.07D.861

247



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

Número da Nota

371

Data e Hora de Emissão

10/09/2025 09:18:40

Código de Verificação

1SQKV00W

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 SÃO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000

Município: ITARARE

UF: SP

Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão ORTOPEDIA 48 x R\$ 145,00 = R\$ 6.960,00 Ref. AGOSTO de 2025

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 6.960,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$6.960,00

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	6.960,00	5,00	348,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

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

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 28.969.884-8
Assessoria de Faturamento
Santa Casa de Itararé

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:26
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 13.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2025

NR. DOCUMENTO 551.432.000.048.545

VALOR TOTAL 2.880,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA

AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO 3.BD3.DDE.7A8.DAB.E04

249

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota 372	
			Data e Hora de Emissão 10/09/2025 09:19:58	
			Código de Verificação QZDN100Z	
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) 36 x R\$ 80,00 = R\$ 2.880,00 Ref. AGOSTO 2025 Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 2.880,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$2.880,00				
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	2.880,00	5,00	144,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

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

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.880.584-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:35:51
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 12/09/2025

NR. DOCUMENTO 551.432.000.048.545

VALOR TOTAL 1.137,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA

AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR. AUTENTICACAO 8.78D.E8F.873.735.5F0

51



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

Número da Nota
373
 Data e Hora de Emissão
10/09/2025 09:22:07
 Código de Verificação
KE83KF0R

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 DEMISERICORDIA 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\$ 1.137,45 Ref. AGOSTO 2025
 CONSULTA AVALIAÇÃO EM PACIENTE INTERNADO 4 41,99 R\$ 209,95
 TRATAMENTO CLÍNICO CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER L 2 40,06 R\$ 200,30
 REDUÇÃO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA LUXAÇÃO ESCAPULO-U 1 33,33 R\$ 166,65
 REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISÁRIA DOS OSSOS DO ANTEBRA 1 50,16 R\$ 250,80
 OSTECTOMIA DE OSSOS LONGOS EXCETO DA MÃO E DO PE 1 112,01 R\$ 560,05
 RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO 1 27,98 R\$ 139,90
 RETIRADA DE PLACA E OU PARAFUSOS 1 37,34 R\$ 186,70

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.137,45

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.137,45

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	1.137,45	5,00	56,87	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
 RG: 68.966.584-8
 Assessoria de Faturamento
 Santa Casa de Itararé

52

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:24:56
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	12/09/2025
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	C.16E.8E0.6AD.C89.F5D
-----------------	-----------------------

53

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota	
			376	
			Data e Hora de Emissão	
			10/09/2025 10:55:14	
		Código de Verificação		
		9W04UF0Q		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: GRASELLI SERVICOS MEDICOS LTDA				
CPF / CNPJ: 46.254.620/0001-58 Inscrição Municipal: 04 01 1017608-7				
Endereço: R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 Tel.: 41 - 84145085				
Município: CURITIBA UF: PR Email: alex@contabilidadeaf.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05 IMU: Outro Doc.:				
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000				
Município: ITARARE UF: SP Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Coordenação da Obstetrícia R\$ 1.740,00 AGOSTO DE 2025				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.740,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.740,00				
Código da Atividade				
04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	1.740,00	5,00	87,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				
Não gera direito a crédito fiscal de IPI.				

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

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 159.969.584-8
Assistente Patrimonial
Santa Casa de Itararé

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:26:15
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 12/09/2025

NR. DOCUMENTO 553.320.000.002.695

VALOR TOTAL 2.093,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KONIMAGEM COML LTDA

AGENCIA: 3320-0 CONTA: 2.695-6

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO 6.362.C5B.DCD.B49.1BB

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

• 155

12/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:26:26
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 12/09/2025

NR. DOCUMENTO 556.511.000.062.063

VALOR TOTAL 20.880,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAURA QUADROS COQUEMALA

AGENCIA: 6511-0 CONTA: 62.063-7

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO 5.F83.397.D23.82C.E83

57



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

Número da Nota 00000350 Data do Serviço 09/09/2025

Data e Hora de Emissão
09/09/2025 12:55:50

Código de Verificação
NCGHIM-000350/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 34.178.289/0001-55 Inscrição Municipal: 16722
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

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.880,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFe 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 00000350 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.600.584-8
Assistente de Planejamento
Santa Casa de Itararé



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311508050956161
15/09/2025 08:18:21SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.18
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912181443089121480
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$38.280,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 15:15:06
-----PAGO PARA: Pablo Nogueira Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 58.093.617/0001-89
CHAVE PIX: 58093617000189
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000006272826183
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: 12/09/2025 - 15:15:06
=====DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: 7.093.169.C36.E9F.410
=====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 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:
09/09/2025 08:58:29
Operador Emissor:
PABLO N. S. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: Plantão Pronto Socorro 264 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 38.280,00 Ref. AGOSTO DE 2025 IRPJ (1.5%): PIS (0.65%): COFINS (3.0%): CSLL (1.0%): Valor Líquido: R\$ 38.280,00 Dados bancários: Banco: 260 - Banco Nu Pagamentos S.A. (Nubank) Conta: 627282618 - 3 Agência: 0001 Pix: 58093617000189	38.280,00	0,00	0,00	38.280,00	2,01000	769,43

Total Serviços (R\$) **38.280,00**

Total ISS (R\$) **769,43**

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\$) **38.280,00**

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: CED2C061.81E2AB0E.30EE5AD1.87D0B7EB (verificada em 09/09/2025 às 08:58:30)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Milena de Oliveira Costa Luz
CPF: 09.090.994-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912181540257148417
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$3.480,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 15:15:56

PAGO PARA: Najara Servicos Medicos
CNPJ: 61.149.319/0001-78
CHAVE PIX: 61149319000178
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000386027706
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: 12/09/2025 - 15:15:57

=====

DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: 6.43A.C90.D0B.D47.941

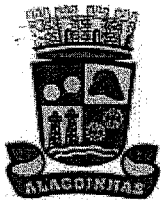
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamações, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamações, 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)

10/09/2025 11:24:10

Período de Competência

09/2025Município de Prestação do
Serviço**Itararé - SP**

Reg. Especial Tributação

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)**

Exigibilidade do ISS

**Exigível em
Alagoinhas**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

NAJARA TEIXEIRA DA SILVA

Nome Fantasia

NAJARA SERVICOS MEDICOS

Email

NAJARATEIXEIRA17@GMAIL.COM

CPF/CNPJ

61.149.319/0001-78

Inscrição Municipal

943844

Inscrição Estadual

0

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(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

50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal

0

Inscrição Estadual

(15) 3532-3783

Fone/Fax

E-mail

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 24 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 3.480,00 Ref. AGOSTO 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\$)	Aliquota (%)
3.480,00	0,00	0,00	*****	2,8000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	3.480,00	3.480,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 468,06 Federal e R\$ 174,00 Municipal. Fonte: IBPT [A601D4]

Visualizado em: 10/09/2025 11:24:10

Para validação desta NFS-e 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912181626852550420
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$22.851,86
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 15:16:47

PAGO PARA: Cox Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 16.403.387/0001-67

CHAVE PIX: 16403387000167

INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000076228770

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: 12/09/2025 - 15:16:48

=====

DOCUMENTO: 091203
AUTENTICACAO SISBB: 4.E4E.0D9.82D.175.46C
=====

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.

263



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
78/NFSE

Data e Hora de Emissão
09/09/2025 09:10:00

Código de Verificação
27E0F3D424D425882648

Página 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

264

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

Plantão Pronto Socorro 168 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 24.360,00 Ref. AGOSTO DE 2025

IRPJ (1.5%) : 365,40
PIS (0.65%) : 158,34
COFINS (3.0%) : 730,80
CSLL (1.0%) : 243,60
Valor Líquido : 22.861,86

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.360,00

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	24.360,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	365,40		158,34		730,80		243,60	1.498,14		

VALOR LIQUIDO = R\$ 22.861,86

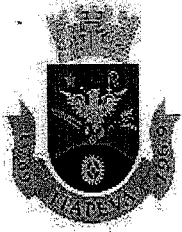
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 24.360,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Vinte e Quatro Mil Trezentos e Sessenta Reais

Outras Informações

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

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 34.909.284-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
78/NFSE

Data e Hora de Emissão
09/09/2025 09:10:00

Código de Verificação
27E0F3D424D425882648

Página 2 de 2

765

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
78/NFSE

Emissão
09/09/2025 09:10:00

Código de verificação
27E0F3D424D425882648



Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912181710084297165
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$22.620,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 15:17:48

PAGO PARA: Isabelle
CNPJ: 54.540.988/0001-00
CHAVE PIX: 54540988000100
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000470617
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: 12/09/2025 - 15:17:49

=====

DOCUMENTO: 091204
AUTENTICACAO SISBB: 1.A51.A9B.2A7.073.99A

=====

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.

266

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00000019	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 09/09/2025 09:14:10	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação 4U7S-4AFU	
	20250909054540988000100		RPS Nº 19 Série 1, emitido em 09/09/2025	
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 156 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 22.620,00 Ref. AGOSTO DE 2025				
IRPJ (1.5%) :				
PIS (0.65%) :				
COFINS (3.0%) :				
CSLL (1.0%) :				
Valor Líquido :				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 22.620,00				
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\$ 454,66 (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 19 Série 1, emitido em 09/09/2025;				

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 54.540.988-6
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

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

FAVORECIDO: BETINA R KRONEIS LTDA
CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54
VALOR: R\$ 16.530,00
DEBITO EM: 12/09/2025
=====

DOCUMENTO: 091205
AUTENTICACAO SISBB: F.0A1.95D.E9C.1A1.A89

265



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 89
Data da emissão da nota	09/09/2025 13:23:59
Data do fato gerador	09/09/2025 13:23:59
Código de verificação	KEUGJH5V2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA

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

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

Complemento: SALA A

Município: São José da Boa Vista

UF: PR

E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (43) 99968-7209

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 114 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 16.530,00 Ref. AGOSTO DE 2025.	145,0000	114,0000	16.530,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	16.530,00								

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\$ 16.530,00		Valor líquido = R\$ 16.530,00			

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\$ 2.223,28 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 661,20 (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: 38.959.584-5
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020250912181926399769632
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$870,00
TARIFA: R\$8,61
DATA: 12/09/2025 - 15:19:34

PAGO PARA: Og Alves

CNPJ: 47.264.462/0001-80

CHAVE PIX: 47264462000180

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000003814794697

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: 12/09/2025 - 15:19:35

=====

DOCUMENTO: 091206

AUTENTICACAO SISBB: 5.A99.E0D.8E5.797.266

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.

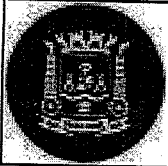
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

370

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

B3E0.B6CA.83E9

Data/Hora da emissão

09/09/2025 - 14:33:09

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

110**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

Plantão Pronto Socorro 6 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 870,00 Ref. AGOSTO DE 2025 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\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
870,00	1,00	0,00	0,00	870,00	2,50	21,75	870,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 870,00**Retenções**

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	870,00	

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 alíquota informada: 2,50.



Milena de Oliveira Costa Luz
RG 350000.804-8
Assessoria Contábil
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1951-8 - WENCESLAU BRAZ

CONTA: 1.904-4

FAVORECIDO: MARCOS E R KRONETS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/9001-03

VALOR: R\$ 6.099,00

DEBITO EM: 12/09/2025

DOCUMENTO: 091207

AUTENTICACAO SISBB: 2.CA5.EA1.69F.FE5.02F

372



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

82

Data da emissão da nota

10/09/2025 14:22:06

Data do fato gerador

10/09/2025 14:22:06

Código de verificação

7MHA7ARCI

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

UF: PR

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

773

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

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor unitário

Qtd

Valor do serviço

Base de cálculo (%)

ISS

PLANTÃO PRONTO SOCORRO 42 HRS X R\$ 145,00 = R\$ 6.090,00 REF.
AGOSTO DE 2025.

6.090,0000

1,0000

6.090,0000

x =

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.090,00								

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\$ 6.090,00

Valor líquido = R\$ 6.090,00

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\$ 819,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 243,60 (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
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0690000020250912182105765656669
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$816,49
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/09/2025 - 15:21:21

PAGO PARA: Nutrospport Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.216.930/0001-73
CHAVE PIX: 32216930000173
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2530 - CONTA: 0000000000000187631
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: 12/09/2025 - 15:21:21

=====

DOCUMENTO: 091208
AUTENTICACAO SISBB: 8.A6B.CA0.8F4.570.4DB

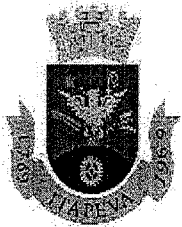
=====

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 Municipal de Itapeva
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
191/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/09/2025 09:37:55

Código de Verificação
0B36EA42EC4C7F4942A9

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 32.216.930/0001-73 IE: IM: 30286
Razão Social: NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 754. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP

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
Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS; PLANTÃO PRONTO SOCORRO = 6 HORAS A R\$ 145,00 = R\$870,00
REFERENTE A AGOSTO 2025.

IPRJ (1,5%)

PIS (0,65%)

COFINS (3,0%)

CSLL (1,0%)

VALOR R\$ 870,00

LÍQUIDO - R\$ 816,49

CEF

CONTA CORRENTE - 3415.7

CNPJ - 32.216.930/000-73

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 870,00

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	870,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
5,00	43,50		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	13,05		5,66		26,10		8,70	53,51		

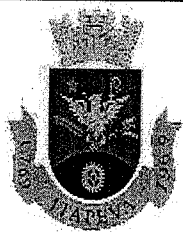
VALOR LIQUIDO = R\$ 816,49

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 816,49

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Oitocentos e Dezesesseis Reais e Quarenta e Nove Centavos



Prefeitura Municipal de Itapeva
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
191/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/09/2025 09:37:55

Código de Verificação
0B36EA42EC4C7F4942A9

Página 2 / 2

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/10/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

76

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
191/NFSE

Emissão
10/09/2025 09:37:55

Código de verificação
0B36EA42EC4C7F4942A9



Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP

CONTA: 47.713-4

FAVORECIDO: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS

CPF/CNPJ: 58.268.429/0001-44

VALOR: R\$ 32.190,00

DEBITO EM: 12/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091209

AUTENTICACAO SISBB: 4.D63.E33.674.182.79D

377



PREFEITURA DE ITARARÉ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota 00000039 Data do Serviço 09/09/2025
Data e Hora de Emissão 09/09/2025 15:58:58
Código de Verificação SWGHYT-000039/2025

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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Insc.Est./RG:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 222 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 32.190,00 Ref. AGOSTO DE 2025
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido : 32.190,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 32.190,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000039 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 56.000.584-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912182354218862797
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$11.846,27
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 15:24:32

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: 12/09/2025 - 15:24:33
=====

DOCUMENTO: 091210
AUTENTICACAO SISBB: 3.987.8D3.189.2C3.A3A
=====

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.

779

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 31

NF-e Emitida em: 10/09/2025

Código Controle Interno: 4299086

PÁGINA: 1/1

280



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

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



Nº da nota 31

Série

UNICA

Data emissão

10/09/2025

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:

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. AGOSTO 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 R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	12.180,00	Valor dos serviços	R\$	12.180,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	12.180,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	333,73	(=) Base de cálculo	R\$	12.180,00
(=) Valor líquido	R\$	11.846,27	(x) Alíquota	%	2,74
Serviço prestado em SP-ITARARE		Serviço devido em SP - ITARARE	(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	333,73
Valor dos serviços 12.180,00		Desconto 0,00	Valor da nota 12.180,00		

Informações importantes:

Esta Nota fiscal substitui a de número: 30 / UNICA.

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 55.000.584-8
Assessoria Fiscais
Santa Casa de Itararé

Código verificação: 4598784052250910

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 906.809.267-8

FAVORECIDO: F. T. SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 08.827.942/0001-50

VALOR: R\$ 6.531,96

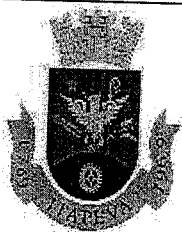
DEBITO EM: 12/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091211

AUTENTICACAO SISBB: 9.ED9.2A3.B0B.352.028

381



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
991/NFSE

Data e Hora de Emissão
09/09/2025 23:40:27

Código de Verificação
B5824AC58C6580FC3889

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

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
Plantão ORTOPEDIA diurno (48 hs x R\$ 145,00= R\$ 6.960,00)
Referente a AGOSTO 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	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	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
991/NFSE

Emissão
09/09/2025 23:40:27

Código de verificação
B5824AC58C6580FC3889



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912182927540784524
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$12.180,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 15:29:40

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: 0000000000000325171
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: 12/09/2025 - 15:29:41

=====

DOCUMENTO: 091212
AUTENTICACAO SISBB: E.D1A.5C9.520.321.398

=====

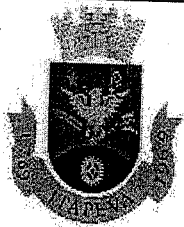
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

183



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
202/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/09/2025 08:06:07

Código de Verificação
CD4184CF4549965CBA8E

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

284

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

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

Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPEdia 84 x R\$ 145,00= R\$ 12.180,00 Ref. AGOSTO de 2025

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB Nº 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: 07/10/2025.

- 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
202/NFSE

Emissão

10/09/2025 08:06:07

Código de verificação

CD4184CF4549965CBA8E



Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.809.084-6
Assistente Administrativo
S. 0000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
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

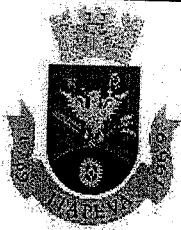
VALOR: R\$ 2.702,88

DEBITO EM: 12/09/2025

DOCUMENTO: 091213

AUTENTICACAO SISBB: 5.643.00F.61A.FCD.085

285



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
992/NFSE

Data e Hora de Emissão
09/09/2025 23:45:29

Código de Verificação
52F9761DEBD84C7CD884

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

286

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
Plantão ORTOPEDIA NOTURNO (36 hs x R\$ 80,00 = R\$ 2.880,00)
Referente a AGOSTO 2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.880,00

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	2.880,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
43,20		18,72		86,40		28,80		177,12		

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.702,88

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.702,88

Forma Pcto: A VISTA

Valor por extenso: Dois Mil Setecentos e Dois Reais e Oitenta e Oito 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.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
992/NFSE

Emissão

09/09/2025 23:45:29

Código de verificação
52F9761DEBD84C7CD884



Data

Identificação do Recebedor

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 68.900.884-8
Assistente Fiscal
Santa Casa de Itarare

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.19
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912183216789482163
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$1.920,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 15:32:43

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: 0000000000000325171
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: 12/09/2025 - 15:32:44

=====

DOCUMENTO: 091214
AUTENTICACAO SISBB: A.795.645.32B.E7D.3A6

=====

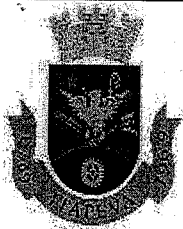
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

387



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
203/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/09/2025 08:10:03

Código de Verificação
B67B3A66C5142DB13C09

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96

IE:

IM: 32123

Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

Bairro : Centro - CEP: 18.400-190

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3524-1999

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé

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

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

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

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4º, INCISO XI DA INRFB Nº 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.920,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.920,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,27	62,78		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.920,00

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Novecentos e Vinte Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/10/2025.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
203/NFSE

Emissão
10/09/2025 08:10:03

Código de verificação
B67B3A66C5142DB13C09



Data

Identificação do Recebedor

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.888.884-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
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

=====

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\$ 22.768,01

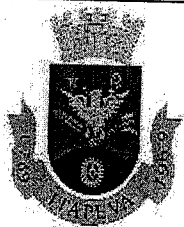
DEBITO EM: 12/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091215

AUTENTICACAO SISBB: 0.D71.DA3.C53.9E0.7C1

289



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
993/NFSE

Data e Hora de Emissão
09/09/2025 23:47:59

Código de Verificação
C1443088F3144BFD3D7D

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

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 = R\$ 24.260,00

Referente a AGOSTO 2025

CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO

9 127,28 R\$ 636,40

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA SUPRACONDILI 1 65,78 R\$ 328,90

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE METAFISE DI 1 46,06 R\$ 230,30

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS 1 70,02 R\$ 350,10

TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO 1 70,02 R\$ 350,10

RECONSTRUCAOLIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO AN 3 2082,72 R\$ 10.413,60

TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA 4 718 R\$ 3.590,00

TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRALS POR FIXACAO OU MOSAICOP 3 1010,48 R\$ 5.052,40

AMPUTACAO DESARTICULACAO DE DEDO 2 93,62 R\$ 468,10

TRANSPOSICAO TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA 3 568,02 R\$ 2.840,10

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.260,00

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	24.260,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	363,90		157,69		727,80		242,60	1.491,99		

VALOR LIQUIDO = R\$ 22.768,01

Dados do Vencimento

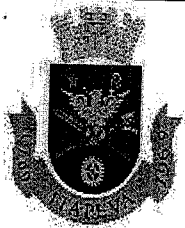
Valor Documento R\$: 22.768,01

Forma Pcto: A VISTA

Valor por extenso: Vinte e Dois Mil Setecentos e Sessenta e Oito Reais e Um Centavo

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
993/NFSE

Data e Hora de Emissão
09/09/2025 23:47:59

Código de Verificação
C1443088F3144BFD3D7D

Página 2 / 2

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
993/NFSE

Emissão
09/09/2025 23:47:59

Código de verificação
C1443088F3144BFD3D7D



Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
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

=====

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\$ 22.045,36

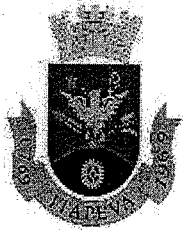
DEBITO EM: 12/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091216

AUTENTICACAO SISBB: 7.C6E.ED1.DC5.AA1.623

992



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
508/NFSE

Data e Hora de Emissão
09/09/2025 10:57:34

Código de Verificação
92F16F81939D70B41A3B

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333
Razão Social: FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
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

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 162 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 23.490,00 - AGOSTO DE 2025
IRPJ (1.5%) : 352,35
PIS (0.65%) : 152,69
COFINS (3.0%) : 704,70
CSLL (1.0%) : 234,90
Valor Líquido : 22.045,36

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.490,00

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	23.490,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
	352,35		152,69		704,70		234,90	1.444,64		

VALOR LÍQUIDO = R\$ 22.045,36

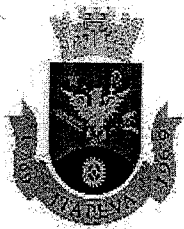
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 23.490,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Vinte e Três Mil Quatrocentos e Noventa Reais

Outras Informações

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

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 68.900.554-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
508/NFSE

Data e Hora de Emissão
09/09/2025 10:57:34

Código de Verificação
92F16F81939D70B41A3B

Página 2 de 2

94

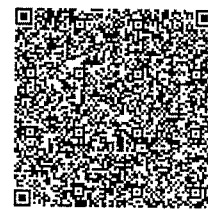
Recebi(emos) de FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
508/NFSE

Emissão
09/09/2025 10:57:34

Código de verificação
92F16F81939D70B41A3B



/ /
Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912185919683115989

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$19.595,88

TARIFA: R\$10,00

DATA: 12/09/2025 - 15:59:44

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: 0000000000000309973

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: 12/09/2025 - 15:59:45

DOCUMENTO: 091217

AUTENTICACAO SISBB: 5.ECD.886.325.514.32C

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.

95



MUNICÍPIO DE SENGÉS
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
591
Data e Hora da Emissão:
10/09/2025 08:44:03
Operador Emissor:
UNIGES C. M. S

96

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:

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
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: PLANTÃO OBSTETRÍCIA 144 HRS x R\$ 145,00 = R\$ 20.880,00 - AGOSTO DE 2025. IRPJ (1.5%) : R\$ 313,20 PIS (0.65%) : R\$ 135,72 COFINS (3.0%) : R\$ 626,40 CSLL (1.0%) : R\$ 208,80 VALOR LÍQUIDO : 19.595,88 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICIPIO DE ITARARE	20.880,00	0,00	0,00	20.880,00	3,00000	626,40

Total Serviços (R\$) **20.880,00**

Total ISS (R\$) **626,40**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	626,40	208,80	0,00	313,20	135,72	0,00

Total Líquido (R\$) **19.595,88**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 463F926C.3F3039DE.D583B36E.B739A397 (verificada em 10/09/2025 às 08:44:04)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.999.994-9
Aplicador Público
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250912190004426924800
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$39.191,76
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 16:00:23

=====

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: 0000000000000058588
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: 12/09/2025 - 16:00:24

=====

DOCUMENTO: 091218
AUTENTICACAO SISBB: A.53F.A30.FF4.652.1B4

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

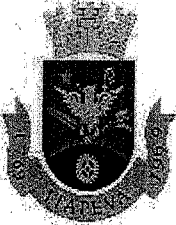
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

197

 Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número da Nota/Série 512/NFSE	
	Data e Hora de Emissão 09/09/2025 11:09:47	
	Código de Verificação 065A80E840FF2A819E47	
	Página 1 / 2	

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO		
CNPJ : 23.365.003/0001-24	IE:	IM: 27041
Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP		
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170		
Município : ITAPEVA - SP	Telefone: (15)3522-2524	
E-mail : ecsudoeste@gmail.com		

Dados da Nota	TOMADOR	
	CNPJ : 50.055.250/0001-05	IE:
	Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé	
	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	
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 288 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 41.760,00 - AGOSTO DE 2025	
IRPJ (1.5%) :	626,40
PIS (0.65%) :	271,44
COFINS (3.0%) :	1.252,80
CSLL (1.0%) :	417,60
Valor Líquido :	39.191,76

Dedução / Outras Informações	
Dr. Mário Tassinari	

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 41.760,00	
--	--

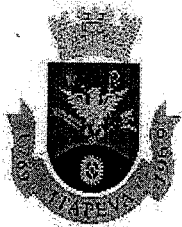
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA			
Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	41.760,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador							
IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%
	626,40		271,44		1.252,80		417,60
						TOT.TRIB:	2.568,24

VALOR LÍQUIDO = R\$ 39.191,76	
--------------------------------------	--

Dados do Vencimento	
Valor Documento R\$: 41.760,00	Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quarenta e Um Mil Setecentos e Sessenta 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
512/NFSE

Data e Hora de Emissão
09/09/2025 11:09:47

Código de Verificação
065A80E840FF2A819E47

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
512/NFSE

Emissão
09/09/2025 11:09:47

Código de verificação
065A80E840FF2A819E47



/ /
Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.28
042000420 SEGUNDA VIA 8001

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: 12/09/2025

DOCUMENTO: 091219

AUTENTICACAO SISBB: 1.650.3E4.AF9.AC5.431

180



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
207Código de Verificação de Autenticidade
NNUOBE2BQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/09/2025 às 11:55:37

Chave de Acesso

2084949AGU1VNRXUQP7JJUK1C823UY

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/09/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ 20.885.464/0001-30	RG/Inscrição Estadual 5.192.715	Inscrição Municipal 5101/2014	Cadastro 000021185	Nome/Razão Social MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME
Logradouro AVENIDA FRANCISCO SABBATINI, 599	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail aldopansanato@gmail.com	
CEP 17470-031	Cidade Duartina-SP	Telefone		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Logradouro RUA SAO PEDRO, 30	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/País ITARARE - SP	Cod. IBGE 3523206	Telefone 15 981370764
		E-mail financeiro2@santacasaitarare.org.br	

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.960,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.960,00	Total do ISS R\$ 139,20	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6,960.00 x 0.65%) R\$ 45,24	COFINS (6,960.00 x 3.00%) R\$ 208,80	INSS R\$ 0,00	IRRF (6,960.00 x 1.50%) R\$ 104,40	CSLL (6,960.00 x 1.00%) R\$ 69,60	Outras Retenções 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 207 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NNUOBE2BQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 38.969.584-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0429000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912190139834303920
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$8.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 16:01:55

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: 12/09/2025 - 16:01:56

DOCUMENTO: 091220
AUTENTICACAO SISBB: 9.D7E.F74.FE7.9FD.2EC

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.

162



MUNICÍPIO DE SENGÉS
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota: **19**
Data e Hora da Emissão: **09/09/2025 15:48:23**
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**

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
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: PLANTÃO OBSTETRÍCIA 60 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 8.700,00 - AGOSTO DE 2025 SERVIÇOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO ITARARE	8.700,00	0,00	0,00	8.700,00	2,10900	183,48

Total Serviços (R\$) **8.700,00**

Total ISS (R\$) **183,48**

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\$) **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: EB2B502E.51247176.7E4ECD3C.E3E32998 (verificada em 09/09/2025 às 15:48:25)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0725-0 - PA CAMPESTRE S ANDRE SP I

CONTA: 13.000.377-3

FAVORECIDO: GESUALDI E CANZIAN SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24

VALOR: R\$ 10.323,50

DEBITO EM: 12/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091221

AUTENTICACAO SISBB: 5.C53.C66.082.A9F.C75

 20250912u08518229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00002071	
			Data e Hora de Emissão 11/09/2025 12:11:50	
			Código de Verificação YWXE-Q46X	
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				
Cirurgias eletivas: 10 x R\$1.100,00 = R\$11.000,00 (ref. agosto/2025)				
IRRF (1,5%): R\$165,00				
COFINS (3%): R\$330,00				
CSLL (1%): R\$110,00				
PIS (0,65%): R\$71,50				
Valor líquido: R\$10.323,50				
- serviço prestado no município de Itararé-SP				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 11.000,00				
INSS (R\$)		IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)
-		165,00	110,00	330,00
PIS/PASEP (R\$)		71,50		
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00		11.000,00	2,00%	220,00
Crédito (R\$)		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: 10/10/2025;				

Milene de Oliveira Costa Luz
RFB 36692.584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
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

=====

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\$ 10.614,43

DEBITO EM: 12/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091222

AUTENTICACAO SISBB: 3.8FC.C15.FFC.E5B.8CF

156



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

Número da Nota 00001868 Data do Serviço 09/09/2025
Data e Hora de Emissão 09/09/2025 17:10:28
Código de Verificação PBZJFH-001868/2025

167

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601 Insc.Est./RG: ISENT0
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: ITARARE@VAZEFONSECA.COM.BR
Telefone: (15) 98818-7250 Celular: (15) 98818-7250
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 78 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 11.310,00 Ref. AGOSTO DE 2025
IRPJ (1.5%): 169,65
PIS (0.65%): 73,51
COFINS (3.0%): 339,30
CSLL (1.0%): 113,10
Valor Líquido: 10.614,43

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.310,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		11.310,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		395,85
IR. (R\$):	169,65	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	339,30	C.S.L.L. (R\$):	113,10
						P.I.S. (R\$):	73,51

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: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001868 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.889.594-8
Assinante
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912190854041342015
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$3.265,98
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 16:09:11

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: 12/09/2025 - 16:09:12

DOCUMENTO: 091223
AUTENTICACAO SISBB: F.16F.61B.1C3.EE6.B14

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.

105



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

Número da Nota 00000852 Data do Serviço 09/09/2025

Data e Hora de Emissão
09/09/2025 16:32:22

Código de Verificação
LGKCUR-000852/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Inscrição Municipal: 10487
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

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

Plantão Pediatria 24 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 3.480,00 Ref. AGOSTO DE 2025

Valor Líquido: R\$ 3.265,98

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.480,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
IR (R\$):	52,20	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	104,40
				C.S.L.L. (R\$):	34,80
				P.I.S. (R\$):	22,62

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 00000852 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 55.900.884-8
Assistente de Faturamento
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912190948762686339
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$27.840,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 16:10:05

PAGO PARA: Og Alves
CNPJ: 47.264.462/0001-80
CHAVE PIX: 47264462000180
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000003814794697
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: 12/09/2025 - 16:10:06
=====

DOCUMENTO: 091224
AUTENTICACAO SISBB: 5.6B9.6C4.CAB.946.38F
=====

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.

110

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	71E7.7496.50AE
Data/Hora da emissão	09/09/2025 - 14:34:54
Natureza da operação	Simples Nacional
Número da Nota	111
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	
Plantão Pediatria 192 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 27.840,00 Ref. AGOSTO DE 2025 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\$)	27.840,00
Qtd.	1,00
Desconto(R\$)	0,00
Dedução(R\$)	0,00
Base de Cálculo(R\$)	27.840,00
Aliquota(%)	2,50
Valor do ISS(R\$)	696,00
Total(R\$)	27.840,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 27.840,00	
Retenções	
INSS(R\$)	0,00
PIS(R\$)	0,00
Cofins(R\$)	0,00
C.S.L.(R\$)	0,00
IRRF(R\$)	0,00
ISSQN(R\$)	0,00
Outras Retenções(R\$)	0,00
Total das Retenções (R\$)	0,00
Valor Líquido da Nota(R\$)	27.840,00
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 alíquota informada: 2,50.	



Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 54.969.894-8
Assistente Fiscal
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250912191028938762989
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$27.923,35
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 16:10:50

=====

PAGO PARA: Casagrande
CNPJ: 44.349.828/0001-25
CHAVE PIX: 44349828000125
INSTITUICAO: 33579731 CCLA CENTRO-SUL GOIANO
AGENCIA: 3043 - CONTA: 0000000000000183325
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: 12/09/2025 - 16:10:51

=====

DOCUMENTO: 091225
AUTENTICACAO SISBB: 5.4C3.976.83A.B3F.063

=====

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.

112

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 32

NF-e Emitida em: 10/09/2025

Código Controle Interno: 4299095

PÁGINA: 1/1

113

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e AIDF 20250000025531		 Nº da nota 32 Série UNICA Data emissão 10/09/2025
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: Nome/Razão: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Inscrição municipal: 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 198 HRS X R\$ 145,00 = R\$ 28.710,00 REF. AGOSTO DE 2025
ISS RETIDO DE 786,65 VALOR LIQUIDO DE 27.923,35

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO
8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas
4.01 - Medicina e biomedicina.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS
Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: SIM
Observação: **CONTA CORRENTE SICOOB**
AG 3043-0 CT. 18332-6

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	28.710,00	Valor dos serviços	R\$	28.710,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	28.710,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	786,65	(=) Base de cálculo	R\$	28.710,00
(=) Valor líquido	R\$	27.923,35	(x) Alíquota	%	2,74
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em SP - ITARARE		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	786,65
Valor dos serviços 28.710,00		Desconto 0,00		Valor da nota 28.710,00	

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.869.864-8
Assessoria Patrimonial
Santa Casa de Itararé

Código verificação: 7538918449250910

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
0420000420 6001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250912191138695389587
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$6.960,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 16:11:53

=====

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: 12/09/2025 - 18:11:54

=====

DOCUMENTO: 091226
AUTENTICACAO SISBB: D.F5B.E57.DEB.CAE.SEB

=====

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	Data do Serviço
00000045	12/09/2025
Data e Hora de Emissão	
12/09/2025 09:46:20	
Código de Verificação	
LECRTQ-000045/2025	

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: -

115

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

Plantão Pediatria 48 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 6.960,00 Ref. AGOSTO DE 2025

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 Simples Nacional(%):	5,00	ISS (R\$):	---
IR (R\$):	0,00	I.N.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 00000045 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 60.009.584-8
Assistente Fiscal
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
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

=====

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: 12/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091227

AUTENTICACAO SISBB: A.2F0.F60.42A.BD8.718

116



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

Número da Nota 00000040 Data do Serviço 09/09/2025
Data e Hora de Emissão 09/09/2025 16:00:03
Código de Verificação KFFVFPE-000040/2025

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: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Insc.Est./RG:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 102 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 14.790,00 Ref. AGOSTO DE 2025
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido: 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(%):		2,01		ISS (R\$):		---	
IR. (R\$):		0,00		I.N.S.S. (R\$):		0,00		COFINS (R\$):		0,00	
								C.S.L.L. (R\$):		0,00	
								P.I.S. (R\$):		0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000040 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-6
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.18.20
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

=====

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\$ 10.440,00

DEBITO EM: 12/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091228

AUTENTICACAO SISBB: 4.1D8.2D5.8DE.AEF.155

115



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
	90
Data da emissão da nota	09/09/2025 13:24:28
Data do fato gerador	09/09/2025 13:24:28
Código de verificação	LDHOIPYEL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA

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

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

Complemento: SALA A

Município: São José da Boa Vista

E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM

UF: PR

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (43) 99968-7209

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

E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

UF: SP

Telefone: (15) 3532-3783

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pediatria 72 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 10.440,00 Ref. AGOSTO DE 2025 .	145,0000	72,0000	10.440,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.440,00								

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\$ 10.440,00		Valor líquido = R\$ 10.440,00			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.404,18 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 417,60 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1561-X - ITARARE

CONTA: 71.169-1

FAVORECIDO: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 45.908.060/0001-45

VALOR: R\$ 27.840,00

DEBITO EM: 12/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091229

AUTENTICACAO SISBB: F.6CB.83C.8C1.AF2.B66

120



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

Número da Nota 00000126 Data do Serviço 08/09/2025

Data e Hora de Emissão
09/09/2025 13:02:58

Código de Verificação
FAFQYV-000126/2025

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

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 192 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 27.840,00 Ref. AGOSTO DE 2025

IRPJ (1.5%):

PIS (0.65%):

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%):

Valor Líquido: R\$ 27.840,00

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(%):

2,01

ISS (R\$):

IR. (R\$):

0,00

IN.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: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000126 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 28.960.894-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.20
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

=====

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: 12/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091230

AUTENTICACAO SISBB: B.9CB.EED.8B5.562.5FD

122

 PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe	Número da Nota: 00001869 Data do Serviço: 09/09/2025
	Data e Hora de Emissão: 09/09/2025 17:17:22
	Código de Verificação: YSZAKE-001869/2025
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601 Insc.Est./RG: ISENT0 Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 621, 004105 - CENTRO - CEP: 18460007 E-mail: ITARARE@VAZEFONSECA.COM.BR 123 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 Telephone: Município: ITARARE UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
SOBREAVISO PEDIATRIA - FIXO R\$ 13.852,00 Ref. AGOSTO DE 2025 IRPJ (1.5%): 207,78 PIS (0.65%): 90,03 COFINS (3.0%): 415,56 CSLL (1.0%): 138,52 Valor Líquido: 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\$):	13.852,00
Aliquota (%):	3,50
ISS tributado ao Prestador (R\$):	484,82
I.R. (R\$):	207,78
I.N.S.S. (R\$):	0,00
COFINS (R\$):	415,56
C.S.L.L. (R\$):	138,52
P.I.S. (R\$):	90,03
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 = ITARARÉ / SP - ISS Devido ao prestador	
 Autenticidade	
Recebi (emos) de: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001869 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:	

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 58.969.594-8
 Assistente Patrimonial
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.21
0420000420 6001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912191510047875710
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$2.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 16:16:20

PAGO PARA: Ayurveda Servicos Medicos
CNPJ: 17.582.543/0001-67
CHAVE PIX: 17582543000167
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000425092
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: 12/09/2025 - 16:16:21

DOCUMENTO: 091231
AUTENTICACAO SISBB: 8.0CA.305.A58.E81.9B7

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.

124

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

35/09

Número da Nota	Data do Serviço
00001706	27/08/2025
Data e Hora de Emissão	
27/08/2025 13:39:53	
Código de Verificação	
ZUDRPD-001706/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Insc. Est. 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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. Est. 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

REF. CONSULTAS MEDICAS REALIZADAS NO MES DE AGOSTO

05/08 JEAN GARCIA DA SILVA
06/08 FRANCINE CRISTINA PEREIRA SILVA
12/08 PAULO ROBERTO SANTOS
13/08 ANTONIO CARLOS PYTILAK
13/08 CELIA REGINA DE GODOI LIMA
14/08 ZILDA DE FATIMA RODRIGUES
20/08 VERA LUCIA APARECIDA SILVA
20/08 CANTIDIA GOMES DE LIMA
21/08 CARLOS ROGERIO DRESSADORE
21/08 YURI MIGUEL DA SILVA PEREIRA

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://infseitarare.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 00001706 - Série ELETRONICA

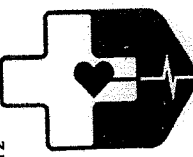
Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Fato 1.N. 1271870 - 0170

agnd - 31/07 - 13:30

126



**SANTA
CASA
DE ITARARÉ**

Santa Casa de Misericórdia de Itararé - SP

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

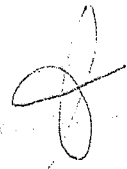
Telefones: 3532-3783 / 3532-4096 / 3532-5882

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

Jean Genia da Silva

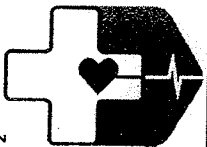
do oftalmologista

Encomendo paciente com quadro de diplopia
há 2 semanas de forma progressiva. Histórico
de TCE há 10 anos. Realizado TC cranio
sem alterações relacionadas à causa do efeito
comprimos. Solicito avaliação. Aguardo.



24/07/25

06/08/25 - 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

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

127

Fra. Am. Luísa Maria Silva

ao oftalmologista

Imediatamente preceitos com grupos de trabalho
da comunidade com a preocupação de formar
programas de saúde, visando a importância
depreender a deficiente harmonização. Realização
de cursos com duração de educação. São os
cursos de curta.

DRA. ISABELLE M. DINIZ
MÉDICA
CRM-SP 263334

01/08/25

(15) 992017812

12/08/25 → 13:30

128



Paulo Roberto Santos

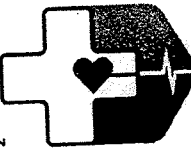
Sol. Análises oftalmológicas:

Paciente hipotímico de estomago, em 2024, fez um exame, localmente, perto da visão de olho direito, com início de $\pm$ 6 meses.

01/08/25

Dr. Pablo C. Nogueira
Médico
CRM-SP 177100

Dia 13/08/05 - 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

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

ANTONIO CARLOS PYTILAK

pac com QUEÇA DA PÁLIDIA ALTA,
 com TRAUMA ocular, com ENTADA DE
 CORPO ESTRANHO, com VISÃO TURVA,
 ex. ocular com INJEÇÕES DE CORPO ESTRANHO,
 com HIPERTENSÃO e HEMORRAGIA CONJUNTIVAL

⑤, Solicito por GORRILHA ANALÓGICA

OPHTHALMOLOGIA

GRATA

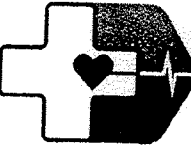
Dra. Flávia R. B. Rios
 Médica
 CRM-SP 284677

07/08/05

14/08/25

8:45

130

 **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

Zírcia da Sotomaior Rodrigues

Paciente com alteração de visão,
após embusamento visual à E, visão cl
nítida e manchas, sem dor ocular.

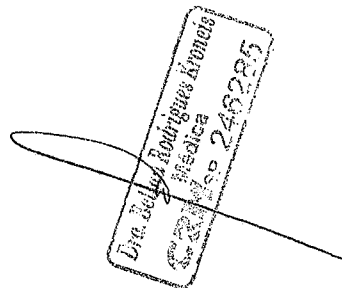
Negó hemorragia

Negó dor, apenas alteração visual
súbita início há 3 dias.

Os exames sem alterações visuais,
sem presença de coágulos.

Negó dor ou prurido ocular.

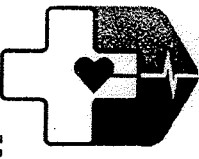
S



08/08/25

Dia 20.08.25 - 08.45

131

 **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

Vieio Lucian Ap^o Silh

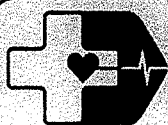
Sol. Ausência Iftchoi

Pouco tempo após a saída de algum internado
a glóbo outo dinto e perto vinda
com o lo^o = 3 dia.

Está em um de todos os per
do.

19/08/25

r. Pablo G.ogueira
Médico
CRM-SP 272007



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

132

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: Santa Casa de Itararé

Para: UBS / PSF

Especialidade/Programa: *Oficina*

Paciente: *Conceição G. Lima*

Quadro Clínico:

*Paciente do lado de icterícia.
Queixas de amarelão
precoz e progressiva (+)
Junto de muco de
sua (+).*

*Fase aguda de Malaria
(optativo)*

14 / 08 / 25

Data

*Dr. Lúcia Cavalcanti
Médica
CRM/SP 199565*

MÉDICO

scmod 21

Gráfica MINO (15) 98161-7278

agend - 20/08 - 13:30

Dia 21/08-25. 08:45

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

Carla Regina Damasceno

*Voluntária avaliação com oftalmologista,
 paciente refere acidente com corpo estranho ocular
 (madeira) no trabalho.*

*Auxílio de emergência visual + dor + reflexos.
 10 nome sobe no auxilio de corpo estranho*

*Realiza triagem de novo fisiológico
 mas necessita avaliação especializada.*

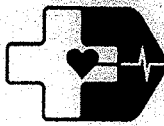
Grata!

20/08/25

Dra. Belina Rodrigues Kroneis
 Médica
 CRM-SP 246285

Dia 21.08.25 - 13:20

134



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

FICHA DE ENCAMINHAMENTO

De: Santa Casa de Itararé

Para: UBS / PSF

Especialidade/Programa: oftalmologia

Paciente: Yuri umiguel S. Pereira

Quadro Clínico:

Evolução de sintomas, com histórico de trauma de 1
ano de olho, há 1 semana, acometendo região occip
tal. Sendo realizado TC de crânio descartando qualquer
trauma / TCE. No dia de hoje, paciente relata com que
onde a mesma refere que há dias, quando iniciou a
seguir de diplopia, e nistabismo bilateral.
Sendo realizado exame físico, onde não se notou difi-
culdade de visualização, pupilas reativas. Presença
de nistabismo convergente bilateral.

NO Diplopia com trauma?

Solicito avaliação de especialista.

14 / 08 / 25

Data

Dra. Wernelleya Nathalia
Médica
CRM-SP 242271

MÉDICO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.21

0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0725-0 - PA CAMPESTRE S ANDRE SP I

CONTA: 13.000.377-3

FAVORECIDO: GESUALDI E CANZIAN SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24

VALOR: R\$ 2.815,50

DEBITO EM: 12/09/2025

DOCUMENTO: 091232

AUTENTICACAO SISBB: 6.C32.936.7C0.D25.4D3

135

 20250912008519229000124	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00002073	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 11/09/2025 12:19:59	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação LBFZ-GFP1	
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. agosto/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\$)
-		45,00	30,00	90,00
				PIS/PASEP (R\$)
				19,50
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)		Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00		3.000,00	2,00%	60,00
Crédito (R\$)		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: 10/10/2025;				

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.21
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250912193624633915452
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$1.593,92
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/09/2025 - 16:36:46

=====

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: 0000000000000294829
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: 12/09/2025 - 16:36:46

=====

DOCUMENTO: 091233
AUTENTICACAO SISBB: D.DC9.EE4.B2F.6B2.0E8

=====

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.

137



PREFEITURA DE ITARARÉ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota 00000551 Data do Serviço 10/09/2025
Data e Hora de Emissão 10/09/2025 13:13:38
Código de Verificação RFBVDY-000551/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 22.912.625/0001-62 Inscrição Municipal: 12734
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

Insc.Est./RG:
380.067.252.117

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

TESTE ORELINHA SUS 34 X 46,88 - R\$ 1.593,92 - AGOSTO DE 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.593,92

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

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,98	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	I.N.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: JLT APARELHOS AUDITIVOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000551 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
13.969.584-8
Assistente Patrimonial
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.21
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912201511755346313
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$1.191,52
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 17:15:33

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: 0000000000000047163
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: 12/09/2025 - 17:15:34
=====

DOCUMENTO: 091234
AUTENTICACAO SISBB: 7.73D.57D.5E7.346.543
=====

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

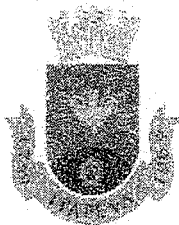
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

139



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.965/NFSEData e Hora de Emissão
30/08/2025 20:30:13Código de Verificação
57687E77CB6766FEAAC8

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

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé

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

Município : ITARARE - SP

E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 16 EXAMES ULTRASSONOGRAFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de Itararé no mês de agosto de 2.025, assim diferenciado:

4 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 151,80

9 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\$ 217,80

3 exames ultrassonográfico com Doppler ao valor unitário de R\$ 300,00 no total de R\$ 900,00

$151,80 + 217,80 + 900,00 = 1.269,60$

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.269,60

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	1.269,60	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB.
	19,04		8,25		38,09		12,70	78,08

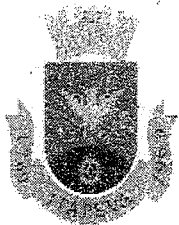
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.191,52

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.191,52

Forma Ppto.: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Cento e Noventa e Um Reais e Cinquenta e Dois Centavos



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.965/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/08/2025 20:30:13

Código de Verificação
57687E77CB6766FEAAC8

Página 2 / 2

Outras Informações

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

Recebi(em)s de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-f

Número da Nota
3.965/NFSE

Emissão
30/08/2025 20:30:13

Código de verificação
57687E77CB6766FEAAC8



Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.21
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250912201605028251045
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$1.235,30
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/09/2025 - 17:16:33

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: 0000000000000047163
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: 12/09/2025 - 17:16:33

=====

DOCUMENTO: 091235
AUTENTICACAO SISBB: F.170.DED.974.FB2.1F7

=====

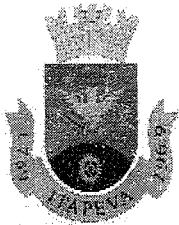
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

142



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.957/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/08/2025 11:57:05

Código de Verificação
2F4BC1F65A78F7B957FA

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

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
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de honorários médicos de 117 laudos MAMOGRAFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de agosto de 2025 com valor total de R\$ 1.316,25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.316,25

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	1.316,25	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	19,74		8,56		39,49		13,16	80,95	

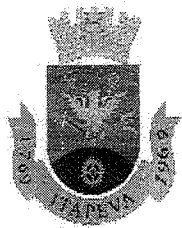
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.235,30

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.235,30 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Duzentos e Trinta e Cinco Reais e Trinta Centavos

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
3.957/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/08/2025 11:57:05

Código de Verificação
2F4BC1F65A78F7B957FA

Página 2 / 2

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
3.957/NFSE

Emissão
30/08/2025 11:57:05

Código de verificação
2F4BC1F65A78F7B957FA



15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:07:28
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 15/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572

VALOR TOTAL 4.898,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR. AUTENTICACAO 5.E44.E43.02D.F7B.324

145



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

Número da Nota 00002181 Data do Serviço 11/09/2025
Data e Hora de Emissão 11/09/2025 14:27:30
Código de Verificação VPWQBY-002181/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714
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

Insc.Est./RG:

146

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

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO ITARARE
Plantão ORTOPEDIA 36 x R\$ 145,00= R\$ 5.220,00 Ref. AGOSTO de 2025 DR EIJI
IRPJ (1.5%) R\$52,20
PIS (0.65%) R\$33,93
COFINS (3.0)R\$ 156,60
CSLL (1.0%) R\$52,20
Valor Líquido : R\$4.898,97

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.220,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		5.220,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		182,70
IR. (R\$):	78,30	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	156,00	C.S.L.L. (R\$):	52,20
						P.I.S. (R\$):	33,93

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcasp.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 00002181 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
CPF 58.979.816-0
Assistente Fiscal
Santa Casa de Itararé

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:11:24
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 15/09/2025

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 B.383.96E.259.A70.485

147



PREFEITURA DE ITARARÉ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota 00002182 Data do Serviço 11/09/2025
Data e Hora de Emissão 11/09/2025 14:36:45
Código de Verificação VXGNDV-002182/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714
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

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

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO ITARARE
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 48 x R\$ 80,00 = R\$ 3.840,00 Ref. AGOSTO 2025 DR EIJI
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 Líquido 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\$):		3.840,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		134,40
IR (R\$):	57,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	115,20	C.S.L.L. (R\$):	38,40
						P.I.S. (R\$):	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 00002182 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.000.004-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:13:01
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 15/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572

VALOR TOTAL 1.801,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

NR.AUTENTICACAO 6.E11.478.C2E.C90.06A

149

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002186	11/09/2025
Data e Hora de Emissão	
11/09/2025 15:52:51	
Código de Verificação	
BIWARC-002186/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714
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

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

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MUNICIPIO DE ITARARÉ
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 24 x R\$ 80,00 = R\$ 1.920,00 Ref. AGOSTO 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 Líquido R\$1801,92

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\$):		1.920,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		67,20
IR. (R\$):	28,80	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	57,60	C.S.L.L. (R\$):	19,20
						P.I.S. (R\$):	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 00002186 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.800.004/8
Assistente Fiscal
Santa Casa de Itararé

15/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:32
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 15/09/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572

VALOR TOTAL 1.632,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO 6.DBE.753.33E.92E.9EA

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

151



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

Número da Nota 00002185 Data do Serviço 11/09/2025
Data e Hora de Emissão 11/09/2025 15:36:00
Código de Verificação RVD BHH-002185/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714
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

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

LOCAL PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MUNICIPIO DE ITARARÉ
Plantão ORTOPEDIA 12 x R\$ 145,00= R\$ 1.740,00 Ref. AGOSTO 2025
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 Líquido R\$1632,99

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\$):		1.740,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		60,90
IR. (R\$):	26,10	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	52,20	C.S.L.L. (R\$):	17,40
						P.I.S. (R\$):	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 00002185 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 09.099.584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371608051175091
16/09/2025 08:19:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.07
0420000420 0001

Comprovante Pix

153

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250915194056839429694
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$13.920,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/09/2025 - 16:42:07

PAGO PARA: Najara Servicos Medicos
CNPJ: 61.149.319/0001-78
CHAVE PIX: 61149319000178
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000386027706
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: 15/09/2025 - 16:42:08
=====

DOCUMENTO: 091501
AUTENTICACAO SISBB: 6.75C.0B2.F5C.6CA.515
=====

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)
10/09/2025 11:20:53Período de Competência
09/2025Município de Prestação do
Serviço
Itararé - SP

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte
(ME EPP)****Exigível em
Alagoinhas****PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

NAJARA TEIXEIRA DA SILVA

Nome Fantasia

NAJARA SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ

61.149.319/0001-78

Inscrição Municipal

943844

Inscrição Estadual

0

Simples Nacional

Sim

Email

NAJARATEIXEIRA17@GMAIL.COM

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(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

50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal

0

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(15) 3532-3783

E-mail

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, ambulatorios e congêneres. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantão Pediatria 96 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 13.920,00 Ref. AGOSTO 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 (%)
13.920,00	0,00	0,00	*****	2,8000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	13.920,00	13.920,00

OUTRAS INFORMAÇÕESEsta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.872,24 Federal e R\$ 696,00 Municipal. Fonte: IBPT [A601D4]

Visualizado em: 10/09/2025 11:20:54

Para validação desta NFSe acesse: <http://alagoinhasba.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 4.649 de 28 de junho de 2017.**Milena de Oliveira Costa Luz**
RG: 58.969.584-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.07
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250915194746487253409
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$14.696,91
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/09/2025 - 16:48:16

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: 15/09/2025 - 16:48:18
=====

DOCUMENTO: 091502
AUTENTICACAO SISBB: 7.56E.7C8.8BE.8D2.3B0
=====

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.

155

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000078	15/09/2025
Data e Hora de Emissão	
15/09/2025 09:49:07	
Código de Verificação	
BDKHFX-000078/2025	

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: LEANDROSCACALOSSIGMAIL.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 Telephone: UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 108 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 15.660,00 Ref. AGOSTO DE 2025
IRPJ (1.5%): R\$ 234,90
PIS (0.65%): R\$ 101,79
COFINS (3.0%): R\$ 469,80
CSLL (1.0%): R\$ 156,60
Valor Líquido: R\$ 14.696,91

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 15.660,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
I.R. (R\$):	234,90	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	469,80	C.S.L.L. (R\$):	156,60
				P.I.S. (R\$):		101,79	

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 00000078 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 166.666.666-6
Assistente Patrimonial
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.07

0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250915194940975773936

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$5.030,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 15/09/2025 - 16:50:14

PAGO PARA: Hiran Servicos Medicos

CNPJ: 50.791.602/0001-82

CHAVE PIX: 50791602000182

INSTITUICAO: 36900256 CCM MED EMP MT

AGENCIA: 2301 - CONTA: 0000000000000418439

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: 15/09/2025 - 16:50:17

=====

DOCUMENTO: 091503

AUTENTICACAO SISBB: 2.3C5.489.4AC.9BD.069

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.

157

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000033 Data do Serviço 15/09/2025

Data e Hora de Emissão
15/09/2025 08:41:43Código de Verificação
ZYKBUT-000033/2025**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: (15) 99189-3294

Celular: (15) 99189-3294

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

Direção Técnica (agosto 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\$):

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 INFORMAÇÕESA 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 00000033 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Alana de Oliveira Costa Luz
RG 58.969.584-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.07
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250915195619618735093
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$33.960,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/09/2025 - 16:56:47

PAGO PARA: Hiran Servicos Medicos
CNPJ: 50.791.602/0001-82
CHAVE PIX: 50791602000182
INSTITUICAO: 36900256 CCM MED EMP MT
AGENCIA: 2301 - CONTA: 0000000000000418439
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: 15/09/2025 - 16:56:48

=====

DOCUMENTO: 091504
AUTENTICACAO SISBB: S.C1E.D6E.355.DE3.234

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,

153



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

Número da Nota 00000031 Data do Serviço 15/09/2025
Data e Hora de Emissão 15/09/2025 08:36:08
Código de Verificação SKKJAT-000031/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.791.602/0001-82 Inscrição Municipal: 18204
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: (15) 99189-3294 Celular: (15) 99189-3294
Município: ITARARE

Insc.Est./RG: ISENTO

UF: SP

160

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

Plantão clínica medica 228 hrs x 145,00 = R\$ 33.060,00 (referente ao mês de agosto 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\$ 33.060,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		---		Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	ISS (R\$):		---	
LR. (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: SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000031 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 55.000.554-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.07
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250915195814003107024
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$816,49
TARIFA: R\$8,08
DATA: 15/09/2025 - 16:58:53

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: 15/09/2025 - 16:58:54
=====

DOCUMENTO: 091505
AUTENTICACAO SISBB: 1.17D.802.E57.C48.1CD
=====

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.

161



PREFEITURA DE ITARARÉ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota 00000079 Data do Serviço 15/09/2025
Data e Hora de Emissão 15/09/2025 09:59:24
Código de Verificação PARSOQ-000079/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907
Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012
E-mail: LEANDROSCACALLOSSI@GMAIL.COM
Telefone: (65) 8111-8001 Celular: (65) 8111-8001
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

Plantão Pronto Socorro 6 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 870,00 Ref. AGOSTO DE 2025
IRPJ (1.5%): R\$ 13,05
PIS (0.65%): R\$ 5,65
COFINS (3.0%): R\$ 26,10
CSLL (1.0%): R\$ 8,70
Valor Líquido: R\$ 816,50 49

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 870,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
I.R. (R\$):	13,05	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	26,10	C.S.L.L. (R\$):	8,70
						P.I.S. (R\$):	5,65

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 00000079 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milene de Oliveira Costa Luz
RG: 58.889.584-8
Assistente Patrimonial
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.07
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250915195923034030520
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$30.450,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/09/2025 - 17:00:05

PAGO PARA: Hiran Servicos Medicos
CNPJ: 50.791.602/0001-82
CHAVE PIX: 50791602000182
INSTITUICAO: 36900256 CCM MED EMP MT
AGENCIA: 2301 - CONTA: 0000000000000418439
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/09/2025 - 17:00:06

=====

DOCUMENTO: 091506
AUTENTICACAO SISBB: 5.8E1.C85.AF3.21F.4DD
=====

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.

163

**PREFEITURA DE ITARARÉ****SECRETARIA DE FINANÇAS****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe**Número da Nota
00000030Data do Serviço
15/09/2025Data e Hora de Emissão
15/09/2025 08:34:05Código de Verificação
JKJNPY-000030/2025**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: (15) 99189-3294

Celular: (15) 99189-3294

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 210 hrs x 145,00 = R\$ 30.450,00(referente ao mês de agosto 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\$ 30.450,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

Alíquota Simples Nacional(%):

2,00

ISS (R\$):

I.R. (R\$):

0,00

I.N.S.S. (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

0,00

C.S.L.L. (R\$):

0,00

P.I.S. (R\$):

0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA 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 00000030 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
CPF: 98.999.994-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.07
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250915202614624950583

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$3.876,01

TARIFA: R\$10,00

DATA: 15/09/2025 - 17:26:28

PAGO PARA: Martinel Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 24.526.545/0001-02

CHAVE PIX: 24526545000102

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2126 - CONTA: 000000000000203092

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.-----
Notificacao enviada em: 15/09/2025 - 17:26:28

DOCUMENTO: 091507

AUTENTICACAO SISBB: D.AF3.E77.FDD.42A.A0A

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.

165



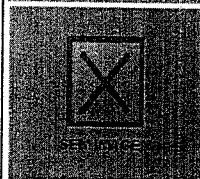
PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
465

Data de Emissão
11/09/2025

Data e Hora da Competência
11/09/2025 às 15:51:47

Código de Verificação
3850-6586-1678



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

Autenticação

168



Situação Não Optante do Simples Nacional
Telefones (18) 3301-8835 ; 11 99937 - 7080
E-Mail's cristiane@a7consultoria.com.br ; celso@a7consultoria.com.br ; carlos@escritorioipiranga.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05 RG/IE
Inscrição Mun. Cód. Mobiliário 0
Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
E-mail Telefone
Inf. Comp.
Logradouro R SAO PEDRO Número 30
Bairro CENTRO CEP 18460-009
Município ITARARE UF SP
Complemento País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Serviço	Descrição	Unid.	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO		1,00	0,00		4.130,00

Valor Total dos Serviços - R\$4.130,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 59 X 70 - R\$ 4.130,00 - AGOSTO 2025

IRPJ (1.5%) : R\$ 61,95

PIS (0.65%) : R\$ 26,84

COFINS (3.0%) : R\$ 123,90

CSLL (1.0%) : R\$ 41,30

Valor Líquido : R\$ 3.876,01

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\$) 26,84	COFINS (R\$) 123,90	INSS (R\$)	IR (R\$) 61,95	CSLL (R\$) 41,30	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPÍ (R\$) *	ICMS (R\$)			

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.699.504-8
Assistente Patrimonial
Santa Casa de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.130,00

Atividade

04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re

Item da Lista / LCF 116/2003

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Situação da Nota Fiscal

Normal

Aliquota (%)

5,0000

Base de Cálculo (R\$)

4.130,00

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Local do Serviço

Dentro do Município

Vlr. Total das Deduções (R\$)

0,00

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Vlr. Total Retido (R\$)

253,99

Vlr. do ISS (R\$)

206,50

167

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.876,01

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: MARTINEI SERVIÇOS MEDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 465 emitida em 11/09/2025 às 15:51:47 - Cód Verif 3850-6586-1678

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/09/2025 Valor Total R\$ 4.130,00 Valor Líquido R\$ 3.876,01

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

17/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:22:45
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 17/09/2025

NR. DOCUMENTO 551.432.000.048.545

VALOR TOTAL 2.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA

AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR. AUTENTICACAO 8.1AC.BE0.C76.DF1.90B

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

165

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota	
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		380	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão	
		16/09/2025 09:30:25	
		Código de Verificação	
		6LQMXG0U	
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 DEMISERICORDIA DE ITARARE			
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05		IMU:	
Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000		Outro Doc.:	
Município: ITARARE		UF: SP Email:	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 18 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 2.610,00 - AGOSTO DE 2025			
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 2.610,00			
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$2.610,00			
Código da Atividade			
04 - 01 - Medicina e biomedicina.			
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	2.610,00	5,00	130,50
Crédito p/ Abatimento do IPTU			
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
RG: 20.000.004-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

163



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311807540644421
18/09/2025 08:05:2018/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:05:21
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083956572452124007710007712090000559990

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 91.701

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.599,90

VALOR COBRADO 5.599,90

NR.AUTENTICACAO D.A25.C69.7AF.027.1B8

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.

170

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 250.567

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35250808231734000193550000002505671002725043

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

135252505523392

2025-08-29T17:37:37-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Data da Emissão

29/08/2025

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data de Saída/Entrada

29/08/2025

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ

50.055.250/0001-05

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

RUA SAO PEDRO

Número

30

Bairro

CENTRO

CEP

18460-000

Cidade

ITARARE

UF

SP

FATURA

Dupl.: 250.567/1 Valor: 5.599,90 Venc. 19/09/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

5.599,90

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

5.599,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

0,200

Peso Líquido

0,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote: 501997 Val. 30/11/2027	30049019	040	5102	CX	2,00	2.799,950000	5.599,90	0,00	0,00			
						2,00							

OK conto Hospital

J920
Gabriel Aparecido Santos
RG 58.536.039.4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
050925**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.285.596

Reservado ao FISCO

ISENTO DE ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP. 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. Termolâbeis: devolução somente no ato.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381910174906741
19/09/2025 10:30:2619/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:30:27
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691303180131266840100882000011912090000062420

BENEFICIARIO:

HOSPITALAR SHOP LTDA

NOME FANTASIA:

HOSPITALAR SHOP LTDA

CNPJ: 43.149.753/0001-76

BENEFICIARIO FINAL:

HOSPITALAR SHOP LTDA

CNPJ: 43.149.753/0001-76

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 91.801

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 624,20

VALOR COBRADO 624,20

NR.AUTENTICACAO F.069.307.D45.26F.928

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.

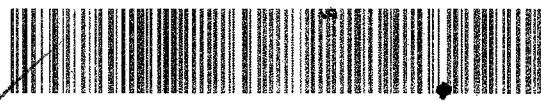
172

39/69

RECEBIMOS DE HOSPITALAR SHOP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002.232 Série 1
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**HospitalarShop Ltda**
Rua Paulino Vaz da Silva, 664, Centro, São Mateus do Sul - PR - 83.900-124
Fone: (11) 3042-8333
www.hospitalarshop.com.br
comercial@hospitalarshop.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saida
Nº 002.232
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1


CHAVE DE ACESSO
4125 0843 1497 5300 0176 5500 1000 0022 3215 5266 5448
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 de produtos	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 14125027464861 - 20/08/2025 14:29:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9105903917	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTADO CNPJ 43.149.753/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Itararé		CNPJ/CNP 50.055.250/0001-05	DATA EMISSÃO 20/08/2025
ENDEREÇO Rua São Pedro, 030	Bairro CENTRO	CEP 18.460-000	DATA SAÍDA 20/08/2025
MUNICÍPIO Itararé	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 14:28

FATURA / DUPLICATA		VALOR		VALOR		VALOR	
NÚMERO 002232/1	VENCIMENTO 19/09/2025	NÚMERO 624,20	VENCIMENTO	NÚMERO	VENCIMENTO	NÚMERO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		0,00		0,00		559,20	
VALOR DO FRETE 65,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
				VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 624,20	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 0,820	PESO LÍQUIDO 0,535

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	RC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	% ICMS	% IPI
0000000004589	Fio tipo Kirschner Ortobio - 1,0mm x 300mm	90211020	0102	6.102	UN	5,0000	11,99	59,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004602	Fio tipo Kirschner Ortobio - 1,5mm x 300mm	90211020	0102	6.102	UN	20,0000	11,99	239,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004596	Fio tipo Kirschner Ortobio - 2,0mm x 300mm	90211020	0102	6.102	UN	10,0000	11,99	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004121	Bracadeira de nylon fecho metal esfigmo adulto Premium	90189069	6102	6.102	UN	5,0000	27,91	139,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME Oitante pelo Simples Nacional. Não Gera direito a crédito de ICMS e IPI. Tributos aproximados: R\$ 86,88 (Federal) e R\$ 109,04 (Estadual). Fonte: IBPT 81AAFF OC: 8078 Nº Pedido: 8604	Lee: 8960 Gabriel Aparecido Santos RG 59 336 039-4 Almoxarife Santa Casa de Itararé 23.08.25

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

19/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:30:27
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300015410178112090000359405

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 91.802

NOSSO NUMERO 35261210000015410

CONVENIO 03526121

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.994,05

VALOR COBRADO 3.994,05

NR.AUTENTICACAO 5.598.023.78B.3CC.B1D

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.

174



ATIVIA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 16399391000 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.165.254
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1652 410 2850 80175

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252378194398 - 20/08/2025 11:38:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

20/08/2025

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 19/09/2025
Valor R\$ 3.994,05

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
3.639,91	619,41	0,00	0,00	0,00	0,00	3.994,05
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	3.994,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

15,960

15,960

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
56545	AMOX+CLAV POTASSIO 50MG/ML+12,5MG/ML PÓ P/ SUS OR 75ML (GEN) + SER DOS SABOR LARANJA/UNIÃO QUIMICA G+ PMC: 75.41 Lote: 2516752 Qt: 1 Fab: 11/04/25 Val: 30/04/27 FCI:30CE1A70-516F-4BFF-9055-86C38515DE54	30041012	500	5102	FR	1	18,4900	18,49	18,49	2,22			12,00	
47699	AMPICILINA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ CT C/ 50 FA/TEUTO G+ PMC: 17.65 Lote: 9215321 Qt: 100 Fab: 22/05/25 Val: 22/05/27	30041011	000	5102	FA	100	3,6400	364,00	364,00	43,68			12,00	
41057	AZITROPHAR 600MG PÓ SUS OR EXT 15ML + SER DOS 5ML/PHARLAB S+ PMC: 1980.57 Lote: 252256 Qt: 4 Fab: 05/05/25 Val: 31/05/27	30042029	000	5102	FR	4	7,0900	28,36	28,36	5,10			18,00	
56104	CARVEDILO 6,25MG (GEN) CT C/ 30 CP/CIMED G+ PMC: 0.98 Lote: 2512452 Qt: 60 Fab: 14/05/25 Val: 14/05/27	30049099	000	5102	CP	60	0,0700	4,20	4,20	0,50			12,00	
37758	CLOSTAZOL 50MG (GEN) CT C/ 30 CP/EUROFARMA G+ PmPf: 21.72 PMC: 0.63 Lote: 968118 Qt: 120 Fab: 01/02/25 Val: 01/08/26 FCI:76D6A6C4-A9FB-4CB5-935B-95B34CCA3B07	30049069	500	5102	CP	120	0,3100	37,20	37,20	4,46			12,00	
41012	DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML (0,4MG/ML) SOL OR 120ML (GEN) CX C/ 60 FR/FARMACE G+ PMC: 15.13 Lote: MD24G340 Qt: 60 Fab: 12/07/24 Val: 12/06/26	30039099	000	5102	FR	60	2,0000	120,00	120,00	14,40			12,00	
28015	FIBRINASE COM CLORANFENICOL POM DERM 30G CX C/ 10/CRISTALIA S+ PMC: 94.74 Lote: 50013121 Qt: 10 Fab: 15/04/24 Val: 15/04/26 Lote: 50026557 Qt: 10 Fab: 02/04/25 Val: 02/04/27 FCI:F067B726-6822-49FE-94F7-8D929EA76D98	30049013	500	5102	BG	20	60,9780	1.219,56	1.219,56	219,52			18,00	
53253	FLUCONAZOL 2MG/ML SOL INJ 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA G+ PMC: 307.98 Lote: 5060079 Qt: 60 Fab: 11/06/25 Val: 11/06/27	30049069	040	5102	BO	60	5,9023	354,14	0,00	0,00			0,00	
49411	FLUMAZENIL 0,5MG (0,1MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/5 AP/TEUTO/C1 G+ PMC: 213.61 Lote: 73520019 Qt: 10 Fab: 06/08/24 Val: 06/08/26	30049099	000	5102	AP	10	5,2100	52,10	52,10	6,25			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2850808
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\$ 565,65 Estadual: R\$ 564,66 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

duo 8805
Marcelo Delventre Biscaia
RG 40.320.204-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé



Ativa

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.165.254
Série 001
Folha 2/2



3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1652 5410 2850 8081

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

135252378194398 - 20/08/2025 11:38:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Impresso em 20/08/2025 as 11:38:16

19/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:30:23
04200420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090306302900700004425179212090000072280

BENEFICIARIO:

TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU

NOME FANTASIA:

TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS H

CNPJ: 11.406.214/0001-89

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 91.803

NOSSO NUMERO 30630290000004425

CONVENIO 03063029

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 18/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 722,80

VALOR COBRADO 722,80

NR.AUTENTICACAO 8.06E.472.5B7.B80.E7C

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.

177



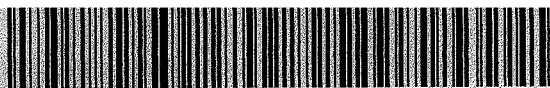
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.165.258
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1652 5810 2850 7858

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

135252378522934 - 20/08/2025 12:01:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

20/08/2025

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

FONE / FAX

SP

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 19/09/2025
Valor R\$ 522,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
522,20	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

3

Volumes

11,900

11,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
50342	AGULHA DESCARTAVEL 20X0,55MM CX C/100 UN (IMPORTADO)/LABOR IMPORT Lote: 20082024 Qt: 500 Fab: 01/08/24 Val: 31/07/29	90183219	200	5102	UN	500	0,0700	35,00	35,00	4,20			12,00	
51962	AGULHA DESCARTAVEL 25X0,70MM C/ 100UN (IMPORTADO)/SOLIDOR Lote: 53324101 Qt: 1500 Fab: 15/10/24 Val: 14/10/29	90183219	200	5102	UN	1.500	0,0700	105,00	105,00	12,60			12,00	
26544	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100/INJEX Lote: 057/22 Qt: 1000 Fab: 01/06/22 Val: 01/06/27	90183219	000	5102	UN	1.000	0,0600	60,00	60,00	7,20			12,00	
57134	MÁSCARA CIRURGICA TRIPLA DESC C/ FILTRO NÃO ESTERIL C/ ELÁSTICO COR BRANCA C/50 UN (IMPORTADO)/MEDIX Lote: 20250213FMW-BG Qt: 3000 Fab: 28/02/25 Val: 28/02/30	63079010	200	5102	UN	3.000	0,1000	300,00	300,00	54,00			18,00	
56673	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.24 C/ BALÃO 30-50ML CX C/ 10 UN/TKL Lote: 24B20 Qt: 10 Fab: 28/02/24 Val: 28/01/29	90183921	000	5102	UN	10	2,2200	22,20	22,20	4,00			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2850785

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\$ 99,96 Estadual: R\$ 82,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

0208/25

Marcelo Delvente Biscaia
RG. 40.320.264-1
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé
22/08/25



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362208060817171
22/09/2025 08:16:5719/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:05
042000420 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/09/2025

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 F.395.0C1.33E.1A3.262

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

180



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

Número da Nota 00002188 Data do Serviço 17/09/2025
Data e Hora de Emissão 17/09/2025 13:59:08
Código de Verificação XASDLQ-002188/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714
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

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

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO ITARARE Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 132 x R\$ 80,00 = R\$ 10.560,00 Ref.
AGOSTO 2025 DR SÉRGIO NAKAHASHI
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 Líquido R\$9.910,56

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\$):		10.560,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		369,60
IR. (R\$):	158,40	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	316,80	C.S.L.L. (R\$):	105,60
						P.I.S. (R\$):	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 00002188 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.000.584-8
Assistente de Faturamento
Santa Casa de Itararé



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382308070846561
23/09/2025 08:19:21SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.22
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

182

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250922201727458703204
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$93.850,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/09/2025 - 17:18:38
-----PAGO PARA: Clinica Medica Mendes Ltda
CNPJ: 9.025.499/0001-66
CHAVE PIX: 09025499000166
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561 - CONTA: 0000000000001036408
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: 22/09/2025 - 17:18:39

=====

DOCUMENTO: 092201
AUTENTICACAO SISBB: 0.C83.028.D6C.D20.7E6-----
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 - NF-e

Número da Nota 00001633 Data do Serviço 10/09/2025
Data e Hora de Emissão 10/09/2025 13:35:08
Código de Verificação PWD XAU-001633/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66 Inscrição Municipal: 9350
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

Insc.Est./RG: ISENT0

183

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: FATURAMENTO@SANTACASAITARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Insc.Est./RG:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO DE ANESTESIA- 100.000,00 - AGOSTO 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\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
IR (R\$):	1500,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	3000,00	C.S.L.L. (R\$):	1000,00
						P.I.S. (R\$):	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 00001633 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG 150.000.000-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.22
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250922202237431163085
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$3.480,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/09/2025 - 17:23:20

PAGO PARA: Clinica Milleo
CNPJ: 31.726.948/0001-52
CHAVE PIX: dralizzie@yahoo.com
INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE
AGENCIA: 3192 - CONTA: 0000000000000121916
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/09/2025 - 17:23:21
=====

DOCUMENTO: 092202
AUTENTICACAO SISBB: B.DE6.875.887.A25.8B1
=====

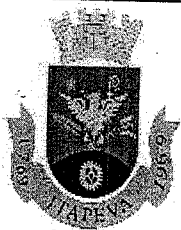
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

184



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
1.768/NFSE

Data e Hora de Emissão
22/09/2025 10:08:23

Código de Verificação
1942A576C1998762C469

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 31.726.948/0001-52

IE:

IM: 30280

Razão Social: MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA

Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 830. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3522-2400

E-mail : novaeracontabitapeva@gmail.com

185

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

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

Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

SERVIÇO REF.MÊS AGOSTO DE 2025

Plantão Obstetrícia 24 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 3.480,00 Ref. AGOSTO DE 2025.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.480,00

Código do Serviço: 04.11 - OBSTETRÍCIA

Desconto Incondicional (R\$)

0,00

Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

3.480,00

ISSQN Retido na Fonte

NAO

Alíquota ISSQN (%)

3,83

Valor do ISSQN (R\$)

133,28

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/10/2025.

- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
1.768/NFSE

Emissão

22/09/2025 10:08:23

Código de verificação
1942A576C1998762C469



Milena de Oliveira Costa Luz
CPF: 156.990.684-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.19.22
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250922202514843309445
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$2.815,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/09/2025 - 17:25:54

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: 0000000000000047163
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: 22/09/2025 - 17:25:55
=====

DOCUMENTO: 092203
AUTENTICACAO SISBB: 3.CAA.CBC.473.608.ECB
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

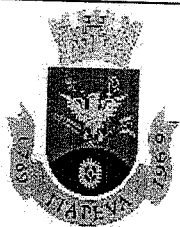
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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.

186



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 30/08/2025

Número da Nota/Série
4.022/NFSE

Data e Hora de Emissão
22/09/2025 15:34:46

Código de Verificação
58B791D7D4A1A3A6F683

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

187

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

E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município : 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 agosto 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	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
	45,00		19,50		90,00		30,00	184,50		

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.000,00
Valor por extenso: Três Mil Reais

Forma Pgto: A VISTA

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Esta nota Substitui a Nota: 3943 da série: NFSE Cancelada em: 22/09/2025 15:32:35
- Valor aproximado de Tributos: 0,00 (0,00%)

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 56.089.584-6
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itarare



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 30/08/2025

Número da Nota/Série
4.022/NFSE

Data e Hora de Emissão
22/09/2025 15:34:46

Código de Verificação
58B791D7D4A1A3A6F683

Página 2 / 2

185

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
4.022/NFSE

Emissão
22/09/2025 15:34:46

Código de verificação
58B791D7D4A1A3A6F683



/ /
Data

Identificação do Recebedor



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352408100885181
24/09/2025 08:33:3524/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:35
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791216079000000139770000726607412140000275175

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 92.301

DATA DE VENCIMENTO 24/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.751,75

VALOR COBRADO 2.751,75

NR.AUTENTICACAO 9.DCA.9F5.C91.5EC.68F

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.

189

24/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:33:35
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

BCO BRADESCO S.A.

23791216079000000139769000726609312140000040217

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 92.302

DATA DE VENCIMENTO 24/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 23/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 402,17

VALOR COBRADO 402,17

NR.AUTENTICACAO 9.2F2.0FC.7A8.CA0.954

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.

191

CIRURGICA AL-STYLN LTDA
CNPJ: 23.141.314/0001-00
AVENIDA COMERCIAL, S/N, QD 02, LT 01, 02, 22 E 23
RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS, GO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10602-0680

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Nº 000.036.036
SÉRIE 001
Folha 1/1
0-Entrada
1-Saída

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO DA NFE P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5225 0823 1413 1400 0100 5500 1000 0360 3618 5152 1310
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259311802572 25/08/2025 15:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA A NCONTRIBUITE FORA ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.642.129-8
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
CNPJ 23.141.314/0001-00
25/08/2025 15:21

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS
ENDERECO
BAIRRO / DISTRITO
Nº 30 CENTRO
R SAO PEDRO *****
FATURA
036036 : P1 24/09/2025 402,17
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
210,15
VALOR DO ICMS
25,21
VALOR DO FRETE
150,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO REPASSE DE ICMS
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
252,17
VALOR TOTAL DA NOTA
402,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA-ME
ENDERECO
R AMADOR BUENO
QUANTIDADE
8
ESPECIE
Caixa(s)
MARCA
GOIANA
NÚMERAÇÃO
1
CÓDIGO ANTT
1
PLACA DO VEICULO
GO
PESO BRUTO
40
PESO LÍQUIDO
40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
COD. PRO. DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS C1 TEUTO 24441752 17/12/26 30046039 020 6108 CX 5,81 103,06 206,12 171,78 20,61 0,72 12,00 12,00
137880 INSULINA NOVOLIN NPH 10ML 28/02/27 30043100 020 6108 UN 2 0,00 7,24 6,03 3,30 12,00
023353 NIFEDIPINO 20MG CPR C/50 (NEO FEDIPINA) 31/10/27 30049092 020 6108 CX 2 0,00 27,50 3,30 12,00
124915 PROPANOLOL 40MG CPR C/50 (SANPRONOL) 04/14/24M 31/03/28 30049038 020 6108 CX 1 0,00 33,00 3,30 12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 5º E ART. 86A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7286-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) /
BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:52965207020) A CIRURGICA AL-STYLN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem
rastreadibilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO N.8050
"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 210,15 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 10,51
Pd Nº: 037040/01

002461-SHIRLEY PINTO POLONATO
RESERVADO AO FISCO

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

350,00

2008881

192
201091725



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312514038969071
25/09/2025 14:24:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.14
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250924201533160968407
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$28,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 24/09/2025 - 17:15:59

PAGO PARA: Farma Ita
CNPJ: 43.687.614/0001-04
CHAVE PIX: 43687614000104
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000726125
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: 24/09/2025 - 17:16:00

=====

DOCUMENTO: 092401
AUTENTICACAO SISBB: F.8A4.A6F.7F3.803.98C
=====

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.

193

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: 26/08/2025 Valor Total: R\$ 28,00

26/09

NF-e
Nº 000.000.662
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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 000.000.662
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0843 6876 1400 0104 5500 1000 0006 6210 7602 2229

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252457473945 26/08/2025 13:22:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
380138647115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
43.687.614/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
26/08/2025

ENDEREÇO
RUA SAO PEDRO, 30

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-009

DATA DA SAÍDA
26/08/2025

MUNICÍPIO
ITARARE

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
13:23:47

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	50,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	22,48	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				28,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	IPI
7896112114413	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 mg/ml sol inal c/20 ml	30044990	0400	5929	UN	4,00	12,62	22,48	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OK Hospital 5915 Gabriel Aparecido Santos RG 50.336.039-4 Almoxarife Santa Casa de Itararé 05.09.25														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFCe Ref.: (3525 0843 6876 1400 0104 6500 3000 0154 0810 0017 3826) - MD5: 8769AAB9E97ACBFBE31B61A0D0017B7E
Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): Federal-3,77 Estadual-3,36 Municipal-0,00

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/08/2025 13:23:52

Magno System - www.magnosystem.com.br

26/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:59:39
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 26/09/2025

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 A.F7F.817.AD1.BDB.7EF

195

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 Nº 000.044.029 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0900 8551 4500 0174 5500 1000 0440 2912 8461 1028 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 196	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD TERCEIROS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252866253996 29/09/2025 09:35:52		CNPJ 00.855.145/0001-74	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.256.372.119		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO			

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ/CPF (Estrangeiro) 50.055.250/0001-05		DATA DE EMISSÃO 29/09/2025	
ENDEREÇO Rua SAO PEDRO, 30		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 18460-009	
MUNICÍPIO Itarare		UF SP		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 29/09/2025	
FONE/FAX (15)3532-5882		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 09:35:48	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 18460-009	
MUNICÍPIO Itararé		UF SP		FONE/FAX (15)3532-5882	

FATURA/DUPLICATA					
001	30/09/2025	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

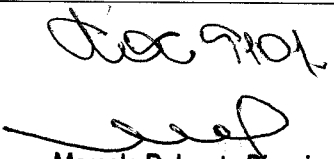
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL CORREIOS-ACF AV POTIRENDABA			FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO AV. POTIRENDABA, 1600,			MUNICÍPIO	UF	CNPJ/CPF 65.708.158/0001-66
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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 Código Barras: 429482 Lote=022518530 Qtd=1 Fab=11/09/2025 Val=19/12/2025	38221990	0102	5102	CX	1	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0	0	538,30

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB APROX R\$: 188,30 FEDERAL E 350,00 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br
A601D4

RESERVADO AO FISCO


Marcelo Delvente Biscaia
RG. 40 320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

01/10/25

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado:
Data de emissão: 29/09/2025, 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 000.044.029
SÉRIE: 1

26/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:56:16
04200420 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 26/09/2025

NR. DOCUMENTO 553.320.000.002.695

VALOR TOTAL 4.186,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KONIMAGEM COML LTDA

AGENCIA: 3320-0 CONTA: 2.695-6

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO A.E24.C2D.C3F.190.144

197



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3352907590702901
29/09/2025 08:08:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.52
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250926175723970452141
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$151,00
TARIFA: R\$1,49
DATA: 26/09/2025 - 14:57:47

PAGO PARA: Injectcenter Manipulacao de Produtos
CNPJ: 5.231.934/0001-58
CHAVE PIX: 05231934000158
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2129 - CONTA: 0000000000000181455
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/09/2025 - 14:57:48

DOCUMENTO: 092601
AUTENTICACAO SISBB: 3.A31.375.A56.B0E.2BC

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.

193



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**
Número da Nota Fiscal
54713

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@nogueiracontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 10683001 - CPF/CNPJ 05.231.934/0001-58

Data de Geração da NFS-e

07/10/2025 08:37:10

Data de Competência

07/10/2025

Cód. de Autenticidade

782B152CB

Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação

Exigível

Número do RPS

56701

Série do RPS

Data de Emissão do RPS

07/10/2025

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Município Incidência

Ribeirão Preto - São Paulo

200

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 50.055.250/0001-05

IM :

Razão Social : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço : RUA SAO PEDRO

Número : 30

Complemento :

Bairro : CENTRO

CEP : 18460-009

Cidade/UF : Itararé/ SP

Telefone : (15)3535-5882

E-mail : compras@santacasaitarare.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

Descrição dos Serviços

SERVICOS DE MANIPULACAO - Receita(s): SANTA CASA DE MISERICORDIA DE-903456; 10UN - COLIRIO PVPI (IODO POVIDONA) 2,5 1ML; LOTE P.008A25/25; VAL: 20/11/25; RS 82.00|Boleto : |Frete: JAD LOG RS 69.00;

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município

40700 - Servicos Farmaceuticos. -

Alíquota

2,00

Item da LC116/2003

407

Cód. NBS

4771702

Cód. CNAE

4771702

VI. Total dos Serviços

R\$ 151,00

Desconto Incondicionado

R\$ 0,00

Deduções Base Cálculo

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 151,00

Total do ISSQN

ISSQN Retido

Não

Desconto Condicionado

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

VI. ISSQN Retido

R\$ 0,00

VI. Líquido da Nota Fiscal

R\$ 151,00

Construção Civil

Cód. Obra :

Art. :

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

9174
Gabriel Ap. Santos
RG 59.338.039-4
Supervisor Alameda
Santa Casa de Itararé
10.10.25

RECEBEMOS

07/10/2025

Almeida

Injectcenter Manipulacao de Prod. Farmaceuticos Ltda - SP

29/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:54:39
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 29/09/2025

NR. DOCUMENTO 551.432.000.048.545

VALOR TOTAL 10,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA

AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO 5.567.D9F.022.731.2CE

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

201

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA		Número da Nota		
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		380		
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Data e Hora de Emissão 16/09/2025 09:30:25		
		Código de Verificação 6LQMXG0U		
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 OBSTETRÍCIA 18 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 2.610,00 - AGOSTO DE 2025				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 2.610,00				
R\$ 30,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$2.610,00				
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	2.610,00	5,00	130,50	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
RG: 58.000.504-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3353007590849801
30/09/2025 08:09:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.01
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM

CONTA: 90.634.617-7

FAVORECIDO: ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 24.516.372/0001-33

VALOR: R\$ 9.976,00

DEBITO EM: 29/09/2025

=====

DOCUMENTO: 092901

AUTENTICACAO SISBB: F.845.A5F.34C.9D6.0B8

203

30/09



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº:

422Emitido em: **05/09/2025**

Série: E

Nota No.: 4039

Emissão: 05/09/2025

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 ,06010-080**Município: **Osasco**UF: **SP**Fone: **(11) 4191-0588**

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social/Nome: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05**

Inscrição Municipal:

Endereço: **Rua SAO PEDRO, 30 - CENTRO ,18460-009**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: 08/202

VENCIMENTO: 15/09/2025

VALOR LIQUIDO R\$ 15.728,32

PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO

DADOS BANCARIOS:

SICOOB CREDICOM (756)

AG 4027

C/C 90634617-7

CNPJ 24.516.372/0001-33

9.976,00

(A)	C = (A)	(E)	F = (C * E %)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Alíq. (%):	Valor ISS	
16.759,00	16.759,00	3,00	502,77	09/2025
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$): 251,38	Cofins (R\$): 502,77	CSLL (R\$): 167,39	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 108,93	Outros (R\$):	16.759,00	

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:**NQBNEVWM**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado

ISS Devido no Município de Osasco pelo Prestador do Serviço. O ISS deverá ser recolhido até o dia 10 do próximo mês.

Para verificar a autenticidade desta nota acesse: nfe.osasco.sp.gov.br/EissnfeWebApp/Portal/AutenticarNfeNf.aspx.

CARTA DE CORREÇÃO DA NF-E 4039 DE 05/09/2025**Carta anexada em 05/09/2025****Prestador do Serviço****Razão Social/Nome:** ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**CNPJ/CPF:** 24.516.372/0001-33**Inscrição Municipal:****Tomador do Serviço****Razão Social/Nome:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CNPJ/CPF:** 50.055.250/0001-05**Inscrição Municipal:****DESCRIÇÃO**"PRESTACAO DE SERVICOS
COMPETENCIA:08/2025**VENCIMENTO:** 15/09/2025**VALOR LIQUIDO R\$ 15.728,32**
PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO**DADOS BANCARIOS:**
SICOOB CREDICOM (756)**AG 4027****C/C 90634617-7****CNPJ 24.516.372/0001-33** "**Código de Autenticação:** NQBNEVWM**Valor da Nota:** 16.759,00

O texto contido nessa carta de correção substitui o conteúdo do campo 'Descrição dos Serviços e Outras Informações' da nota fiscal original.



296

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.01
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	13050385252-8
	93070125272-2	34430611002-5
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento	07.01.25272.3443061-1	
Valor Total		13,05

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

DOCUMENTO: 092902
AUTENTICACAO SISBB: 5.F4B.FCB.335.258.E06

207



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

208

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 07.01.25272.3443061-1	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações PL PRONTO SOCORRO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 13,05

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	13,05			13,05
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	13,05	0,00	0,00	13,05

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 12:11:24

85800000000 3 13050385252 8 93070125272 2 34430611002 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 13050385252 8 93070125272 2 34430611002 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3443061-1
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 13,05

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.01
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85890000003-4 65400385252-8
	93070125272-2 34430840207-4
Data do pagamento	29/09/2025
Numero do Documento	07.01.25272.3443084-0
Valor Total	365,40

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

DOCUMENTO: 092903
AUTENTICACAO SISBB: 8.CA4.326.F9F.F79.929

209

CNPJ
50.055.250/0001-05Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARAREPeríodo de Apuração
30/09/2025Data de Vencimento
20/10/2025Número do Documento
07.01.25272.3443084-0

Pagar este documento até

20/10/2025Observações
PL PRONTO SOCORRO

Valor Total do Documento

365,40**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	365,40			365,40
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		365,40	0,00	0,00	365,40

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000003 4 65400385252 8 93070125272 2 34430840207 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3443084-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 365,40

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.01
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	13050385252-8
	93070125272-2	34430395202-5
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento	07.01.25272.3443039-5	
Valor Total		13,05

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

DOCUMENTO: 092904
AUTENTICACAO SISBB: 3.48C.8EA.98E.F44.64B

211



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

212

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
07.01.25272.3443039-5

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
PL PRONTO SOCORRO

Valor Total do Documento

13,05

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	13,05			13,05
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	13,05	0,00	0,00	13,05

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 12:11:24

85800000000 3 13050385252 8 93070125272 2 34430395202 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000000 3 13050385252 8 93070125272 2 34430395202 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25272.3443039-5

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 13,05



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.01
042000420 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	40460385252-0
	93070125272-2	34454820902-3
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento		07.01.25272.3445482-0
Valor Total		40,46

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

DOCUMENTO: 092905
AUTENTICACAO SISBB: 0.4B0.82D.051.FE3.CE5

213



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

214

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
07.01.25272.3445482-0

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
PL PRONTO SOCORRO

Valor Total do Documento

40,46

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	40,46			40,46
	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	40,46	0,00	0,00	40,46

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 12:12:33

85820000000 7 40460385252 0 93070125272 2 34454820902 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 40460385252 0 93070125272 2 34454820902 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25272.3445482-0

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 40,46

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.01
042000420 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 8583000011-4 32740385252-9

93070125272-2 34454782661-4

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.3445478-2

Valor Total 1.132,74

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio ExecutivoConjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092906

AUTENTICACAO SISBB: F.41B.EB6.64E.EC1.0F6

215



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

216

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 07.01.25272.3445478-2	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações PL PRONTO SOCORRO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.132,74

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.132,74			1.132,74
	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	1.132,74	0,00	0,00	1.132,74

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

29/09/2025 12:12:33

85830000011 4 32740385252 9 93070125272 2 34454782661 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000011 4 32740385252 9 93070125272 2 34454782661 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3445478-2
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 1.132,74

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.01
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 40460385252-0
93070125272-2 34454758093-3
Data do pagamento 29/09/2025
Numero do Documento 07.01.25272.3445475-8
Valor Total 40,46

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

DOCUMENTO: 092907
AUTENTICACAO SISBB: 9.1C2.1AC.836.BAC.878

217



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

218

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
07.01.25272.3445475-8

Pagar este documento até
20/10/2025

Observações
PL PRONTO SOCORRO

Valor Total do Documento

Darf emitido pelo Sicalc Web

40,46

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	40,46			40,46
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		40,46	0,00	0,00	40,46

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

29/09/2025 12:12:33

85820000000 7 40460385252 0 93070125272 2 34454758093 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 40460385252 0 93070125272 2 34454758093 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3445475-8
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 40,46

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.01
042000420 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	85890000015-8	00000385252-0
	93070125272-2	34676653017-2
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento		07.01.25272.3467665-3
Valor Total		1.500,00

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

DOCUMENTO: 092908
AUTENTICACAO SISBB: 1.18B.74F.0E0.FC4.D3F

219



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

220

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 07.01.25272.3467665-3
Observações PLANTÃO ANESTESIA		
Darf emitido pelo Sicalc Web		
Pagar este documento até 20/10/2025		
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 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 12:23:40

85890000015 8 00000385252 0 93070125272 2 34676653017 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000015 8 00000385252 0 93070125272 2 34676653017 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3467665-3
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 1.500,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.01
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	85800000046-1	50000385252-2
	93070125272-2	34677110709-6
Data do pagamento	29/09/2025	
Numero do Documento	07.01.25272.3467711-0	
Valor Total	4.650,00	

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

DOCUMENTO: 092909
AUTENTICACAO SISBB: 0.490.DF9.F02.409.F0E

221



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

222

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 07.01.25272.3467711-0	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações PLANTÃO ANESTESIA			Valor Total do Documento 4.650,00
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	4.650,00			4.650,00
	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	4.650,00	0,00	0,00	4.650,00

SENA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

29/09/2025 12:23:41

85800000046 1 50000385252 2 93070125272 2 34677110709 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000046 1 50000385252 2 93070125272 2 34677110709 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3467711-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 4.650,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.01
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250929153326314947521
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$385,00
TARIFA: R\$3,81
DATA: 29/09/2025 - 12:34:42

PAGO PARA: Phito Formulas
CNPJ: 3.428.472/0001-38
CHAVE PIX: 03428472000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0566 - CONTA: 00000000000130071524
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 29/09/2025 - 12:34:45

=====

DOCUMENTO: 092910
AUTENTICACAO SISBB: B.E04.753.7E3.6C0.3E4

=====

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.

223



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Prestador

DADOS DA NFS-e

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2025 10:33:27

Competência da NFS-e
10/2025

Número / Série
22252 / U

Código de Verificação
yMWFOjzTF

EMITENTE DA NFS-e

CPF/CNPJ:
03.428.472/0001-38
Nome/Razão Social
PHITO FORMULAS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA
Endereço: RUA SANTA CLARA 181 CENTRO

Inscrição Municipal:
112492
E-mail:
carolina@pyme.com.br

224

Município / País:
SOROCABA / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18035-251 (15) 3224-2550

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ:
50.055.250/0001-05
Nome/Nome
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: RUA SAO PEDRO 30 HOSPITAL CENTRO

Inscrição Municipal:
-
E-mail:
COMPRAS@SANTACASAITARARE.COM.BR

Município / País:
ITARARE / SP BRASIL

UF: CEP: Telefone:
SP 18460-009 (15) 3532-4096

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AO PEDIDO: 513964
SEDEX: R\$ 30,00
1.CARVÃO ATIVADO 5G - 100ENV/CAIXA - QUANT. 1 - VALOR UNIT R\$ 385,00 - VALOR TOTAL R\$ 385,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

DETALHAMENTO DO SERVIÇO

CNAE: 477170200 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, COM MANIPULACAO DE FORMULAS
Serviço: 04.07 - SERVICOS FARMACEUTICOS.

Município da Incidência do ISSQN SOROCABA - SP	Município / País da Prestação do Serviço SOROCABA / SP	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR
Exigibilidade do ISSQN Exigível	Situação do prestador perante o Simples Nacional OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN Simples Nacional

CÁLCULO DO ISSQN

Valor Serviço (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base Cálculo ISSQN (R\$)	Alíquota (%)	Valor ISSQN (R\$)
385,00	0,00	0,00	*****	*****	*****

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

Base Cálculo ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Descontos (R\$)	Valor Líquido (R\$)
385,00	0,00	0,00	385,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Data de pagamento da NF: Regra especial:
Número da nota fiscal substituída:

9186
Gabriel Ap. Santos
RG 59.336.039-4
Supervisor Almoxarife
Santa Casa de Itararé
10.10.25

Supervisor Almoxarife
RG 59.336.039-4
Gabriel Ap. Santos
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.01
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 85810000001-3 04400385252-2

93070125272-2 37165080763-2

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.3716508-0

Valor Total 104,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092911

AUTENTICACAO SISBB: E.8D4.893.15A.731.191

225



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

226

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 07.01.25272.3716508-0	Pagar este documento até 20/10/2025
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 09/2025	Vencimento 20/10/2025				
Totais		104,40	0,00	0,00	104,40

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:08:26

85810000001 3 04400385252 2 93070125272 2 37165080763 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 04400385252 2 93070125272 2 37165080763 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3716508-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 104,40

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.01
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 85810000001-3 04400385252-2

93070125272-2 37165455163-2

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.3716545-5

Valor Total 104,40

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092912

AUTENTICACAO SISBB: B.284.E85.208.F57.AB0

227



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

225

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
07.01.25272.3716545-5

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
ORTOPEDIA

Valor Total do Documento

104,40

Darf emitido pelo Sicalc Web

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	09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		104,40	0,00	0,00	104,40

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:08:26

85810000001 3 04400385252 2 93070125272 2 37165455163 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 04400385252 2 93070125272 2 37165455163 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3716545-5
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 104,40

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
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	85830000000-9	78300385252-8
	93070125272-2	37164980479-0
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento	07.01.25272.3716498-0	
Valor Total		78,30

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

DOCUMENTO: 092913
AUTENTICACAO SISBB: B.EB9.E92.040.7B6.CE1

229



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

230

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 07.01.25272.3716498-0	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações ORTOPEDIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 78,30

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	78,30			78,30
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		78,30	0,00	0,00	78,30

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:08:26

85830000000 9 78300385252 8 93070125272 2 37164980479 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 78300385252 8 93070125272 2 37164980479 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3716498-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 78,30

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
042000420 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 85830000000-9 26100385252-5

93070125272-2 37164920296-0

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.3716492-0

Valor Total 26,10

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio ExecutivoConjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092914

AUTENTICACAO SISBB: E.070.CD2.925.F95.0D3

231



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

232

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
07.01.25272.3716492-0

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
ORTOPEDIA

Valor Total do Documento

26,10

Darf emitido pelo Sicalc Web

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 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	26,10	0,00	0,00	26,10

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:08:25

85830000000 9 26100385252 5 93070125272 2 37164920296 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 26100385252 5 93070125272 2 37164920296 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25272.3716492-0

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 26,10

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
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 08800385252-4
93070125272-2 37165579893-3

Data do pagamento 29/09/2025
Numero do Documento 07.01.25272.3716557-9
Valor Total 208,80

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

DOCUMENTO: 092915
AUTENTICACAO SISBB: 8.495.3E8.DE4.C1D.1E4

233



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

234

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 07.01.25272.3716557-9
Observações ORTOPEDIA		
Darf emitido pelo Sicalc Web		
Pagar este documento até 20/10/2025		
Valor Total do Documento 208,80		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	208,80			208,80
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		208,80	0,00	0,00	208,80

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:08:29

85880000002 4 08800385252 4 93070125272 2 37165579893 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 08800385252 4 93070125272 2 37165579893 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3716557-9
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 208,80

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
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	85870000003-0	23640385252-1
	93070125272-2	37471513070-9
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento	07.01.25272.3747151-3	
Valor Total		323,64

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

DOCUMENTO: 092916
AUTENTICACAO SISBB: 6.734.BBA.0C0.68F.438

235



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

236

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
07.01.25272.3747151-3

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
ORTOPEDIA

Valor Total do Documento

323,64

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	323,64			323,64
	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		323,64	0,00	0,00	323,64

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

29/09/2025 14:16:56

85870000003 0 23640385252 1 93070125272 2 37471513070 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 23640385252 1 93070125272 2 37471513070 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25272.3747151-3

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 323,64

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
042000420 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 85870000003-0 23640385252-1

93070125272-2 37471467370-9

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.3747146-7

Valor Total 323,64

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092917

AUTENTICACAO SISBB: 3.02F.380.CE1.D50.89D

237



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

238

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
07.01.25272.3747146-7

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
ORTOPEDIA

Valor Total do Documento

323,64

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	323,64			323,64
	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	323,64	0,00	0,00	323,64

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:16:54

85870000003 0 23640385252 1 93070125272 2 37471467370 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 23640385252 1 93070125272 2 37471467370 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3747146-7
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 323,64

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
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	42730385252-3
	93070125272-2	37471416883-4
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento	07.01.25272.3747141-6	
Valor Total		242,73

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

DOCUMENTO: 092918
AUTENTICACAO SISBB: 5.3F7.C12.322.EBD.EB6

239



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

240

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
07.01.25272.3747141-6

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
ORTOPEDIA

Valor Total do Documento

242,73

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	242,73			242,73
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		242,73	0,00	0,00	242,73

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:16:53

85890000002 6 42730385252 3 93070125272 2 37471416883 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 42730385252 3 93070125272 2 37471416883 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3747141-6
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 242,73

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
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	85830000000-9	80910385252-7
	93070125272-2	37470975807-6
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento		07.01.25272.3747097-5
Valor Total		80,91

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

DOCUMENTO: 092919
AUTENTICACAO SISBB: 5.810.0BB.F9E.FAE.914

241



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

242

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
07.01.25272.3747097-5

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
ORTOPEDIA

Valor Total do Documento

80,91

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	80,91			80,91
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		80,91	0,00	0,00	80,91

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:16:55

85830000000 9 80910385252 7 93070125272 2 37470975807 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000000 9 80910385252 7 93070125272 2 37470975807 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25272.3747097-5

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 80,91



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
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 85830000006-8 47280385252-8

93070125272-2 37471815355-6

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.3747181-5

Valor Total 647,28

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio ExecutivoConjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092920

AUTENTICACAO SISBB: 1.072.ABC.560.76B.C05

243



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

241

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 07.01.25272.3747181-5
Observações ORTOPEDIA		
Darf emitido pelo Sicalc Web		
Pagar este documento até 20/10/2025		
Valor Total do Documento 647,28		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	647,28			647,28
07	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		647,28	0,00	0,00	647,28

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:16:54

85830000006 8 47280385252 8 93070125272 2 37471815355 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000006 8 47280385252 8 93070125272 2 37471815355 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3747181-5
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 647,28

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
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 8580000000-3 43200385252-4

93070125272-2 37803737604-2

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.3780373-7

Valor Total 43,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092921

AUTENTICACAO SISBB: D.167.BB7.156.583.982

245



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

246

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
07.01.25272.3780373-7

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
ORTOPEDIA NOTURNO

Valor Total do Documento

43,20

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	43,20			43,20
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	43,20	0,00	0,00	43,20

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:26:01

85800000000 3 43200385252 4 93070125272 2 37803737604 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 43200385252 4 93070125272 2 37803737604 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3780373-7
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 43,20

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
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 58400385252-3

93070125272-2 37804075037-5

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.3780407-5

Valor Total 158,40

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

DOCUMENTO: 092922

AUTENTICACAO SISBB: 6.E38.438.779.8EA.E66

247



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

245

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 07.01.25272.3780407-5
Observações ORTOPEDIA NOTURNO		
Darf emitido pelo Sicalc Web		
Pagar este documento até 20/10/2025		
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	09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		158,40	0,00	0,00	158,40

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:26:04

85820000001 5 58400385252 3 93070125272 2 37804075037 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 58400385252 3 93070125272 2 37804075037 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3780407-5
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 158,40

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
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	28800385252-7
	93070125272-2	37803923779-1
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento		07.01.25272.3780392-3
Valor Total		28,80

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

DOCUMENTO: 092923
AUTENTICACAO SISBB: B.3F3.075.50F.BEC.616

249



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

250

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
07.01.25272.3780392-3

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
ORTOPEDIA NOTURNO

Valor Total do Documento

28,80

Darf emitido pelo Sicalc Web

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 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		28,80	0,00	0,00	28,80

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

29/09/2025 14:26:03

85880000000 8 28800385252 7 93070125272 2 37803923779 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 28800385252 7 93070125272 2 37803923779 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3780392-3
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 28,80

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
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	57600385252-2
	93070125272-2	37804016819-6
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento		07.01.25272.3780401-6
Valor Total		57,60

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

DOCUMENTO: 092924
AUTENTICACAO SISBB: 5.8E7.1A4.B66.799.CAF

251



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

252

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 07.01.25272.3780401-6	Pagar este documento até 20/10/2025
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 09/2025	Vencimento 20/10/2025				
Totais		57,60	0,00	0,00	57,60

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:26:03

85800000000 3 57600385252 2 93070125272 2 37804016819 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 57600385252 2 93070125272 2 37804016819 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3780401-6
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 57,60

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
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
93070125272-2 37803800279-0

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.3780380-0

Valor Total 86,40

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

DOCUMENTO: 092925

AUTENTICACAO SISBB: 8.F44.EDF.D9C.921.9FA

253



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

251

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
07.01.25272.3780380-0

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
ORTOPEDIA NOTURNO

Valor Total do Documento

86,40

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	09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		86,40	0,00	0,00	86,40

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:26:02

85810000000 5 86400385252 8 93070125272 2 37803800279 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000000 5 86400385252 8 93070125272 2 37803800279 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25272.3780380-0

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 86,40



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
042000420 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	8588000001-6	33920385252-9
	93070125272-2	37868596356-5
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento		07.01.25272.3786859-6
Valor Total		133,92

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

DOCUMENTO: 092926
AUTENTICACAO SISBB: B.C20.2A8.D19.93E.D3D

255



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

256

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 07.01.25272.3786859-6	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações ORTOPEDIA NOTURNO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 133,92

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	133,92			133,92
	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	133,92	0,00	0,00	133,92

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDER

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

29/09/2025 14:27:52

85880000001 6 33920385252 9 93070125272 2 37868596356 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000001 6 33920385252 9 93070125272 2 37868596356 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3786859-6
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 133,92



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
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	91040385252-2
	93070125272-2	37869169008-7
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento	07.01.25272.3786916-9	
Valor Total		491,04

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

DOCUMENTO: 092927
AUTENTICACAO SISBB: 7.A15.A0E.A2F.108.9F4

257



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

255

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
07.01.25272.3786916-9

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
ORTOPEDIA NOTURNO

Valor Total do Documento

491,04

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	491,04			491,04
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		491,04	0,00	0,00	491,04

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:27:52

85800000004 6 91040385252 2 93070125272 2 37869169008 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6 91040385252 2 93070125272 2 37869169008 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3786916-9
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 491,04

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
042000420 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 8585000000-2 89280385252-8
93070125272-2 37868332781-5

Data do pagamento 29/09/2025
Numero do Documento 07.01.25272.3786833-2
Valor Total 89,28

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

DOCUMENTO: 092928
AUTENTICACAO SISBB: 1.B22.C16.AF7.275.761

259

260

CNPJ
50.055.250/0001-05Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARAREPeríodo de Apuração
30/09/2025Data de Vencimento
20/10/2025Número do Documento
07.01.25272.3786833-2

Pagar este documento até

20/10/2025Observações
ORTOPEDIA NOTURNO

Valor Total do Documento

89,28**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	89,28			89,28
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		89,28	0,00	0,00	89,28

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 89280385252 8 93070125272 2 37868332781 5

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25272.3786833-2

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 89,28

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
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 85810000001-3 78560385252-5

93070125272-2 37869010007-3

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.3786901-0

Valor Total 178,56

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

DOCUMENTO: 092929

AUTENTICACAO SISBB: 3.ADB.CF4.E57.99D.968

261



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

262

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
07.01.25272.3786901-0

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
ORTOPEDIA NOTURNO

Valor Total do Documento

178,56

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	178,56			178,56
	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		178,56	0,00	0,00	178,56

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:27:52

85810000001 3 78560385252 5 93070125272 2 37869010007 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 78560385252 5 93070125272 2 37869010007 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25272.3786901-0

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 178,56

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
042000420 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 67840385252-2

93070125272-2 37868693416-0

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.3786869-3

Valor Total 267,84

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

DOCUMENTO: 092930

AUTENTICACAO SISBB: F.967.BE5.30B.8CA.BBC

263



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Pagar este documento até 20/10/2025
Período de Apuração 30/09/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Valor Total do Documento 267,84
Observações ORTOPEDIA NOTURNO 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	267,84			267,84
	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	267,84	0,00	0,00	267,84

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 14:27:52

85860000002 0 67840385252 2 93070125272 2 37868693416 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0 67840385252 2 93070125272 2 37868693416 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3786869-3
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 267,84

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.02
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	85850000003-7	52350385252-0
	93070125272-2	39097945305-9
Data do pagamento	29/09/2025	
Numero do Documento	07.01.25272.3909794-5	
Valor Total	352,35	

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

DOCUMENTO: 092931
AUTENTICACAO SISBB: B.89C.AE3.8F0.51B.7B6

265



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

266

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
07.01.25272.3909794-5

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
PLANTÃO OBSTETRICA

Valor Total do Documento

352,35

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	352,35			352,35
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		352,35	0,00	0,00	352,35

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

29/09/2025 15:01:11

85850000003 7 52350385252 0 93070125272 2 39097945305 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000003 7 52350385252 0 93070125272 2 39097945305 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3909794-5
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 352,35

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
042000420 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 85820000003-1 13200385252-5
93070125272-2 39097538822-8

Data do pagamento 29/09/2025
Numero do Documento 07.01.25272.3909753-8
Valor Total 313,20

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

DOCUMENTO: 092932
AUTENTICACAO SISBB: 0.D8E.4A5.7F1.C1F.F11

267



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

265

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 07.01.25272.3909753-8	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações PLANTÃO OBSTETRICA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 313,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	313,20			313,20
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		313,20	0,00	0,00	313,20

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:01:08

85820000003 1 13200385252 5 93070125272 2 39097538822 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000003 1 13200385252 5 93070125272 2 39097538822 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3909753-8
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 313,20

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
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	85810000006-4	26400385252-0
	93070125272-2	39097660727-6
Data do pagamento	29/09/2025	
Numero do Documento	07.01.25272.3909766-0	
Valor Total	626,40	

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

DOCUMENTO: 092933
AUTENTICACAO SISBB: B.FB7.B8F.15A.0F2.779

269



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

270

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 07.01.25272.3909766-0	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações PLANTÃO OBSTETRICA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 626,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	626,40			626,40
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 09/2025	Vencimento 20/10/2025				
Totais		626,40	0,00	0,00	626,40

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:01:09

85810000006 4 26400385252 0 93070125272 2 39097660727 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000006 4 26400385252 0 93070125272 2 39097660727 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3909766-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 626,40



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
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	04400385252-2
	93070125272-2	39097252068-0
Data do pagamento	29/09/2025	
Numero do Documento	07.01.25272.3909725-2	
Valor Total	104,40	

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

DOCUMENTO: 092934
AUTENTICACAO SISBB: 0.D5D.1DC.B36.1DA.6BE

271



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

272

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
07.01.25272.3909725-2

Pagar este documento até
20/10/2025

Observações
PLANTÃO OBSTETRICA

Valor Total do Documento
104,40

Darf emitido pelo Sicalc Web

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 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	104,40	0,00	0,00	104,40

SENDa (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:01:10

85800000001 1 04400385252 2 93070125272 2 39097252068 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 04400385252 2 93070125272 2 39097252068 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3909725-2
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 104,40

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
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	65000385252-5
	93070125272-2	39097201039-9
Data do pagamento	29/09/2025	
Numero do Documento	07.01.25272.3909720-1	
Valor Total	165,00	

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

DOCUMENTO: 092935
AUTENTICACAO SISBB: E.117.74E.8C2.74A.194

273



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

274

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 07.01.25272.3909720-1	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações PLANTÃO OBSTETRICA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 165,00

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	165,00			165,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		165,00	0,00	0,00	165,00

SENDER (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 29/09/2025 15:01:08

85880000001 6 65000385252 5 93070125272 2 39097201039 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6	65000385252 5	93070125272 2	39097201039 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3909720-1
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 165,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
042000420 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	8582000010-4	92290385252-5
	93070125272-2	39336630207-7
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento		07.01.25272.3933663-0
Valor Total		1.092,29

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

DOCUMENTO: 092936
AUTENTICACAO SISBB: B.443.C97.4B7.FE5.BBE

275



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

276

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
07.01.25272.3933663-0

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
PLANTÃO OBSTETRICA

Valor Total do Documento

1.092,29

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	1.092,29			1.092,29
	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		1.092,29	0,00	0,00	1.092,29

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:07:24

85820000010 4 92290385252 5 93070125272 2 39336630207 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000010 4 92290385252 5 93070125272 2 39336630207 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3933663-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 1.092,29



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
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 85810000009-9 70920385252-2
93070125272-2 39336001081-3

Data do pagamento 29/09/2025
Numero do Documento 07.01.25272.3933600-1
Valor Total 970,92

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

DOCUMENTO: 092937
AUTENTICACAO SISBB: A.D69.855.326.27D.C96

277



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

278

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
07.01.25272.3933600-1

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
PLANTÃO OBSTETRICA

Valor Total do Documento

970,92

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	970,92			970,92
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		970,92	0,00	0,00	970,92

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:07:24

85810000009 9 70920385252 2 93070125272 2 39336001081 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000009 9 70920385252 2 93070125272 2 39336001081 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25272.3933600-1

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 970,92

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
042000420 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	8582000019-8	41840385252-6
	93070125272-2	39336923159-6
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento		07.01.25272.3933692-3
Valor Total		1.941,84

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

DOCUMENTO: 092938
AUTENTICACAO SISBB: 9.FF2.92C.C99.40D.364

279



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

280

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
07.01.25272.3933692-3

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
PLANTÃO OBSTETRÍCIA

Valor Total do Documento

1.941,84

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	1.941,84			1.941,84
	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	1.941,84	0,00	0,00	1.941,84

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:07:26

85820000019 8 41840385252 6 93070125272 2 39336923159 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000019 8 41840385252 6 93070125272 2 39336923159 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25272.3933692-3

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 1.941,84

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
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	85850000003-7	23640385252-1
	93070125272-2	39336044056-7
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento		07.01.25272.3933604-4
Valor Total		323,64

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

DOCUMENTO: 092939
AUTENTICACAO SISBB: 3.039.07C.417.05B.31A

281



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

282

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
07.01.25272.3933604-4

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
PLANTÃO OBSTETRÍCIA

Valor Total do Documento

323,64

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	323,64			323,64
	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	323,64	0,00	0,00	323,64

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:07:23

85850000003 7 23640385252 1 93070125272 2 39336044056 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000003 7 23640385252 1 93070125272 2 39336044056 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25272.3933604-4

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 323,64



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
042000420 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	85840000005-1	11500385252-5
	93070125272-2	39336419618-0
Data do pagamento	29/09/2025	
Numero do Documento	07.01.25272.3933641-9	
Valor Total	511,50	

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

DOCUMENTO: 092940
AUTENTICACAO SISBB: 8.011.597.8C5.E7C.76B

283



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

284

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Pagar este documento até 20/10/2025
Período de Apuração 30/09/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Valor Total do Documento 511,50
Observações PLANTÃO OBSTETRICA 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	511,50			511,50
	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	511,50	0,00	0,00	511,50

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:07:24

85840000005 1 11500385252 5 93070125272 2 39336419618 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000005 1 11500385252 5 93070125272 2 39336419618 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3933641-9
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 511,50

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
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 8585000001-0 69650385252-2
93070125272-2 39646612801-4
Data do pagamento 29/09/2025
Numero do Documento 07.01.25272.3964661-2
Valor Total 169,65

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

DOCUMENTO: 092941
AUTENTICACAO SISBB: 0.E77.125.8E2.231.948

285



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

286

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
07.01.25272.3964661-2

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
PLANTAO PEDIATRIA

Valor Total do Documento

169,65

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	169,65			169,65
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	169,65	0,00	0,00	169,65

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

29/09/2025 15:15:38

85850000001 0 69650385252 2 93070125272 2 39646612801 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 69650385252 2 93070125272 2 39646612801 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3964661-2
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 169,65

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85870000000-6	52200385252-3
	93070125272-2	39645900610-3
Data do pagamento	29/09/2025	
Numero do Documento	07.01.25272.3964590-0	
Valor Total	52,20	

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

DOCUMENTO: 092942
AUTENTICACAO SISBB: 3.B60.3A4.6D1.4EF.C1E

287



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

288

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
07.01.25272.3964590-0

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
PLANTAO PEDIATRIA

Valor Total do Documento

52,20

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	52,20			52,20
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		52,20	0,00	0,00	52,20

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:15:38

85870000000 6 52200385252 3 93070125272 2 39645900610 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000000 6 52200385252 3 93070125272 2 39645900610 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3964590-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 52,20



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
042000420 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	85810000002-1	34900385252-2
	93070125272-2	39647031508-7
Data do pagamento	29/09/2025	
Numero do Documento	07.01.25272.3964703-1	
Valor Total	234,90	

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

DOCUMENTO: 092943
AUTENTICACAO SISBB: 5.D32.2C6.A0E.F82.5B7



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

290

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 07.01.25272.3964703-1	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações PLANTAO PEDIATRIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 234,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	234,90			234,90
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 09/2025	Vencimento 20/10/2025				
Totais		234,90	0,00	0,00	234,90

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:15:39

85810000002 1 34900385252 2 93070125272 2 39647031508 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 34900385252 2 93070125272 2 39647031508 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3964703-1
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 234,90

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
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	85870000002-2	07780385252-3
	93070125272-2	39646582910-8
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento	07.01.25272.3964658-2	
Valor Total		207,78

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

DOCUMENTO: 092944
AUTENTICACAO SISBB: 9.27B.E9C.6E6.880.AD5

292

CNPJ
50.055.250/0001-05Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARAREPeríodo de Apuração
30/09/2025Data de Vencimento
20/10/2025Número do Documento
07.01.25272.3964658-2

Pagar este documento até

20/10/2025Observações
PLANTAO PEDIATRIA

Valor Total do Documento

207,78**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	207,78			207,78
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		207,78	0,00	0,00	207,78

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 07780385252 3 93070125272 2 39646582910 8

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.3964658-2
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 207,78

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
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	85860000005-5	25920385252-7
	93070125272-2	40091416450-9
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento	07.01.25272.4009141-6	
Valor Total		525,92

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

DOCUMENTO: 092945
AUTENTICACAO SISBB: 2.6F4.ECA.426.D06.EBA

293



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

294

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 07.01.25272.4009141-6	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações PLANTAO PEDIATRIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 525,92

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	525,92			525,92
	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	525,92	0,00	0,00	525,92

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:27:09

85860000005 5 25920385252 7 93070125272 2 40091416450 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000005 5 25920385252 7 93070125272 2 40091416450 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.4009141-6
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 525,92



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
042000420 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 8585000001-0 61820385252-5

93070125272-2 40090703692-4

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.4009070-3

Valor Total 161,82

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 092946

AUTENTICACAO SISBB: 3.0F8.B8D.D89.581.9C9

295



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

296

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
07.01.25272.4009070-3

Pagar este documento até
20/10/2025

Observações
PLANTAO PEDIATRIA

Valor Total do Documento
161,82

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	161,82			161,82
	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	161,82	0,00	0,00	161,82

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:27:08

85850000001 0 61820385252 5 93070125272 2 40090703692 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000001 0 61820385252 5 93070125272 2 40090703692 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.4009070-3
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 161,82



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
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	85860000007-1	28190385252-6
	93070125272-2	40091912349-5
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento	07.01.25272.4009191-2	
Valor Total		728,19

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

DOCUMENTO: 092947
AUTENTICACAO SISBB: 8.C5A.E1C.0A4.CF1.A03

297



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

295

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
07.01.25272.4009191-2

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
PLANTAO PEDIATRIA

Valor Total do Documento

728,19

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	728,19			728,19
	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	728,19	0,00	0,00	728,19

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:27:10

85860000007 1 28190385252 6 93070125272 2 40091912349 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000007 1 28190385252 6 93070125272 2 40091912349 5

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25272.4009191-2

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 728,19

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.03
042000420 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	85870000006-5	44120385252-7
	93070125272-2	40091513803-0
Data do pagamento		29/09/2025
Numero do Documento	07.01.25272.4009151-3	
Valor Total		644,12

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

DOCUMENTO: 092948
AUTENTICACAO SISBB: 3.5DA.112.EF9.CA8.2F3

299



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

300

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
07.01.25272.4009151-3

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
PLANTAO PEDIATRIA

Valor Total do Documento

644,12

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	644,12			644,12
	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	644,12	0,00	0,00	644,12

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:27:09

85870000006 5 44120385252 7 93070125272 2 40091513803 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000006 5 44120385252 7 93070125272 2 40091513803 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.4009151-3
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 644,12

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.04
042000420 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	61950385252-9
	93070125272-2	40687491396-3

Data do pagamento	29/09/2025
Numero do Documento	07.01.25272.4068749-1
Valor Total	61,95

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

DOCUMENTO: 092949
AUTENTICACAO SISBB: A.C37.D4E.4F3.F09.ACE

301



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

302

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 07.01.25272.4068749-1	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações EXAMES E LAUDOS Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 61,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	61,95			61,95
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	61,95	0,00	0,00	61,95

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:42:48

85800000000 3 61950385252 9 93070125272 2 40687491396 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 61950385252 9 93070125272 2 40687491396 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.4068749-1
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 61,95

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.04
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

303

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000001-0 92040385252-0
93070125272-2 40687866003-2
Data do pagamento 29/09/2025
Numero do Documento 07.01.25272.4068786-6
Valor Total 192,04

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

DOCUMENTO: 092950
AUTENTICACAO SISBB: 7.5F8.6E5.FAE.4FE.754



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

304

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
07.01.25272.4068786-6

Pagar este documento até
20/10/2025

Observações
EXAMES E LAUDOS

Valor Total do Documento
192,04

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	192,04			192,04
	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	192,04	0,00	0,00	192,04

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

29/09/2025 15:42:49

85850000001 0 92040385252 0 93070125272 2 40687866003 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 92040385252 0 93070125272 2 40687866003 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25272.4068786-6
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 192,04

Pague com o PIX



30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:49:37
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 30/09/2025

NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406

VALOR TOTAL 22.211,02

***** 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 7.00C.697.DA7.7D0.FE4

305

[illegible]

Identificação do emitente

Rioclarensense

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 2059207 FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 0967 7291 7800 0491 5500 1002 0592 0714 8325 0071

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252742978656 17/09/2025 23:53:45

307

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS
												ICMS IPI
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-036/25M Q: 700,0000 F: 16/06/25 V: 31/05/2027, nFCI: 131C44 21-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	700,00	0,99	693,00	693,00	83,16	0,00	12,00 0,00
035085	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2518613 Q: 700,0000 F: 16/04/25 V: 30/04/2027	30049029	000	5102	FA	700,00	3,30	2.310,00	2.310,00	415,80	0,00	18,00 0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-025/25 Q: 200,0000 F: 16/04/25 V: 31/03/2027, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	200,00	2,3119	462,38	462,38	55,49	0,00	12,00 0,00
001672	DEXAMETASONA 4MG/ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 25060930 Q: 400,0000 F: 12/07/25 V: 30/06/2027	30043290	000	5102	AP	400,00	0,70	280,00	280,00	33,60	0,00	12,00 0,00
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B25C2856 Q: 200,0000 F: 10/04/25 V: 10/04/2027	30045090	500	5102	AP	200,00	7,10	1.420,00	1.420,00	255,60	0,00	18,00 0,00
031377	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L: A1A6111C Q: 100,0000 F: 02/09/24 V: 31/08/2026	30049099	200	5102	SE	100,00	12,7795	1.277,95	1.277,95	230,03	0,00	18,00 0,00
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-006/25M Q: 100,0000 F: 11/06/25 V: 30/11/2026, nFCI: 431004C0-B0C 9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	100,00	0,82	82,00	82,00	14,76	0,00	18,00 0,00
022633	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HC25E060 Q: 200,0000 F: 17/05/25 V: 30/04/2027	30039099	000	5102	AP	200,00	1,261	252,20	252,20	30,26	0,00	12,00 0,00
026701	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 25060479 Q: 500,0000 F: 09/05/25 V: 09/05/2027	30043210	500	5102	FA	500,00	4,5833	2.291,65	2.291,65	275,00	0,00	12,00 0,00
015742	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 25061468 Q: 100,0000 F: 30/06/25 V: 30/06/2027	30039053	000	5102	FA	100,00	3,295	329,50	329,50	39,54	0,00	12,00 0,00
006219	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO (UNIAO QUIMICA) L: 2536072 Q: 100,0000 F: 31/08/25 V: 31/08/2027, nFCI: C8EDB D20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	500	5102	AP	100,00	2,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00 0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-018/25 Q: 200,0000 F: 26/05/25 V: 30/04/2027	30049079	000	5102	AP	200,00	2,80	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00 0,00
020367	LIDOCAINA 20MG/G,CLORIDRATO (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B25E2450 Q: 100,0000 F: 02/06/25 V: 02/06/2027	30049043	000	5102	TB	100,00	4,00	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00 0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO (UNIAO QUIMICA) L: 2528970 Q: 3,0000 F: 08/07/25 V: 08/07/2028	30049099	000	5102	TB	3,00	14,00	42,00	42,00	7,56	0,00	18,00 0,00
019802	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO (TEUTO) L: 07643221 Q: 32,0000 F: 01/03/25 V: 01/03/2027, nFCI: F7D0434D-553F-43FE-8861-089A2AC86E8C	30049039	500	5102	FR	32,00	12,00	384,00	384,00	69,12	0,00	18,00 0,00
025578	AGUA PARA INJECAO 10ML (FARMACE) L: 25E02011 Q: 2.000,0000 F: 25/05/25 V: 25/04/2027	30039099	000	5102	AP	2.000,00	0,17	340,00	340,00	61,20	0,00	18,00 0,00
021141	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74UA0283 Q: 300,0000 F: 19/01/25 V: 19/12/2026, nFCI: B F7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	500	5102	FR	300,00	4,30	1.290,00	1.290,00	154,80	0,00	12,00 0,00
021942	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG 10ML EQUIVALE (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AS-038/25M Q: 200,0000 F: 04/04/25 V: 31/03/2027 *** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	200,00	2,6707	534,14	534,14	64,10	0,00	12,00 0,00
028245	MIDAZOLAM 50MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 68470446 Q: 200,0000 F: 07/11/24 V: 07/11/2027 *** Portaria 344/98 B1	30049069	000	5102	AP	200,00	3,00	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00 0,00
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2531119 Q: 500,0000 F: 09/07/25 V: 31/07/2027	30043922	000	5102	AP	500,00	3,00	1.500,00	1.500,00	270,00	0,00	18,00 0,00

30/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:50:13
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 30/09/2025

NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406

VALOR TOTAL 2.978,36

***** 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 4.D51.AB1.4A5.2A9.47A

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

308

15110 rioclarense CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA ONATO 1000 GALPAO 22 c 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP 35225800		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 2058982 SÉRIE 1 FL 1 / 1		CHAVE DE ACESSO 3525 0967 7291 7800 0491 5500 1002 0589 8217 8504 0191 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				PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252740666071 17/09/2025 19:09:16																																																																																												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91																																																																																												
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05																																																																																												
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000																																																																																												
MUNICÍPIO ITARARE		FONE / FAX 1535324200		UF SP																																																																																												
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA																																																																																														
FATURA/DUPLICATA <table><tr><td>FATURA/DUPLIC.</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td><td>FATURA/DUPLIC.</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td><td>FATURA/DUPLIC.</td><td>VENCIMENTO</td><td>VALOR</td></tr><tr><td>2058982/1</td><td>15/10/2025</td><td>2.978,36</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	2058982/1	15/10/2025	2.978,36																																																																															
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR																																																																																								
2058982/1	15/10/2025	2.978,36																																																																																														
CÁLCULO DO IMPOSTO <table><tr><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td><td>VALOR DO ICMS</td><td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</td><td>VALOR DO ICMS SUBSTITUTO</td><td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td></tr><tr><td>2.978,36</td><td>476,40</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>2.978,36</td></tr><tr><td>VALOR DO FRETE</td><td>VALOR DO SEGURO</td><td>VALOR DO DESCONTO</td><td>OUTRAS DESPESAS</td><td>VALOR DO IPI</td></tr><tr><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td>VALOR TOTAL DA NOTA</td></tr><tr><td colspan="4"></td><td>2.978,36</td></tr></table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.978,36	476,40	0,00	0,00	2.978,36	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					VALOR TOTAL DA NOTA					2.978,36																																																													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																																																																																												
2.978,36	476,40	0,00	0,00	2.978,36																																																																																												
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI																																																																																												
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																																																																																												
				VALOR TOTAL DA NOTA																																																																																												
				2.978,36																																																																																												
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table><tr><td>NOME / RAZÃO SOCIAL</td><td>FRETE POR CONTA</td><td>CÓDIGO ANTT</td><td>PLACA DO VEÍCULO</td><td>UF</td><td>CNPJ</td></tr><tr><td>NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.</td><td>0 - Por conta do emitente</td><td></td><td></td><td></td><td>15.066.184/0001-60</td></tr><tr><td>ENDEREÇO</td><td>MUNICÍPIO</td><td>UF</td><td>INSCRIÇÃO ESTADUAL</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>R MARIA CERON VOLPE 2260</td><td>SAO JOSE DO RIO PRETO</td><td>SP</td><td>647598751114</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>QUANTIDADE</td><td>ESPÉCIE</td><td>MARCA</td><td>NUMERO</td><td>PESO BRUTO</td><td>PESO LÍQUIDO</td></tr><tr><td>11,00</td><td>VOLUME(S)</td><td></td><td>0,50851</td><td>120,706</td><td>120,706</td></tr></table>						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	11,00	VOLUME(S)		0,50851	120,706	120,706																																																							
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																																																																																											
11,00	VOLUME(S)		0,50851	120,706	120,706																																																																																											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table><tr><th>CÓDIGO</th><th>DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO</th><th>NCM / SH</th><th>CST</th><th>CFOP</th><th>UN</th><th>QUANT.</th><th>VALOR UNITÁRIO</th><th>VALOR TOTAL</th><th>B.CALC. ICMS</th><th>VALOR ICMS</th><th>VALOR IPI</th><th>ALÍQUOTAS</th></tr><tr><td>013469</td><td>AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 5 141270 Q: 50,0000 F: 01/06/25 V: 30/05/2030, nFCI: 3D0C612B -4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533</td><td>90183219</td><td>800</td><td>5102</td><td>UN</td><td>50,00</td><td>19,90</td><td>995,00</td><td>995,00</td><td>119,40</td><td>0,00</td><td>12,00 0,00</td></tr><tr><td>035306</td><td>AVENTAL DE PROCEDIMENTO 40G BRANCO (ANADONA) L: 209-25 Q: 300,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2027</td><td>62101000</td><td>000</td><td>5102</td><td>UN</td><td>300,00</td><td>2,50</td><td>750,00</td><td>750,00</td><td>134,99</td><td>0,00</td><td>18,00 0,00</td></tr><tr><td>031588</td><td>MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (DESCARPACK) L: S MAMAB0007 Q: 3.000,0000 F: 01/02/25 V: 30/01/2030</td><td>63079010</td><td>200</td><td>5102</td><td>UN</td><td>3.000,00</td><td>0,11</td><td>330,00</td><td>330,00</td><td>59,40</td><td>0,00</td><td>18,00 0,00</td></tr><tr><td>031290</td><td>ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7917 Q: 72.000 0 F: 01/08/25 V: 30/08/2027</td><td>38089919</td><td>000</td><td>5102</td><td>L</td><td>72,00</td><td>4,78</td><td>344,16</td><td>344,16</td><td>61,95</td><td>0,00</td><td>18,00 0,00</td></tr><tr><td>025190</td><td>AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L: M41432 Q: 12,0000 F: 30/07/25 V: 29/07/2027</td><td>30039099</td><td>000</td><td>5102</td><td>L</td><td>12,00</td><td>4,93</td><td>59,16</td><td>59,16</td><td>10,65</td><td>0,00</td><td>18,00 0,00</td></tr><tr><td>025788</td><td>POLIVINILPIRROLIDONA-iodo 10% TOPICO 1000ML (VIC PHARMA) L: M41499 Q: 12,0000 F: 07/08/25 V: 06/08/2027</td><td>30039099</td><td>000</td><td>5102</td><td>FR</td><td>12,00</td><td>41,67</td><td>500,04</td><td>500,04</td><td>90,01</td><td>0,00</td><td>18,00 0,00</td></tr></table>						CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 5 141270 Q: 50,0000 F: 01/06/25 V: 30/05/2030, nFCI: 3D0C612B -4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	UN	50,00	19,90	995,00	995,00	119,40	0,00	12,00 0,00	035306	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 40G BRANCO (ANADONA) L: 209-25 Q: 300,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2027	62101000	000	5102	UN	300,00	2,50	750,00	750,00	134,99	0,00	18,00 0,00	031588	MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (DESCARPACK) L: S MAMAB0007 Q: 3.000,0000 F: 01/02/25 V: 30/01/2030	63079010	200	5102	UN	3.000,00	0,11	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00 0,00	031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7917 Q: 72.000 0 F: 01/08/25 V: 30/08/2027	38089919	000	5102	L	72,00	4,78	344,16	344,16	61,95	0,00	18,00 0,00	025190	AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L: M41432 Q: 12,0000 F: 30/07/25 V: 29/07/2027	30039099	000	5102	L	12,00	4,93	59,16	59,16	10,65	0,00	18,00 0,00	025788	POLIVINILPIRROLIDONA-iodo 10% TOPICO 1000ML (VIC PHARMA) L: M41499 Q: 12,0000 F: 07/08/25 V: 06/08/2027	30039099	000	5102	FR	12,00	41,67	500,04	500,04	90,01	0,00	18,00 0,00
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS																																																																																				
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 5 141270 Q: 50,0000 F: 01/06/25 V: 30/05/2030, nFCI: 3D0C612B -4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	UN	50,00	19,90	995,00	995,00	119,40	0,00	12,00 0,00																																																																																				
035306	AVENTAL DE PROCEDIMENTO 40G BRANCO (ANADONA) L: 209-25 Q: 300,0000 F: 01/09/25 V: 30/09/2027	62101000	000	5102	UN	300,00	2,50	750,00	750,00	134,99	0,00	18,00 0,00																																																																																				
031588	MASCARA CIR.TRIPLA C/ELASTICO (DESCARPACK) L: S MAMAB0007 Q: 3.000,0000 F: 01/02/25 V: 30/01/2030	63079010	200	5102	UN	3.000,00	0,11	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00 0,00																																																																																				
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7917 Q: 72.000 0 F: 01/08/25 V: 30/08/2027	38089919	000	5102	L	72,00	4,78	344,16	344,16	61,95	0,00	18,00 0,00																																																																																				
025190	AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L: M41432 Q: 12,0000 F: 30/07/25 V: 29/07/2027	30039099	000	5102	L	12,00	4,93	59,16	59,16	10,65	0,00	18,00 0,00																																																																																				
025788	POLIVINILPIRROLIDONA-iodo 10% TOPICO 1000ML (VIC PHARMA) L: M41499 Q: 12,0000 F: 07/08/25 V: 06/08/2027	30039099	000	5102	FR	12,00	41,67	500,04	500,04	90,01	0,00	18,00 0,00																																																																																				
CÁLCULO DO ISSQN <table><tr><td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td><td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td><td>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</td><td>VALOR DO ISSQN</td></tr><tr><td>550516029</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td></tr></table>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN	550516029	0,00	0,00	0,00																																																																																			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																																																																																													
550516029	0,00	0,00	0,00																																																																																													
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NE#xBA; do Pedido: 8243 DATA ENTREGA: 18/09/2025 Pedido: 3286487 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3286487 *** 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.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE) RESERVADO AO FISCO doc 9004 Marcelo Delvente Biscaia RG: 40.320.264-4 Gerente Operacional Santa Casa Itarare 09/09/25																																																																																																



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380108031107841
01/10/2025 08:14:3501/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:35
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090299674600000015941172112190000197500

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 93.001

NOSSO NUMERO 29967460000015941

CONVENIO 02996746

DATA DE VENCIMENTO 29/09/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.975,00

JUROS/MULTA 40,09

VALOR COBRADO 2.015,09

NR.AUTENTICACAO A.C70.36F.175.562.BA0

Central de Atendimento BB

0804 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.

310

[illegible]

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:35
04200420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090232676800500066636176912330000025000

BENEFICIARIO:

BRASIL CIENTIFICA - COMERCIO D

NOME FANTASIA:

BRASIL CIENTIFICA - COMERCIO DE PRO

CNPJ: 05.968.582/0001-18

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 93.002

NOSSO NUMERO 2326768000066636

CONVENIO 02326768

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 250,00

VALOR COBRADO 250,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.2F1.D0F.A27.456.954

=====

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.

312

13/10 38

RECEBEMOS DE: BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/ LABOR: OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

Valor: 250,00
Nº Fat: 033742

NF-e
N: 000033742
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____

RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Brasil Científica
PRODUTOS PARA LABORATÓRIO

BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/ LABOR

RUA ANTONIO ZIFLONKA, 600
BARRACAO 6, 600
ESTANCIA PINHAIS
PINHAIS
CEP: 83323-210
Fone: (41) 3033-7300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

PR No: 000033742
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 4125 0905 9685 8200 0118 5500 1000 0337 4210 0146 4380

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: 141250312479465
18/09/2025 11:41:20

4110596858200011800011180044

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR FIN

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9054662324

INSC. EST. SURT. TRIBUTÁRIO

CNPJ: 05.968.582/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

DATA EMISSÃO: 18/09/2025

ENDEREÇO:
RUA SAO PEDRO - 30

RAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 18460-000

MUNICÍPIO: ITARARE

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SUFRAMA

DATA DA SAÍDA: 18/09/2025

HORA DA SAÍDA: 11:41:18

Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	13/10/2025	250,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUR.	VALOR DO ICMS SUR.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,23	250,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SHG	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:
TRANSPEN TRANSPORTE COLETIVO E ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA: 1-DESTINAT (FOB)

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF: PR

CNPJ/CPF: 75.156.265/0001-82

ENDEREÇO:
RUA JOÃO B. BELMONT, 651

MUNICÍPIO: IBAITI

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5260180446

QUANTIDADE: 1

ESPECIE: CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO (KG): 1,800

PESO LÍQUIDO (KG): 1,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0029	GEL DE UREASE (H PYLORI) CX C/ 50 MINI TBS (PA89) - NEWPROV LT-111336 VL-29/06/2026	38210000	0102	6108	KT	2	125,0000	250,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE
NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS

PEDIDO: 47870

RESERVADO AO FISCO

Transportadora: Transpen

Nº de cotação: FOB

Atendente: _____

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:35
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090171153600101499523171112270000066750

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

=====

NR. DOCUMENTO 93.003

NOSSO NUMERO 17115360001499523

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 07/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 667,50

VALOR COBRADO 667,50

=====

NR.AUTENTICACAO 3.67E.30F.AD2.BF2.F6E

=====

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.

314

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 2055350 FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3525 0967 7291 7800 0491 5500 1002 0553 5019 1823:7543

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

135252633098067 09/09/2025 11:54:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

09/09/2025

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

09/09/2025

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

1535324200

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2055350/1	07/10/2025	667,50						

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		
667,50		97,35	0,00		0,00	667,50		
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	667,50		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2,00	VOLUME(S)		0,01880	2,075	2,075	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000U S/DIL (TEUTO) L: 25 05875 Q: 50.0000 F: 02/01/25 V: 02/01/2027, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	50,00	5,75	287,50	287,50	51,75	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTION) L: 4255522 Q: 100.0000 F: 11/09/24 V: 31/08/2026	90183119	200	5102	UN	100,00	3,80	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00	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: 10/09/2025 Pedido: 3276428 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3276428 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarensense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13.30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

Doc. 8960
Gabriel Aparecido Santos
RG 50.336.039-4
Atmoxarife
Santa Casa de Itarare
15.09.25

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:35
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083995398452124007710007112350000357694

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 93.004

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.576,94

VALOR COBRADO 3.576,94

=====

NR. AUTENTICACAO 8.9CF.A87.085.94C.375

=====

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.

316

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 254.133

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

15110



Chave de Acesso da NF-e

35250908231734000193550000002541331002760738

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

135252741742417

2025-09-17T21:14:11-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Imbutário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARECNPJ/CPF
50.055.250/0001-05Data de Emissão
17/09/2025Endereço
RUA SAO PEDRO 30Bairro/Distrito
CENTROCep
18460-000Data de Saída/Entrada
17/09/2025Município
ITARAREFone/Fax
(15)035324200UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

317

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGARazão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARECNPJ
50.055.250/0001-05Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA SAO PEDRONúmero
30Bairro
CENTROCEP
18460-000Cidade
ITARAREUF
SP**FATURA**

Dupl.: 254.133/ 1 Valor: 3.576,94 Vencdo. 15/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 3.542,74	Valor do ICMS 601,87	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 3.576,94
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto / ICMS Desonerado 0,00	Outras despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 3.576,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - remetente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 3	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 18,000	Peso Líquido 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
27184	FENOBARBITAL 100MG C/30 "GENÉRICO" (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 2536930 Val. 31/08/2027	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	5,427600	10,86	10,86	1,30		12,0	
48260	SUXAMETONIO 100MG PO LIOF C/1 F-A "SUCCINILCOLIN" UNIAO QUIMICA Lote: 2516309 Val. 30/04/2027	30049099	000	5102	CX	30,00 30,00	12,804000	384,12	384,12	69,14		18,0	
50815	LEVOPROMAZINA 25MG C/200 "LEVOZINE" (C1) CRISTALIA Lote: 50026992 Val. 11/04/2027	30049079	000	5102	CX	1,00 1,00	108,551500	108,55	108,55	19,54		18,0	
53757	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50 "UNI HALOPER" (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 2533468 Val. 31/08/2027	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	61,277300	61,28	61,28	11,03		18,0	
54722	RIFAMICINA 10MG/ML SPRAY 20ML "RIFOTRAT" (ANTIB) NATULAB Lote: 0030549 Val. 07/01/2027	30042031	000	5102	FR	10,00 10,00	4,716800	47,17	47,17	8,49		18,0	
567489	OLEO MINERAL 100ML FARMACE Lote: OM25H244 Val. 16/07/2027	30049099	000	5102	FR	15,00 15,00	3,590900	53,86	53,86	9,69		18,0	

19/09/25

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

NF-e
No. 254.133

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. 254.133

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



318

Chave de Acesso da NF-e

35250908231734000193550000002541331002760738

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

135252741742417

2025-09-17T21:14:11-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



567829	OXIDO ZINCO + RETINOL + COLECALCIFEROL45G "NATIGLOS" NATIVITA Lote : 250731 Val. 01/07/2027	30045040	000	5102	TB	6,00	3,848100	23,09	23,09	4,16	18,0
						6,00					
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERIC" SANTISA Lote : 20202125 Val. 04/08/2027	30039099	000	5102	CX	2,00	59,045700	118,09	118,09	14,17	12,0
						2,00		X			
568443	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX C/200 SAMTEC Lote : TWY Val. 31/05/2027	30049099	020	5102	CX	1,00	82,080000	82,08	47,88	5,75	12,0
						1,00		/			
568778	TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/10AMP SP "BETACRIS" CRISTALIA Lote : 50029131 Val. 09/06/2027	30049039	000	5102	CX	5,00	142,926200	714,63	714,63	128,63	18,0
		F.				5,00		/			
570485	CEFALEXINA 500MG CX C/10 CAPS "GENERIC" UNIAO QUIMICA Lote : 2523442 Val. 31/05/2027	30042052	000	5102	CX	20,00	6,695700	133,91	133,91	16,07	12,0
						20,00		X			
570778	FIBRINOLISINA+CLORANFEN+DESO XI CX C/10BNG X 30GR "FIBRINASE CRISTALIA Lote : 50026557 Val. 02/04/2027	30049013	000	5102	CX	3,00	517,704000	1.553,11	1.553,11	279,56	18,0
						3,00		/			
571547	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML CX/100 AMP "GENERIC" SANTISA Lote : 20744624 Val. 09/09/2027	30039099	000	5102	CX	6,00	45,943200	275,66	275,66	33,08	12,0
		09/09/2027				6,00		X			
574827	METRONIDAZOL 250MG CX C/20CMP "GENERIC" HYPERA/BRAINFARMA Lote : B25D0666 Val. 15/04/2027	30049066	000	5102	CX	3,00	3,509900	10,53	10,53	1,26	12,0
						3,00		/			

dec 07/23

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

09/09/25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Sumaré

N/P.289.928

Reservado ao FISCO

Nº DO PEDIDO:008249 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. Termolâbeis: devolução somente no ato.

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:35
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083995430452124007710007112370000516800

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 93.005

DATA DE VENCIMENTO 17/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.168,00

VALOR COBRADO 5.168,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.B58.BE3.4E4.9CA.E81

=====

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.

319

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 254.137

SÉRIE: 0

Página 1 de 3

Chave de Acesso da NF-e

35250908231734000193550000002541371002760770

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

135252741774761

2025-09-17T21:17:09-03:

320

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARECNPJ/CPF
50.055.250/0001-05Data da Emissão
17/09/2025Endereço
RUA SAO PEDRO 30Bairro/Distrito
CENTROCep
18460-000Data de Saída/Entrada
17/09/2025Município
ITARAREFone/Fax
(15)035324200UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGARazão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARECNPJ
50.055.250/0001-05Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA SAO PEDRONúmero
30Bairro
CENTROCEP
18460-000Cidade
ITARAREUF
SP**FATURA**

Dupl.: 254.137/ 1 Valor: 5.168,00 Vencdo. 17/10/2025

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 4.443,01	Valor do ICMS 718,28	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 5.168,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto / ICMS Desonerado 0,00	Outras despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 5.168,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KV	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 22	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 112,000	Peso Líquido 112,000

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: SAGAAB29E Val. 01/01/2030	90183219	000	5102	CX	5,00	8,121600	40,61	40,61	4,87		12,0	
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND DESCARPACK Lote: SAGAAB030A Val. 01/02/2030	90183219	000	5102	CX	5,00	7,702100	38,51	38,51	4,62		12,0	
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 DESCARPACK Lote: SCTPAB005N Val. 01/05/2029	90183929	000	5102	CX	6,00	74,689000	448,13	448,13	80,66		18,0	
568402	SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100 DESCARPACK Lote: SSILAB0134 Val. 01/02/2030	90183111	000	5102	CX	5,00	20,781400	103,91	103,91	18,70		18,0	
568404	SERINGA 20ML BICO LUER SLIP CX C/50 DESCARPACK Lote: SSSLAB0091 Val. 30/11/2029	90183119	000	5102	CX	60,00	20,088600	1.205,32	1.205,32	144,64		12,0	
568504	SERINGA 60ML BICO CATETER CENTRAL CX C/25 DESCARPACK Lote: SSSAAB014C Val. 01/06/2030	90183119	000	5102	CX	1,00	34,524700	34,52	34,52	4,14		12,0	

19/09/25

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

NF-e
No. 254.137

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 254.137

SÉRIE: 0

Página 2 de 3



321

Chave de Acesso da NF-e

35250908231734000193550000002541371002760770

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

135252741774761

2025-09-17T21:17:09-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



568683	APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS" MAXICOR Lote : 240318 Val. 17/03/2031	82121020	000	5102	PCT	20,00	3,418300	68,37	68,37	12,31		18,0
						20,00			/			
568833	ESCOVA DESC. MX SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 CRISTALIA Lote : 50028832 Val. 02/06/2027	30049047	000	5102	CX	3,00	74,512700	223,54	223,54	40,24		18,0
						3,00			X			
569679	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 DESCARPACK Lote : SEUUB005A Val. 01/12/2029	90189010	000	5102	PCT	10,00	21,058100	210,58	210,58	37,90		18,0
						10,00			X			
569685	DRENO DE PENROSE LATEX SEMGAZE Nº 03 ESTERIL C/1 MADEITEX Lote : 120525DR Val. 12/05/2028	90183921	000	5102	UND	10,00	2,280100	22,80	22,80	4,10		18,0
						10,00			/			
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25 DESCARPACK Lote : SEPUAB070A Val. 01/02/2030	90189010	000	5102	PCT	40,00	20,069600	802,78	802,78	144,50		18,0
						40,00			X			
570208	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 19G "SCALP" C/100 CREME DESCARPACK Lote : SEIUB004A Val. 31/07/2029	90183929	000	5102	PCT	1,00	21,056600	21,06	21,06	3,79		18,0
						1,00			/			
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL DESCARPACK Lote : SEIUB006A Val. 01/07/2029	90183929	000	5102	CX	4,00	21,056600	84,23	84,23	15,16		18,0
						4,00			X			
570296	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M BRANCO ADPELE MISSNER Lote : 001117 Val. 01/08/2027 Lote : 001171 Val. 01/08/2027	30051090	000	5102	UND	108,00	9,766900	1.054,83	1.054,83	189,87		18,0
						83,00			/			
						25,00			/			
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT Lote : 224 Val. 01/01/2030	96190000	060	5405	PCT	59,00	10,540600	621,90	0,00	0,00		
						59,00			/			
572317	TELA PROTESICA INORGANICA CIRURGICA 10CM X 10CM "MARLEX" VENKURI Lote : T3624001001 Val. 09/07/2028	30061090	040	5102	UND	5,00	20,617600	103,09	0,00	0,00		
						5,00			/			
574238	SONDA URETRAL Nº 10 C/5 MEDSONDA Lote : 82258 Val. 01/08/2029	90183929	000	5102	PCT	4,00	2,910600	11,64	11,64	2,10		18,0
						4,00			/			
574561	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 MEDIX Lote : WWW003/24 Val. 28/02/2030 TD	44219900	000	5102	PCT	7,00	4,817900	33,73	33,73	6,07		18,0
						7,00			X			

19/09/25

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

NF-e
No. 254.137

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais 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. 254.137

SÉRIE: 0

Página 3 de 3



Chave de Acesso da NF-e

35250908231734000193550000002541371002760770

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

135252741774761

2025-09-17T21:17:09-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



575460	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/10C UND DESCARPACK Lote : SAGAAB024E Val. 01/12/2029	90183219	000	5102	CX	5,00	7,689400	38,45	38,45	4,61	12,0
						5,00			/		

0008997

Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé
19/09/25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Sumaré

N/P.289.908

Reservado ao FISCO

Nº DO PEDIDO:008233 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. Termolâbeis: devolução somente no ato.

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:35
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300017686171212400000075280

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 93.006

NOSSO NUMERO 35261210000017686

CONVENIO 03526121

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 752,80

VALOR COBRADO 752,80

=====

NR.AUTENTICACAO D.4CA.8B7.22F.0DA.323

=====

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

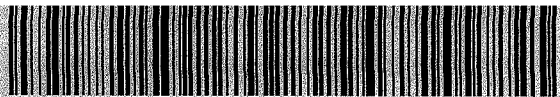
0800 729 0088

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

323



20/10

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 16399391000 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.168.139
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1681 3910 2887 5403

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

135252759688756 - 19/09/2025 09:09:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

324

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

19/09/2025

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATANum. 001
Venc. 20/10/2025
Valor R\$ 752,80**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
752,80	132,98	0,00	0,00	0,00	0,00	752,80
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	752,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,620

PESO LÍQUIDO

13,620

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
26544	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,70MM C/ 100/INJEX Lote: 057/22 Qt: 600 Fab: 01/06/22 Val: 01/06/27	90183219	000	5102	UN	600	0,0700	42,00	42,00	5,04			12,00	
56378	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/ PÓ TAM 7,0 CX C/ 200 UN SENSITEX/MUCAMBO Lote: 2524 Qt: 400 Fab: 25/06/25 Val: 30/06/28 FCI:E3825BC2-CE82-49B7-BE18-D68B3AE58A40	40151200	500	5102	PAR	400	1,6700	668,00	668,00	120,24			18,00	
56944	SONDA FOLEY EM LATEX ESTERIL 2 VIAS N.20 C/ BALÃO 30-50ML CX C/ 10UN/MEDIX Lote: 24K07 Qt: 20 Fab: 30/11/24 Val: 30/10/29	90183921	600	5102	UN	20	2,1400	42,80	42,80	7,70			18,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2887540

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\$ 103,09 Estadual: R\$ 132,98 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 40.320.264-4 www.geweb.com.br

Gerente Operacional

Santa Casa Itararé

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:35
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793552052000001187240000205902112360000298540

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	93.007
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	16/10/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/09/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	2.985,40
--------------------	----------

VALOR COBRADO	2.985,40
---------------	----------

=====

NR.AUTENTICACAO	6.09B.287.A5F.AAE.A92
-----------------	-----------------------

=====

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.

325



LONDRI+ 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 000.471.837
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4125 0900 3392 4600 0192 5500 1000 4718 3718 7590 6742

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250312310099 18/09/2025 10:19:04

CNPJ

00.339.246/0001-92

326

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

18/09/2025

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 16/10/2025 R\$ 2.985,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.985,40

VALOR DO ICMS

314,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

817,67

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.985,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.985,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

QUANTIDADE

31

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

334,000

PESO LÍQUIDO

334,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27137	METRONIDAZOL (METRONACK) 5MG/ML 100ML C-200181(S) FR B. BRAUN cProdANVISA=1008501070045 PMC=0,00 Lote=25287327A3 Qtd=150 Fab=13/07/2025 Val=13/07/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000243	30049066	300	6108	FR	150	3,66	549,00	549,00	21,96	4	176,17
27120	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=25342485C5 Qtd=160 Fab=19/08/2025 Val=19/08/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000182	30049099	500	6108	UN	160	5,79	926,40	926,40	111,17	12	243,92
27109	SORO FISIOLÓGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350125 PMC=0,00 Lote=25274082C3 Qtd=200 Fab=03/07/2025 Val=03/07/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000083	30049099	500	6108	UN	200	7,55	1.510,00	1.510,00	181,20	12	397,58

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

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$223,04.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1192351 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: NILMAR Conf: WANDERLEI
PEDIDO N 8251
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 817,67 (27,39%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(27109, 27120, 27137) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 223,04. 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 Itarare
18/09/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.35
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	85830000003-3	63900385252-4
	93070125273-0	63348164999-3

Data do pagamento	30/09/2025
Numero do Documento	07.01.25273.6334816-4
Valor Total	363,90

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

DOCUMENTO: 093008
AUTENTICACAO SISBB: B.C7A.620.51A.D4B.8D5

327



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

328

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 30/09/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.01.25273.6334816-4	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações CIRURGIAS ORTOPEDICAS			Valor Total do Documento 363,90
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	363,90			363,90
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	363,90	0,00	0,00	363,90

SEMDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

30/09/2025 14:10:09

85830000003 3 63900385252 4 93070125273 0 63348164999 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000003 3 63900385252 4 93070125273 0 63348164999 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25273.6334816-4
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 363,90

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.35
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	52200385252-3
	93070125273-0	63347699363-0
Data do pagamento		30/09/2025
Numero do Documento	07.01.25273.6334769-9	
Valor Total		52,20

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

DOCUMENTO: 093009
AUTENTICACAO SISBB: E.8F2.97C.544.7B4.A20

329



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

330

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
07.01.25273.6334769-9

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
CIRURGIAS ORTOPEDICAS

Valor Total do Documento

52,20

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	52,20			52,20
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	52,20	0,00	0,00	52,20

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

30/09/2025 14:10:06

85800000000 3 52200385252 3 93070125273 0 63347699363 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000000 3 52200385252 3 93070125273 0 63347699363 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25273.6334769-9
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 52,20



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.35
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 73530385252-3

93070125273-0 63347788497-5

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6334778-8

Valor Total 173,53

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 093010

AUTENTICACAO SISBB: 8.6B4.4CF.3B2.D12.EB8

331



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

332

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
07.01.25273.6334778-8

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
CIRURGIAS ORTOPEDICAS

Valor Total do Documento

173,53

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	173,53			173,53
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		173,53	0,00	0,00	173,53

SENDÁ (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

30/09/2025 14:10:07

85890000001 8 73530385252 3 93070125273 0 63347788497 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 73530385252 3 93070125273 0 63347788497 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25273.6334778-8
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 173,53

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.36
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 99760385252-1
93070125273-0 63347915343-9

Data do pagamento 30/09/2025
Numero do Documento 07.01.25273.6334791-5
Valor Total 99,76

333

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

DOCUMENTO: 093011
AUTENTICACAO SISBB: 8.89C.78B.9E5.4DB.664



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
30/09/2025

Data de Vencimento
20/10/2025

Número do Documento
07.01.25273.6334791-5

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
CIRURGIAS ORTOPEDICAS

Valor Total do Documento

99,76

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	99,76			99,76
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		99,76	0,00	0,00	99,76

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

30/09/2025 14:10:07

85890000000 0 99760385252 1 93070125273 0 63347915343 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 99760385252 1 93070125273 0 63347915343 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25273.6334791-5
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 99,76

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.36
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

335

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000011-0 28090385252-8
93070125273-0 63349020961-5
Data do pagamento 30/09/2025
Numero do Documento 07.01.25273.6334902-0
Valor Total 1.128,09

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

DOCUMENTO: 093012
AUTENTICACAO SISBB: 1.67B.563.DBC.20F.F06

336

CNPJ
50.055.250/0001-05Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARAREPeríodo de Apuração
30/09/2025Data de Vencimento
20/10/2025Número do Documento
07.01.25273.6334902-0

Pagar este documento até

20/10/2025Observações
CIRURGIAS ORTOPEDICAS

Valor Total do Documento

1.128,09**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	1.128,09			1.128,09
	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	1.128,09	0,00	0,00	1.128,09

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000011 0 28090385252 8 93070125273 0 63349020961 5

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25273.6334902-0

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 1.128,09



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.36
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 85830000001-7 61810385252-3

93070125273-0 63348253630-0

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6334825-3

Valor Total 161,81

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 093013

AUTENTICACAO SISBB: 4.E50.B85.A08.13B.B36

337



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

338

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 07.01.25273.6334825-3	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações CIRURGIAS ORTOPEDICAS			Valor Total do Documento 161,81
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	161,81			161,81
	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	161,81	0,00	0,00	161,81

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

30/09/2025 14:10:07

85830000001 7 61810385252 3 93070125273 0 63348253630 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7	61810385252 3	93070125273 0	63348253630 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25273.6334825-3
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 161,81

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.36
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 85820000005-8 37950385252-3

93070125273-0 63348814122-7

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6334881-4

Valor Total 537,95

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 093014

AUTENTICACAO SISBB: 6.0D9.188.08B.6CB.F24

339



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

340

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
07.01.25273.6334881-4

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
CIRURGIAS ORTOPEDICAS

Valor Total do Documento

537,95

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	537,95			537,95
	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	537,95	0,00	0,00	537,95

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

30/09/2025 14:10:08

85820000005 8 37950385252 3 93070125273 0 63348814122 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000005 8 37950385252 3 93070125273 0 63348814122 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25273.6334881-4
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 537,95

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.36
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

341

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85830000003-3 09250385252-1

93070125273-0 63348512051-2

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6334851-2

Valor Total 309,25

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

DOCUMENTO: 093015

AUTENTICACAO SISBB: 7.49F.004.218.30F.9E1



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

342

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
07.01.25273.6334851-2

Pagar este documento até
20/10/2025

Observações
CIRURGIAS ORTOPEDICAS

Valor Total do Documento
309,25

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	309,25			309,25
	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	309,25	0,00	0,00	309,25

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

30/09/2025 14:10:08

85830000003 3 09250385252 1 93070125273 0 63348512051 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000003 3 09250385252 1 93070125273 0 63348512051 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25273.6334851-2
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 309,25

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.36
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

343

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000001-5 15200385252-0
93070125273-0 63747816021-3
Data do pagamento 30/09/2025
Numero do Documento 07.01.25273.6374781-6
Valor Total 115,20

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

DOCUMENTO: 093016
AUTENTICACAO SISBB: F.034.E75.E23.B0D.F78



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

344

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 07.01.25273.6374781-6	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações PLANTÃO CIRURGIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 115,20

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	115,20			115,20
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
Totais		115,20	0,00	0,00	115,20

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

30/09/2025 14:21:01

85820000001 5 15200385252 0 93070125273 0 63747816021 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 15200385252 0 93070125273 0 63747816021 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25273.6374781-6
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 115,20

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.14.36
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 85800000003-8 57120385252-5

93070125273-0 63748502238-6

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6374850-2

Valor Total 357,12

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 093017

AUTENTICACAO SISBB: 9.639.411.C73.38F.CAB

345



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

346

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 07.01.25273.6374850-2	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações PLANTÃO CIRURGIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 357,12

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	357,12			357,12
	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		357,12	0,00	0,00	357,12

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

30/09/2025 14:21:03

85800000003 8 57120385252 5 93070125273 0 63748502238 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8 57120385252 5 93070125273 0 63748502238 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25273.6374850-2
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 357,12

Pague com o PIX



01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:36
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083971944452124007710007112250000061464
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 93.018
DATA DE VENCIMENTO 05/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 614,64
VALOR COBRADO 614,64
=====

NR.AUTENTICACAO 2.727.BEF.AAF.4D1.CDB
=====

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.

347

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 251.985

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



348

Chave de Acesso da NF-e

3525090823173400019355000002519851002739220

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

135252592655863

2025-09-05T22:01:24-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARECNPJ/CPF
50.055.250/0001-05Data da Emissão
05/09/2025Endereço
RUA SAO PEDRO 30Bairro/Distrito
CENTROCep
18460-000Data de Saída/Entrada
05/09/2025Município
ITARAREFone/Fax
(15)035324200UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGARazão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARECNPJ
50.055.250/0001-05Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA SAO PEDRONúmero
30Bairro
CENTROCEP
18460-000Cidade
ITARAREUF
SP**FATURA**

Dupl.: 251.985/1 Valor: 614,64 Vencdo. 05/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	614,64	Valor do ICMS	98,35	Base de Cálculo de ICMS Sub	0,00	Valor do ICMS Sub	0,00	Valor Total dos Produtos	614,64
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Desconto / ICMS Desonerado	0,00	Outras despesas	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor Total da Nota	614,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114			
Quantidade 1	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 2,000	Peso Líquido 2,000	

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
48168	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML IM/IV CX C/50AP "GENTAMICIN" (ANTIB) FRESENIUS/NOVAFARMA Lote: 78UD1621 Val. 11/04/2027	30042061	000	5102	CX	1,00 1,00	50,787000	50,79	50,79	9,14		18,0	
566616	SULFADIAZINA DE PRATA 50G "GENÉRICO" (ANTIB) NATIVITA Lote: 250753 Val. 01/07/2027	30049072	000	5102	TB	30,00 30,00	6,825400	204,76	204,76	24,57		12,0	
567945	ATADURA RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL POLARFIX Lote: 072025 Val. 01/06/2030	30059090	000	5102	UND	15,00 15,00	5,588900	83,83	83,83	15,09		18,0	
575312	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB) HYPOFARMA Lote: 25050542 Val. 31/05/2027	30032029	000	5102	CX	2,00 2,00	137,627800	275,26	275,26	49,55		18,0	

Ass. 8945
Gabriel Aparecido Santos
RG 59.336.039-4
Almoxarife
Santa Casa de Itarare
10.09.25

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

NF-e
No. 251.985

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. 251.985

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



349

Chave de Acesso da NF-e

35250908231734000193550000002519851002739220

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

135252592655863

2025-09-05T22:01:24-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA



CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Sumaré

N/P.287.324

Reservado ao FISCO

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.
Termolâbeis: devolução somente no ato.

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:36
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

350

23793552052000001187231000205901712360001009966

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 93.019
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2025
DATA DO PAGAMENTO 30/09/2025
VALOR DO DOCUMENTO 10.099,66
VALOR COBRADO 10.099,66
=====

NR.AUTENTICACAO D.A19.0C9.5D8.F33.F8E
=====

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 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 000.471.829

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4125 0900 3392 4600 0192 5500 1000 4718 2917 5255 0000

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

351

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250312176111 18/09/2025 09:18:12

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF/AdEstrangeiro

50.055.250/0001-05

DATA DE EMISSÃO

18/09/2025

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001 16/10/2025 R\$ 10.099,66

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
10.099,66	988,51	0,00	0,00	3.234,12	10.099,66
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	10.099,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140

MUNICÍPIO

BAURUR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.337.700.111

QUANTIDADE

32

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

173,000

PESO LÍQUIDO

173,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL R APROX. TRIBUTOS
7203	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,0MT C-156775 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=775082530G Qtd=10 Fab=21/07/2025 Val=20/07/2030 Cod Barras (cEan): 7891800102871	30059090	500	6108	PCT	10	11,16	111,60	111,60	13,39	12	35,81
6097	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645302436I Qtd=48 Fab=03/09/2024 Val=03/09/2029 Cod Barras (cEan): 7891800113389	30059090	000	6108	PCT	48	16,44	789,12	789,12	94,69	12	253,23
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683302529G Qtd=16 Fab=14/07/2025 Val=14/07/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113365	30059090	500	6108	PCT	16	22,68	362,88	362,88	43,55	12	116,45
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=12 Fab=07/04/2025 Val=08/04/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113358	30059090	000	6108	PCT	12	28,92	347,04	347,04	41,64	12	111,37
2234	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 20CM EMB.DZ CYSNE C-156706 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=706302525F Qtd=6 Fab=16/06/2025 Val=17/06/2030 Cod Barras (cEan): 7891800113358	30059090	000	6108	PCT	6	28,92	173,52	173,52	20,82	12	55,68

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSON
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$829,42.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1192304 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: TATIANEBARBOSA Conf: WANDERLEI
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 3.234,12 (32,02%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23484, 23603, 23779, 23780, 24526, 24527, 26022, 26934, 27914, 28051, 28186, 28187) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 829,42. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaglia
RG: 40.320.284-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

23/09/25



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 000.471.829

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4125 0900 3392 4600 0192 5500 1000 4718 2917 5255 0000

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

352

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250312176111 18/09/2025 09:18:12

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23484	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=022412F Qtd=700 Fab=01/12/2024 Val=30/11/2029 Cod Barras (cEan): 7898157729959	90183929	200	6108	UN	700	0,88	616,00	616,00	24,64	4	197,67
26022	COLETOR DE URINA SIST.FECH.2000ML C/FIL.COD-0490101 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669157 PMC=0,00 Lote=SBSUAB001A Qtd=200 Fab=01/04/2025 Val=31/03/2030 Cod Barras (cEan): 7898283810361	39269030	700	6108	UN	200	3,80	760,00	760,00	91,20	12	243,88
22807	COLETOR PERFUROCORTEANTE 20 LT ECOLOGIC COD-91 UN DESCARBOX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=11174 Qtd=60 Fab=04/08/2025 Val=03/08/2030 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	UN	60	6,55	393,00	393,00	47,16	12	151,97
24450	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C-194654 ENV/C/05 UN CREMER cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=654482444J Qtd=4.000 Fab=28/10/2024 Val=29/10/2029 Cod Barras (cEan): 7891800197600	30059090	500	6108	ENV	4.000	0,79	3.160,00	3.160,00	379,20	12	1.014,04
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=25DIX2303 Qtd=10 Fab=30/04/2025 Val=30/04/2028 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	10	9,90	99,00	99,00	11,88	12	32,64
27914	IRRIGADOR ARTROSCOPICA 4 VIAS 0,5X1,9M S/LUER C-407129 UN CREMER cProdANVISA=0080245210231 PMC=0,00 Lote=2500010830 Qtd=5 Fab=20/05/2025 Val=20/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898400502322	90183929	500	6108	UN	5	26,00	130,00	130,00	15,60	12	41,72
26934	LANCETA AUTOMATICA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 28G COD-10214 CART/C/100UN MEDIX cProdANVISA=0080495519089 PMC=0,00 Lote=N2687 Qtd=20 Fab=30/08/2024 Val=30/07/2029 Cod Barras (cEan): 7898652377167	90183999	200	6108	CART	20	13,00	260,00	260,00	10,40	4	92,56
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=2522 Qtd=200 Fab=01/05/2025 Val=01/05/2028 Cod Barras (cEan): 7896098801062	40151200	500	6108	PAR	200	1,69	338,00	338,00	40,56	12	101,40
24527	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 - SENSITEX PAR MUCAMBO cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=2517 Qtd=100 Fab=01/04/2025 Val=01/04/2028 Cod Barras (cEan): 7896098810637	40151200	500	6108	PAR	100	1,69	169,00	169,00	20,28	12	50,70
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SR176/25 M Qtd=30 Fab=30/06/2025 Val=30/06/2030 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151200	200	6108	CART	30	21,30	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=SR178/25 S Qtd=60 Fab=30/06/2025 Val=30/06/2030 Cod Barras (cEan): 7898947170022	40151200	200	6108	CART	60	21,30	1.278,00	1.278,00	51,12	4	383,40
24998	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0574 RL MISSNER cProdANVISA=0080003300024 PMC=0,00 Lote=AAM16801 Qtd=60 Fab=01/07/2025 Val=01/07/2027 Cod Barras (cEan): 7896544900127	30051090	500	6108	RL	60	3,50	210,00	210,00	25,20	12	67,39
23603	PULSEIRA P/IDENTIFICACAO MAE/FILHO COR BRANCA PCT/C/50 PARES HEALTH MED cProdANVISA=0080749829002 PMC=0,00 Lote=826/2025 Qtd=2 Fab=16/06/2025 Val=16/06/2027 Cod Barras (cEan): 7898567950509	39269090	000	6108	PCT	2	60,50	121,00	121,00	14,52	12	46,79
28186	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 15-30CC NR 16 COD-6560 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510041 PMC=0,00 Lote=2488716 Qtd=30 Fab=30/04/2025 Val=30/03/2030 Cod Barras (cEan): 7898652370977	90183921	700	6108	UN	30	2,35	70,50	70,50	8,46	12	22,62
28187	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 15-30CC NR 18 COD-6572 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510041 PMC=0,00 Lote=2488718 Qtd=30 Fab=30/04/2025 Val=30/03/2030 Cod Barras (cEan): 7898652370984	90183921	700	6108	UN	30	2,40	72,00	72,00	8,64	12	23,10

Handwritten signature and date: 23/09/25

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:36
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300017683178212400000882856

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 93.020

NOSSO NUMERO 35261210000017683

CONVENIO 03526121

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 8.828,56

VALOR COBRADO 8.828,56

=====

NR.AUTENTICACAO 3.A11.DA6.0A7.081.4F7

=====

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.

353

Ativa

2010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 16399391000 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.168.126
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO

3525 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1681 2610 2887 5820

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

135252753742018 - 18/09/2025 18:29:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

18/09/2025

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	20/10/2025	Venc.	17/11/2025
Valor	R\$ 8.828,56	Valor	R\$ 8.828,54

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
14.763,26	2.081,81	0,00	0,00	0,00	0,00	17.657,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.657,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARÉ	SP	671495090114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
49	Volumes			420,370	420,370

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
56545	AMOX+CLAV.POTASSIO 50MG/ML+12.5MG/ML PO.P/SUS OR 75ML (GEN) + SER.DOS SABOR LARANJA/UNIÃO QUÍMICA G+ PMC: 75.41 Lote: 2516752 Qt: 3 Fab: 11/04/25 Val: 30/04/27 FCI:30CE1A70-516F-4BFF-9055-86C38515DE54	30041012	500	5102	FR	3	18,4933	55,48	55,48	6,66			12,00	
53599	ATRACÚRIO 25MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 2,5ML IV CT C/25 AP/FRESENIUS G+ PMC: 24.52 Lote: 78UC1124 Qt: 25 Fab: 19/03/25 Val: 19/09/26	30049069	000	5102	AP	25	8,2700	206,75	206,75	24,81			12,00	
44926	AZITROPOLAR 500MG CT C/ 500 CP REV/PHARLAB S+ PmPf: 50,20 PMC: 12.53 Lote: 253851 Qt: 500 Fab: 22/07/25 Val: 31/07/27 FCI:6CF0F893-CA9D-4425-A831-0B2A2DED9052	30042029	300	5102	CP	500	0,8900	445,00	445,00	80,10			18,00	
53967	BENERVA 300MG CT C/ 60 CP REV/CELLERA S- PmPf: 49,06 PMC: 1.17 Lote: 00058145 Qt: 60 Fab: 30/05/25 Val: 30/05/27 FCI:A73B5E3B-4530-41C0-A6BC-DB2A8845B818	30045090	500	5102	CP	60	0,3048	18,29	18,29	3,29			18,00	
51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ IML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE G+ PMC: 1.78 Lote: HS25C016 Qt: 200 Fab: 02/04/25 Val: 28/02/27	30049099	000	5102	AP	200	0,7500	150,00	150,00	18,00			12,00	
39331	CARBAMAZEPINA 200MG (GEN) VO CT C/500 CP/TEUTO/G+ PMC: 0.75 Lote: 31224503 Qt: 500 Fab: 04/02/25 Val: 04/02/27 FCI:763C2C07-2984-4E44-8EB6-F908A8D55237	30049069	300	5102	CP	500	0,1700	85,00	85,00	10,20			12,00	
56150	CEFEPIMA 1G PÓ SOL INJ IM/IV (GEN) CX C/ 50 FA (IMPORTADO)/TEUTO G+ Lote: 96120021 Qt: 100 Fab: 13/06/25 Val: 13/06/27 FCI:F26ED285-A206-41B1-81CE-9CFD90A8DF13	30042059	300	5102	FA	100	7,2022	720,22	720,22	86,43			12,00	
56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR G+ PMC: 118.48 Lote: 5070107 Qt: 120 Fab: 11/07/25 Val: 11/07/27	30049069	000	5102	BO	120	6,4400	772,80	772,80	92,74			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2887582
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

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 2.438,34 Estadual: R\$ 2.289,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF. DECRETO 58.895 DE 21.03.2013
(B) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia

RG: 40.320.264-4

Gerente Operacional

Santa Casa Itarare

www.geweb.com.br

Impresso em 18/09/2025 as 18:29:58

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.168.126
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3525 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1681 2610 2887 5820

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

135252753742018 - 18/09/2025 18:29:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52036	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN O+ PMC: 1.07 Lote: P23125A Qt: 200 Fab: 03/06/25 Val: 03/06/27	30049099	020	5102	AP	200	0,1770	35,40	20,65	2,48			12,00	
38610	DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/72 AP/TEUTO/B1 G+ PMC: 1.31 Lote: 9075087 Qt: 288 Fab: 26/09/24 Val: 26/09/26 FCL:5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335642	30049064	500	5102	AP	288	0,8300	239,04	239,04	28,68			12,00	
37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ IML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA/A1 R+ PMC: 8.57 Lote: 50029647 Qt: 200 Fab: 25/06/25 Val: 25/06/27 FCL:E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78	30044990	500	5102	AP	200	5,6737	1.134,74	1.134,74	204,25			18,00	
34324	FENITOÍNA 100MG (GEN) CT C/ 100 CP/TEUTO/C1 G+ PMC: 0.35 Lote: 14581347 Qt: 100 Fab: 02/07/25 Val: 02/07/27 FCL:4A11DF2F-CFD9-4977-930E-0760EED7A3E0	30049065	500	5102	CP	100	0,1200	12,00	12,00	1,44			12,00	
56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN O+ Lote: G080025C Qt: 2040 Fab: 25/07/25 Val: 25/07/27	30049099	020	5102	FR	2.040	2,9114	5.939,26	3.464,57	415,75			12,00	
48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS S+ PMC: 9.19 Lote: 74UE1733 Qt: 240 Fab: 02/05/25 Val: 02/04/27 FCL:07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	240	3,4208	820,99	478,91	57,47			12,00	
57074	FUROSEMIDA 40MG (GEN) CT C/ 500 CP (IMPORTADO)/PRATI DONADUZZI G+ PMC: 0.38 Lote: 25E2H6 Qt: 500 Fab: 12/05/25 Val: 12/05/27 FCL:B6E3D77C-0736-4E6A-B05D-97E485E3F344	30049076	800	5102	CP	500	0,0500	25,00	25,00	3,00			12,00	
48523	GLICOSE 5% 1000ML CX C/ 16 FR/FRESENIUS O+ PMC: 16.51 Lote: 74UB0627 Qt: 16 Fab: 11/02/25 Val: 11/01/27 FCL:F026B2D6-C064-4965-B700-7CEB47B49250	30049099	520	5102	FR	16	8,2225	131,56	76,74	9,21			12,00	
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ PMC: 1.39 Lote: 25060903 Qt: 200 Fab: 03/07/25 Val: 30/06/27	30039019	000	5102	AP	200	1,0522	210,44	210,44	37,88			18,00	
42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB S- PMC: 22.39 Lote: 0032940 Qt: 20 Fab: 14/05/25 Val: 14/05/27 FCL:BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294	30049029	500	5102	FR	20	2,6300	52,60	52,60	9,47			18,00	
41123	LIDOCAÍNA 100MG/ML (GEN) SOL TOP SPRAY 50ML/HIPOLABOR G+ PMC: 134.69 Lote: BB-005/24 Qt: 2 Fab: 08/04/24 Val: 31/03/26 FCL:8F8AC218-AA7B-4867-9A96-EDBE36A04E66	30049043	500	5102	FR	2	32,0000	64,00	64,00	7,68			12,00	
55657	METILDOPA 250MG (GEN) CX C/ 500 CP REV/HIPOLABOR G+ PMC: 0.93 Lote: 1441/24M Qt: 500 Fab: 19/10/24 Val: 30/09/26	30049035	000	5102	CP	500	0,4800	240,00	240,00	28,80			12,00	
34688	NEOMICINA+BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10/PRATI DONADUZZI G- PMC: 9.04 Lote: 25F2C5 Qt: 30 Fab: 24/06/25 Val: 24/06/27 FCL:2D6A8E-1D44-4280-A32D-19D40319B537	30042069	500	5102	BG	30	2,6263	78,79	78,79	9,45			12,00	
53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU G- PMC: 44.86 Lote: 25061929 Qt: 260 Fab: 15/04/25 Val: 30/04/27 FCL:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	5102	FA	260	7,2400	1.882,40	1.882,40	225,89			12,00	
56737	OPPY 10MG/ML SOL INJ IML IV/IM/EPIDURAL/INTRATECAL CT C/ 50 AP/TEUTO/A1 S+ Lote: 48170007 Qt: 100 Fab: 28/05/25 Val: 28/05/27 FCL:DC64231E-6167-4357-9FDE-6CDF8BD64766	30044990	500	5102	AP	100	1,7907	179,07	179,07	32,23			18,00	
31569	PARACETAMOL 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPOLABOR G- PMC: 0.53 Lote: 1196/24M Qt: 500 Fab: 27/08/24 Val: 31/07/26 FCL:B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAA824E47	30049045	500	5102	CP	500	0,0600	30,00	30,00	3,60			12,00	
53954	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) CX C/ 50 FR + CP MED/HIPOLABOR G+ PMC: 21.25 Lote: 0396/25 Qt: 50 Fab: 11/04/25 Val: 31/03/27 FCL:C19C360F-2EBE-4C3A-B37D-47E17CF4AF85	30043999	500	5102	FR	50	4,0700	203,50	203,50	24,42			12,00	
57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/IV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA (IMPORTADO)/CSL PmPf 352.21 PMC: 410.76 Lote: P100787502 Qt: 10 Fab: 06/12/24 Val: 05/12/27	30021239	700	5102	SER	10	284,6000	2.846,00	2.846,00	512,28			18,00	
56231	ROCURÔNIO 50MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA G+ Lote: A0830091 Qt: 20 Fab: 01/02/25 Val: 31/01/27	30049079	200	5102	FA	20	9,7600	195,20	195,20	23,42			12,00	
48339	SERTRALINA 50MG (GEN) CX C/ 490 CP REV/GEOLAB/C1 G+ PMC: 3.01 Lote: 2510441 Qt: 490 Fab: 17/07/25 Val: 31/07/27	30049039	000	5102	CP	490	0,1092	53,51	53,51	6,42			12,00	
56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED O- Lote: 2417198 Qt: 100 Fab: 26/07/24 Val: 26/07/26	30049099	000	5102	FR	100	1,3414	134,14	134,14	24,15			18,00	
49279	SINVASTATINA 20MG (GEN) CT C/ 500 CP REV/PHARLAB G+ PMC: 0.62 Lote: 253223 Qt: 500 Fab: 24/06/25 Val: 30/06/27	30049059	000	5102	CP	500	0,0800	40,00	40,00	4,80			12,00	

Impresso em 18/09/2025 as 18:29:58

www.geweb.com.br

19/09/25



RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.168.126
Série 001
Folha 3/3



3525 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1681 2610 2887 5820

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

135252753742018 - 18/09/2025 18:29:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31819	SODIX 50MG CT C/ 500 CP REV LIB RET/GEOLAB S+ PMC: 0.78 Lote: 2508305 Qt: 500 Fab: 04/06/25 Val: 30/06/27	30049037	000	5102	CP	500	0,0600	30,00	30,00	5,40			18,00	
27709	TERBUTIL 0,5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 1ML/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 9.17 Lote: 2448780 Qt: 100 Fab: 18/12/24 Val: 31/12/26 FCI:41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821	30049099	500	5102	AP	100	1,2000	120,00	120,00	21,60			18,00	
36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO/A2 G+ PMC: 10.99 Lote: 9069610 Qt: 540 Fab: 15/05/25 Val: 15/05/27 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	540	0,9230	498,42	498,42	59,81			12,00	
52375	VOLIG 4MG CT C/ 10 CP ORODISP/LEGRAND S+ PmPf: 23,59 PMC: 4.79 Lote: 418880 Qt: 30 Fab: 31/08/24 Val: 31/08/26	30049069	040	5102	CP	30	0,2500	7,50	0,00	0,00			0,00	

 19/09/28

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:36
04200420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300017684176712680000882854

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 93.021

NOSSO NUMERO 35261210000017684

CONVENIO 03526121

DATA DE VENCIMENTO 17/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 8.828,54

VALOR COBRADO 8.828,54

=====

NR.AUTENTICACAO 3.A6C.2CA.097.ADA.BA1

=====

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.

357



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 16399391000 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.168.126
Série 001
Folha 1/3

CHAVE DE ACESSO

3525 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1681 2610 2887 5820

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

135252753742018 - 18/09/2025 18:29:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

18/09/2025

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 030

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

SP

FONE / FAX

1535324359

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	20/10/2025	Venc.	17/11/2025
Valor	R\$ 8.828,56	Valor	R\$ 8.828,54

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
14.763,26	2.081,81	0,00	0,00	0,00	0,00	17.657,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.657,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARÉ

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

420,370

PESO LÍQUIDO

420,370

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
56545	AMOX+CLAV.POTÁSSIO 50MG/ML+12,5MG/ML PÓ P/ SUS OR 75ML (GEN) + SER DOS SABOR LARANJA/UNIÃO QUÍMICA G+ PMC: 75.41 Lote: 2516752 Qt: 3 Fab: 11/04/25 Val: 30/04/27 FCL30CE1A70-516F-4BFF-9055-86C38515DE54	30041012	500	5102	FR	3	18,4933	55,48	55,48	6,66			12,00	
53599	ATRACÚRIO 25MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 2,5ML IV CT C/25 AP/FRESENIUS G+ PMC: 24.52 Lote: 78UC1124 Qt: 25 Fab: 19/03/25 Val: 19/09/26	30049069	000	5102	AP	25	8,2700	206,75	206,75	24,81			12,00	
44926	AZITROPHAR 500MG CT C/ 500 CP REV/PHARLAB S+ PmPf: 50,20 PMC: 12.53 Lote: 253851 Qt: 500 Fab: 22/07/25 Val: 31/07/27 FCL6CF0F893-CA9D-4425-A831-0B2A2DED9052	30042029	300	5102	CP	500	0,8900	445,00	445,00	80,10			18,00	
53967	BENERVA 300MG CT C/ 60 CP REV/CELLERA S- PmPf: 49,06 PMC: 1.17 Lote: 00058145 Qt: 60 Fab: 30/05/25 Val: 30/05/27 FCL473B5E3B-4530-41C0-A6BC-DB2A8845B818	30045090	500	5102	CP	60	0,3048	18,29	18,29	3,29			18,00	
51122	BUTIL ESCOPO 20MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/FARMACE G+ PMC: 1.78 Lote: HS25C016 Qt: 200 Fab: 02/04/25 Val: 28/02/27	30049099	000	5102	AP	200	0,7500	150,00	150,00	18,00			12,00	
39331	CARBAMAZEPINA 200MG (GEN) VO CT C/500 CP/TEUTO/C1 G+ PMC: 0.75 Lote: 31224503 Qt: 500 Fab: 04/02/25 Val: 04/02/27 FCL763C2C07-2984-4E44-8EB6-F908A8D55237	30049069	300	5102	CP	500	0,1700	85,00	85,00	10,20			12,00	
56150	CEFEPIMA 1G PÓ SOL INJ IM/IV (GEN) CX C/ 50 FA (IMPORTADO)/TEUTO G+ Lote: 96120021 Qt: 100 Fab: 13/06/25 Val: 13/06/27 FCLF26ED285-A206-41B1-81CE-9CFD90A8DF13	30042059	300	5102	FA	100	7,2022	720,22	720,22	86,43			12,00	
56024	CIPROFLOXACINO 200MG SOL INJ IV 100ML (GEN) CX C/ 60 BO/ISOFARMA/HALEXISTAR G+ PMC: 118.48 Lote: 5070107 Qt: 120 Fab: 11/07/25 Val: 11/07/27	30049069	000	5102	BO	120	6,4400	772,80	772,80	92,74			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 2887582

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\$ 2.438,34 Estadual: R\$ 2.289,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) RED. BASE DE CÁLCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

(B) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO

Marcelo Delvante Biscaia

RG: 40.320.284-4

Gerente Operacional

Santa Casa Itarare

Impresso em 18/09/2025 as 18:29:58

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.168.126
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3525 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1681 2610 2887 5820

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

135252753742018 - 18/09/2025 18:29:57

359

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52036	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN O+ PMC: 1.07 Lote: P23125A Qt: 200 Fab: 03/06/25 Val: 03/06/27	30049099	020	5102	AP	200	0,1770	35,40	20,65	2,48			12,00	
38610	DIAZEPAM 10MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/TV CT C/72 AP/TEUTO/B1 G+ PMC: 1.31 Lote: 9075087 Qt: 288 Fab: 26/09/24 Val: 26/09/26 FCI:5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335642	30049064	500	5102	AP	288	0,8300	239,04	239,04	28,68			12,00	
37006	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EPIDURAL/INTRATECAL/IV EST C/50 AP/CRISTÁLIA/AI R+ PMC: 8.57 Lote: 50029647 Qt: 200 Fab: 25/06/25 Val: 25/06/27 FCI:E3E91137-A64C-41B9-88AC-D453327C0F78	30044990	500	5102	AP	200	5,6737	1.134,74	1.134,74	204,25			18,00	
34324	FENITOÍNA 100MG (GEN) CT C/ 100 CP/TEUTO/C1 G+ PMC: 0.35 Lote: 14581347 Qt: 100 Fab: 02/07/25 Val: 02/07/27 FCI:4A11DF2F-CFD9-4977-930E-0760ED7A3E0	30049065	500	5102	CP	100	0,1200	12,00	12,00	1,44			12,00	
56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN O+ Lote: G080025C Qt: 2040 Fab: 25/07/25 Val: 25/07/27	30049099	020	5102	FR	2.040	2,9114	5.939,26	3.464,57	415,75			12,00	
48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENTUS S+ PMC: 9.19 Lote: 74UE1733 Qt: 240 Fab: 02/05/25 Val: 02/04/27 FCI:07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	240	3,4208	820,99	478,91	57,47			12,00	
57074	FUROSEMIDA 40MG (GEN) CT C/ 500 CP (IMPORTADO)/PRATI DONADUZZI G+ PMC: 0.38 Lote: 25E2H6 Qt: 500 Fab: 12/05/25 Val: 12/05/27 FCI:B6E3D77C-0736-4E6A-B05D-97E485E3F344	30049076	800	5102	CP	500	0,0500	25,00	25,00	3,00			12,00	
48523	GLICOSE 5% 1000ML CX C/ 16 FR/FRESENTUS O+ PMC: 16.51 Lote: 74UB0627 Qt: 16 Fab: 11/02/25 Val: 11/01/27 FCI:F026B2D6-C064-4965-B700-7CEB47B49250	30049099	520	5102	FR	16	8,2225	131,56	76,74	9,21			12,00	
27127	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ PMC: 1.39 Lote: 25060903 Qt: 200 Fab: 03/07/25 Val: 30/06/27	30039019	000	5102	AP	200	1,0522	210,44	210,44	37,88			18,00	
42068	IBUPROTRAT 50MG/ML SUS OR GOT 30ML (SABOR FRAMBOESA) PCT C/ 10/NATULAB S- PMC: 22.39 Lote: 0032940 Qt: 20 Fab: 14/05/25 Val: 14/05/27 FCI:BA3B2AA4-E48B-4FB3-B00A-FE2204BED294	30049029	500	5102	FR	20	2,6300	52,60	52,60	9,47			18,00	
41123	LIDOCAÍNA 100MG/ML (GEN) SOL TOP SPRAY 50ML/HIPOLABOR G+ PMC: 134.69 Lote: BB-005/24 Qt: 2 Fab: 08/04/24 Val: 31/03/26 FCI:8F8AC218-AA7B-4867-9A96-EDBE36A04E66	30049043	500	5102	FR	2	32,0000	64,00	64,00	7,68			12,00	
55657	METILDOPA 250MG (GEN) CX C/ 500 CP REV/HIPOLABOR G+ PMC: 0.93 Lote: 1441/24M Qt: 500 Fab: 19/10/24 Val: 30/09/26	30049035	000	5102	CP	500	0,4800	240,00	240,00	28,80			12,00	
34688	NEOMICINA-BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) PCT C/ 10/PRATI DONADUZZI G- PMC: 9.04 Lote: 25F2C5 Qt: 30 Fab: 24/06/25 Val: 24/06/27 FCI:612D6A8E-1D44-4280-A32D-19D40319B537	30042069	500	5102	BG	30	2,6263	78,79	78,79	9,45			12,00	
53554	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU G- PMC: 44.86 Lote: 25061929 Qt: 260 Fab: 15/04/25 Val: 30/04/27 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	5102	FA	260	7,2400	1.882,40	1.882,40	225,89			12,00	
56737	OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML IV/IM/EPIDURAL/INTRATECAL CT C/ 50 AP/TEUTO/A1 S+ Lote: 48170007 Qt: 100 Fab: 28/05/25 Val: 28/05/27 FCI:DC64231E-6167-4357-9FDE-6CDF8BD64766	30044990	500	5102	AP	100	1,7907	179,07	179,07	32,23			18,00	
31569	PARACETAMOL 500MG (GEN) CT C/ 500 CP/HIPOLABOR G- PMC: 0.53 Lote: 1196/24M Qt: 500 Fab: 27/08/24 Val: 31/07/26 FCI:B31DC635-A6D0-4CBB-AA68-1AEAA824E47	30049045	500	5102	CP	500	0,0600	30,00	30,00	3,60			12,00	
53954	PREDNISOLONA 3MG/ML SOL OR 60ML (GEN) CX C/ 50 FR + CP MED/HIPOLABOR G+ PMC: 21.25 Lote: 0396/25 Qt: 50 Fab: 11/04/25 Val: 31/03/27 FCI:C19C360F-2EBE-4C3A-B37D-47E17CF4AF85	30043999	500	5102	FR	50	4,0700	203,50	203,50	24,42			12,00	
57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ IM/TV 2ML CT C/ 1SER + 1 AGULHA (IMPORTADO)/CSL PmPf: 352,21 PMC: 410.76 Lote: P100787502 Qt: 10 Fab: 06/12/24 Val: 05/12/27	30021239	700	5102	SER	10	284,6000	2.846,00	2.846,00	512,28			18,00	
56231	ROCURÔNIO 50MG (10MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML IV CT C/10 FA/VOLPHARMA G+ Lote: A0830091 Qt: 20 Fab: 01/02/25 Val: 31/01/27	30049079	200	5102	FA	20	9,7600	195,20	195,20	23,42			12,00	
48339	SERTRALINA 50MG (GEN) CX C/ 490 CP REV/GEOLAB/C1 G+ PMC: 3.01 Lote: 2510441 Qt: 490 Fab: 17/07/25 Val: 31/07/27	30049039	000	5102	CP	490	0,1092	53,51	53,51	6,42			12,00	
56438	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 15ML (SABOR CEREJA)/CIMED O- Lote: 2417198 Qt: 100 Fab: 26/07/24 Val: 26/07/26	30049099	000	5102	FR	100	1,3414	134,14	134,14	24,15			18,00	
49279	SINVASTATINA 20MG (GEN) CT C/ 500 CP REV/PHARLAB G+ PMC: 0.62 Lote: 253223 Qt: 500 Fab: 24/06/25 Val: 30/06/27	30049059	000	5102	CP	500	0,0800	40,00	40,00	4,80			12,00	

Handwritten signature and date:
19/09/25

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. 000.168.126
Série 001
Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3525 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1681 2610 2887 5820

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

135252753742018 - 18/09/2025 18:29:57

360

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
31819	SODIX 50MG CT C/ 500 CP REV LIB RET/GEOLAB S+ PMC: 0.78 Lote: 2508305 Qt: 500 Fab: 04/06/25 Val: 30/06/27	30049037	000	5102	CP	500	0,0600	30,00	30,00	5,40			18,00	
27709	TERBUTIL 0,5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 1ML/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 9.17 Lote: 2448780 Qt: 100 Fab: 18/12/24 Val: 31/12/26 FCI:41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821	30049099	500	5102	AP	100	1,2000	120,00	120,00	21,60			18,00	
36954	TRAMADOL 100MG (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML IM/IV CT C/60 AP/TEUTO/A2 G+ PMC: 10.99 Lote: 9069610 Qt: 540 Fab: 15/05/25 Val: 15/05/27 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	5102	AP	540	0,9230	498,42	498,42	59,81			12,00	
52375	VOLIG 4MG CT C/ 10 CP ORODISP/LEGRAND S+ PmPE 23,59 PMC: 4.79 Lote: 418880 Qt: 30 Fab: 31/08/24 Val: 31/08/26	30049069	040	5102	CP	30	0,2500	7,50	0,00	0,00			0,00	

[Handwritten signature]
19/09/25

01/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:14:36
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101497973170112400000439500

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 93.022

NOSSO NUMERO 17115360001497973

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 30/09/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.395,00

VALOR COBRADO 4.395,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.16D.61D.51C.407.441

=====

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.

361

20/10

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

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 2053272 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0967 7291 7800 0491 5500 1002 0532 7214 0045 7944
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
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252564589283 03/09/2025 19:53:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE** CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05 DATA DA EMISSÃO 03/09/2025
ENDEREÇO **RUA SAO PEDRO 30** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 18460-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/09/2025
MUNICÍPIO **ITARARE** FONE / FAX 1535324200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2053272/1	20/10/2025	4.395,00						

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	
		4.395,00		613,80		0,00		0,00		4.395,00	
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		4.395,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 21,00 ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO 0,56646 PESO BRUTO 330,120 PESO LIQUIDO 330,120

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA (EU ROFARMA) L: 986351 Q: 300.0000 F: 12/05/25 V: 12/05/2027	30049099	000	5102	BO	300,00	9,85	2.955,00	2.955,00	354,60	0,00	12,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1292824 Q: 3.000,0000 F: 01/01/25 V: 30/01/2027	38221920	700	5102	TI	3.000,00	0,48	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 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: 04/09/2025 Pedido: 3271373 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3271373 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarensense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.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
Gabriel Aparecido Santos
RG 59.336.039-4
Almoxarife
05.09.25