

AMBESP - 33.973-3

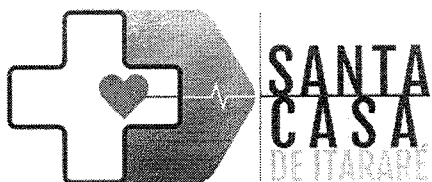
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Novembro de 2025

Recebi 18/12/2025


Geraldo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



101

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

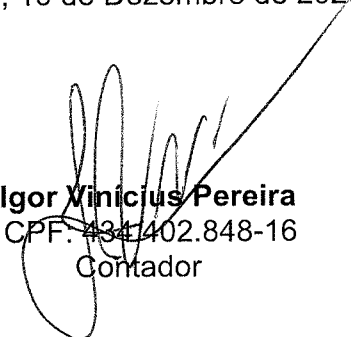
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Novembro de 2025** autorizado pelo **Plano de Trabalho Ambesp**, o valor de **R\$217.722,00** (Duzentos e Dezessete Mil, Setecentos e Vinte e Dois Reais); recebido no dia 18 de Novembro de 2025.

- Convênio 001/2025 – AMBESP

Itararé, 10 de Dezembro de 2025.


Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.140.284-16
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 AMBESP** do mês de **Novembro de 2025** no valor de **R\$ 217.722,00** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 3,00**, com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 156,31** e com saldo do mês anterior de **R\$ 1.525,43**. Com despesas no mês **11/2025** no valor de **R\$ 213.281,55**, com saldo para o mês seguinte no valor de **R\$ 6.125,19**.

Conselheiros Fiscais

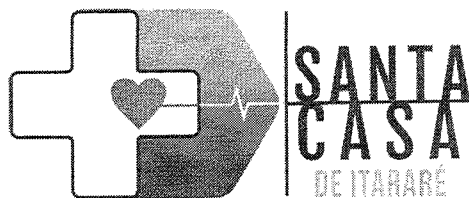


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Dezembro de 2025.



203

RECIBO

Recebemos do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$217.722,00 (Duzentos e Dezessete Mil, Setecentos e Vinte e Dois Reais)** referente ao repasse do mês de **NOVEMBRO**.

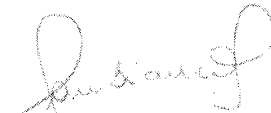
- AMBESP - PARCELA 11/12 do Convênio 001/2025.

Banco do Brasil

Agência: 0420-0

C/C: 033973-3

Itararé (SP) 06 de novembro de 2025.


Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa



204

NOVEMBRO - 2025

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	AMBESP	AMB. PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	33973-3	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
31/10/2025	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
05/11/2025	Tarifa Pacote de Serviços	00893091200460642	R\$ -	R\$ 81,40	R\$ (81,40)	D	3
05/11/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 81,40	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
18/11/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 217.722,00	R\$ -	R\$ 217.722,00	C	1
18/11/2025	Transferência enviada	00550420000010685	R\$ -	R\$ 300,00	R\$ 217.422,00	D	1
18/11/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 12.669,75	R\$ 204.752,25	D	1
18/11/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 5.912,55	R\$ 198.839,70	D	1
18/11/2025	Transferência enviada	00550420000027100	R\$ -	R\$ 15.016,00	R\$ 183.823,70	D	1
18/11/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 20.365,45	R\$ 163.458,25	D	1
18/11/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 3.237,83	R\$ 160.220,42	D	1
18/11/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 6.287,95	R\$ 153.932,47	D	1
18/11/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.400,00	R\$ 150.532,47	D	1
18/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111801	R\$ -	R\$ 34.724,50	R\$ 115.807,97	D	1
18/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111802	R\$ -	R\$ 3.900,00	R\$ 111.907,97	D	1
18/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111803	R\$ -	R\$ 1.400,00	R\$ 110.507,97	D	1
18/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111804	R\$ -	R\$ 900,00	R\$ 109.607,97	D	1
18/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111805	R\$ -	R\$ 17.174,55	R\$ 92.433,42	D	1
18/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111806	R\$ -	R\$ 343,26	R\$ 92.090,16	D	1
18/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111807	R\$ -	R\$ 5.700,00	R\$ 86.390,16	D	1
18/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111808	R\$ -	R\$ 264,00	R\$ 86.126,16	D	1
18/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111809	R\$ -	R\$ 7.522,08	R\$ 78.604,08	D	1
18/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111810	R\$ -	R\$ 18.788,77	R\$ 59.815,31	D	1
18/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111811	R\$ -	R\$ 50.000,00	R\$ 9.815,31	D	1
18/11/2025	Tarifa Pix Enviado	00893221200026395	R\$ -	R\$ 64,91	R\$ 9.750,40	D	3
18/11/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 9.750,40	R\$ 0,00	D	4
19/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111901	R\$ -	R\$ 3.060,00	R\$ (3.060,00)	D	1
19/11/2025	Tarifa Pix Enviado	00893231200028372	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (3.070,00)	D	3
19/11/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 3.070,00	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
26/11/2025	Transferência enviada	00550510000013875	R\$ -	R\$ 2.158,55	R\$ (2.158,55)	D	1
26/11/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 2.158,55	R\$ -	R\$ 0,00	C	4

28/11/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 156,31	R\$ -	R\$ 156,31	C	3
28/11/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 156,31	R\$ 0,00	D	4
28/11/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - AMBESP	1	R\$ 217.722,00	R\$ 213.125,24	R\$ 4.596,76
RECURSO - AMBESP PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 156,31	R\$ 156,31	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 5.309,95	R\$ 9.906,71	R\$ (4.596,76)
TOTAL		R\$ 223.188,26	R\$ 223.188,26	R\$ 0,00

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

RECURSO AMBESP	
(=) Saldo Anterior	R\$ 1.553,18
(+) Valor Recebido	R\$ 217.722,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 3,00
(-) Valor Utilizado	R\$ 213.125,24
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 6.152,94
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ (27,75)
(+) Valor Recebido	R\$ 156,31
(-) Valor Utilizado	R\$ 156,31
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (27,75)
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 6.125,19

**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - AMBESP****NOVEMBRO - 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	FONTES	VALOR
11/11/2025	CELSE DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	246	OTORRINO	00550420000010685	MUNICIPAL	R\$ 300,00
10/11/2025	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA	2246	ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 12.669,75
11/11/2025	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA	2250	ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 5.912,55
12/11/2025	CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA	2781	PEDIATRIA	00550420000027100	MUNICIPAL	R\$ 15.016,00
10/11/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	1694	CONSULTA CIRURGIA GERAL	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 20.365,45
10/11/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	1695	EXAMES E LAUDOS	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 3.237,83
10/11/2025	PAULO SHOSEI ANIYA	712	ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 6.287,95
10/11/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	12	ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.400,00
12/11/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	2099	OBSTETRICIA E GINECOLOGIA	00000000000111801	MUNICIPAL	R\$ 34.724,50
10/11/2025	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	4220	CARDIOLOGIA	00000000000111802	MUNICIPAL	R\$ 3.900,00
10/11/2025	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	4221	EXAMES E LAUDOS	00000000000111803	MUNICIPAL	R\$ 1.400,00
10/11/2025	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	4222	EXAMES E LAUDOS	00000000000111804	MUNICIPAL	R\$ 900,00
10/11/2025	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	537	CARDIOLOGIA	00000000000111805	MUNICIPAL	R\$ 17.174,55
10/11/2025	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	538	EXAMES E LAUDOS	00000000000111806	MUNICIPAL	R\$ 343,26
10/11/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS	222	ORTOPEDIA	00000000000111807	MUNICIPAL	R\$ 5.700,00
10/11/2025	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	1782	OFTALMOLOGIA	00000000000111808	MUNICIPAL	R\$ 264,00
30/10/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	4141	ULTRASSOM	00000000000111809	MUNICIPAL	R\$ 7.522,08
10/11/2025	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS	486	ULTRASSOM	00000000000111810	MUNICIPAL	R\$ 18.788,77
10/11/2025	HECTOR LEON ROMERO EIRELI	242	PSIQUIATRIA	00000000000111811	MUNICIPAL	R\$ 50.000,00
10/11/2025	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA ITAPEVA	460	ULTRASSOM	00000000000111901	MUNICIPAL	R\$ 3.060,00
24/11/2025	CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE	3040	DERMATOLOGIA	00550510000013875	MUNICIPAL	R\$ 2.158,55
28/11/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R\$ 156,31
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 213.281,55

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$ 213.125,24
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 156,31
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 213.281,55
REPASSÉ RECEBIDO	
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ 1.553,18
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 3,00
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$ 27,75
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 156,31
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 219.406,74
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ 6.125,19

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337011251151940009
01/12/2025 12:59:29

107

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 33973-3 SANTA C M ITARARE
 Período do extrato de 03 / 11 / 2025 até 28 / 11 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/11/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	893.091.200.460.642	81,40 D	
				Cobrança referente 05/11/2025			
05/11/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	81,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
18/11/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	217 722,00 C	
				18/11 14:17 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
18/11/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.010.685	300,00 D	
				18/11 15:24 CELSO S NOGUEIRA DR			
18/11/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	12 669,75 D	
				18/11 15:04 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
18/11/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	5.912,55 D	
				18/11 15:05 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
18/11/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.027.100	15.016,00 D	
				18/11 14:49 C MED STADLER SOUZA LTDA			
18/11/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	20.365,45 D	
				18/11 14:50 CLINICA M C S LTDA			
18/11/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	3.237,83 D	
				18/11 14:51 CLINICA M C S LTDA			
18/11/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	6.287,95 D	
				18/11 15:00 PAULO SHOSEI ANIYA			
18/11/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	3.400,00 D	
				18/11 15:02 GRASSELLI S M LTDA			
18/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.801	34.724,50 D	
				18/11 14:44 GESUALDI & CANZIAN SERVIC			
18/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.802	3.900,00 D	
				18/11 14:53 CLINICOR CLINICA MEDICA I			
18/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.803	1.400,00 D	
				18/11 14:54 CLINICOR CLINICA MEDICA I			
18/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.804	900,00 D	
				18/11 14:54 CLINICOR CLINICA MEDICA I			
18/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.805	17.174,55 D	
				18/11 14:56 LUMIA SERVICOS MEDICOS S/			
18/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.806	343,26 D	
				18/11 14:59 LUMIA SERVICOS MEDICOS S/			
18/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.807	5.700,00 D	
				18/11 15:07 THALES SERVICOS MEDICOS L			
18/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.808	264,00 D	
				18/11 15:08 AYURVEDA SERVICOS MEDICOS			

01/12/2025, 12:59

Banco do Brasil

18/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.809	7.522,08 D	
			18/11 15:10 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE			
18/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.810	18.788,77 D	
			18/11 15:13 MARTINEL SERVICOS MEDICOS			
18/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.811	50.000,00 D	
			18/11 15:22 HECTOR LEON ROMERO LTDA			
18/11/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.221.200.026.395	64,91 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/11/2025			
18/11/2025	0000	00000	351 BB Rende Facil	9.903	9.750,40 D	0,00 C
			Rende Facil			
19/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.901	3.060,00 D	
			19/11 14:29 GINECOLOGIA E OBSTETRICIA			
19/11/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.231.200.028.372	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/11/2025			
19/11/2025	0000	00000	798 BB Rende Facil	9.903	3.070,00 C	0,00 C
			Rende Facil			
26/11/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.013.875	2.158,55 D	
			26/11 15:12 CERQUEIRA SERV SAUDE LTD			
26/11/2025	0000	00000	798 BB Rende Facil	9.903	2.158,55 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/11/2025	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	156,31 C	
			28/11 14:02 SANTA CASA M ITARARE			
28/11/2025	0000	00000	351 BB Rende Facil	9.903	156,31 D	
28/11/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência

420-0

Conta

33973-3

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE

CNPJ

50.055.250/0001-05

269

Resumo do mês - Novembro/2025

Saldo bruto em 31/10/2025

R\$ 1.525,43

Aplicações no mês:

R\$ 9.906,71

Resgates líquidos no mês:

R\$ 5.309,95

IR sobre resgates no mês:

R\$ 0,44

IOF sobre resgates no mês:

R\$ 0,56

Rendimentos no mês:

R\$ 4,00

Saldo bruto em 28/11/2025:

R\$ 6.125,19

Handwritten:
Juntar
R\$ 3,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2025	Saldo Anterior	R\$ 1.524,56	R\$ 0,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/11/2025	Resgate	R\$ 81,36	R\$ 0,06	R\$ 0,01	R\$ 0,01	R\$ 81,40
18/11/2025	Aplicação	R\$ 9.750,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.750,40
19/11/2025	Resgate	R\$ 1.239,68	R\$ 1,70	R\$ 0,38	R\$ 0,00	R\$ 1.241,00
19/11/2025	Resgate	R\$ 203,52	R\$ 0,14	R\$ 0,02	R\$ 0,05	R\$ 203,59
19/11/2025	Resgate	R\$ 1.625,40	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,07	R\$ 1.625,41
26/11/2025	Resgate	R\$ 2.158,42	R\$ 0,59	R\$ 0,03	R\$ 0,43	R\$ 2.158,55
28/11/2025	Aplicação	R\$ 156,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 156,31
28/11/2025	Saldo Final	R\$ 6.122,89	R\$ 2,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 01/12/2025 às 08:08

18/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:24:21
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.010.685

VALOR TOTAL 300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CELSO S NOGUEIRA DR

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 10.685-2

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR.AUTENTICACAO 1.264.DE0.E47.3C1.E5E

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

210



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000246	10/11/2025
Data e Hora de Emissão	
11/11/2025 08:22:59	
Código de Verificação	
CBUJWM-000246/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 054.627.968-62 Inscrição Municipal: 3633 Insc.Est./RG: 8.410.5148
Nome/Razão Social: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: OTTOCLINICA2011@UOL.COM.BR
Telefone: (15) 35324054 Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. OUTUBRO 2025
* RET. DE CORPO ESTRANHO 1 R\$ 300,00 R\$ 300,00
IRPJ (1,5%):
PIS (0,65%):
COFINS (3,0%):

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 300,00

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\$):	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

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: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000246 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 55.969.594-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

18/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:04:39
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572

VALOR TOTAL 12.669,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR.AUTENTICACAO 1.BE5.8F4.329.7BB.389

112



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

Número da Nota 00002246 Data do Serviço 10/11/2025
Data e Hora de Emissão 10/11/2025 16:02:40
Código de Verificação RAW VYE-002246/2025

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

CONSULTA AMBESP ORTOPEDIA - 135 X 100 = R\$ 13.500,00 - OUTUBRO DE 2025 DR EIJI
IRPJ (1.5%) R\$202,50
PIS (0.65%) R\$ 87,75
COFINS (3.0%) R\$405,00
CSLL (1.0%) R\$135,00
Valor Líquido R\$12.669,75

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.500,00

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

Base de Cálculo (R\$):		13.500,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		472,50
IR (R\$):	202,50	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	405,00	C.S.L.L. (R\$):	135,00
				P.I.S. (R\$):	87,75		

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NFe 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 00002246 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.869.584-8
Assistente Fiscal
Santa Casa de Itararé

18/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:05:27
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572

VALOR TOTAL 5.912,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR.AUTENTICACAO 7.E99.E05.414.A86.08A

214

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002250	11/11/2025
Data e Hora de Emissão	
11/11/2025 10:53:49	
Código de Verificação	
LIHXMM-002250/2025	

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:

215

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

CONSULTA AMBESP ORTOPEDIA - 63 X 100 = R\$ 6.300,00 - OUTUBRO DE 2025 DR SERGIO
IRPJ (1.5%) R\$94,50
PIS (0.65%) R\$40,95
COFINS (3.0%) R\$189,00
CSLL (1.0%) R\$63,00
Valor Líquido R\$5.912,55

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.300,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		6.300,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		220,50
IR. (R\$):	94,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	189,00	C.S.L.L. (R\$):	63,00
						P.I.S. (R\$):	40,95

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: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002250 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.989.894-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

18/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:49:21
04200420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.027.100

VALOR TOTAL 15.016,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C MED STADLER SOUZA LTDA

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 27.100-4

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR.AUTENTICACAO 4.223.107.6D5.B30.F52

116



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

Número da Nota 00002781 Data do Serviço 12/11/2025
Data e Hora de Emissão 12/11/2025 10:41:57
Código de Verificação REA00G-002781/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18 Inscrição Municipal: 9324
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA
Endereço: RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, 062002B - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: (15) 5324-315
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

CONSULTAS AMBESP PEDIATRIA - DR. MARY STELA 160 X 100 = R\$ 16.000,00 - OUTUBRO DE 2025
IRPJ (1.5%): R\$ 240,00
PIS (0.65%): R\$ 104,00
COFINS (3.0%): R\$ 480,00
CSLL (1.0%): R\$ 160,00
Valor Líquido: R\$ 15.016,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
IR. (R\$):	240,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	480,00	C.S.L.L. (R\$):	160,00
				P.I.S. (R\$):	104,00		

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002781 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 59.969.594-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

18/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:50:20
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.177

VALOR TOTAL 20.365,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C S LTDA

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.177-0

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR.AUTENTICACAO A.A4B.6E2.33B.3B2.E5A

218

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota 00001694 Data do Serviço 10/11/2025

Data e Hora de Emissão
10/11/2025 14:31:55Código de Verificação
CDBEVW-001694/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65

Inscrição Municipal: 9353

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA

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

E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR

Telefone: (15) 3532-4406

Celular: () 99711-9073

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇOCONSULTA AMBESP CIRURGIA GERAL - Dr. Ana Cláudia 97 X 100 = R\$ 9.700,00 - OUTUBRO DE 2025
CONSULTA AMBESP CIRURGIA GERAL - Dr. Bernardo 120 X 100 = R\$ 12.000,00 - OUTUBRO DE 2025
TOTAL R\$ 21.700,00

Valor líquido: R\$ 20.365,45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.700,00

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		
I.R. (R\$):	325,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	651,00	C.S.L.L. (R\$):	217,00	P.I.S. (R\$):	141,05

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 00001694 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.968.584-6
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

18/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:51:05
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.177

VALOR TOTAL 3.237,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C S LTDA

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.177-0

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR.AUTENTICACAO B.52E.51A.9D6.B97.D9C

220

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001695 Data do Serviço 10/11/2025

Data e Hora de Emissão
10/11/2025 14:37:52Código de Verificação
EEWQDV-001695/2025**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

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Exames Endoscopias 23 X 150 = R\$ 3.450,00 - OUTUBRO DE 2025

Valor líquido: R\$ 3.237,83

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.450,00

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
I.R. (R\$):	51,75	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	103,50	C.S.L.L. (R\$):	34,50
						P.I.S. (R\$):	22,42

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 00001695 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Recebi de: **Veira Costa Luz**
CPF: 099.584-8
Assinatura
CASA DE ITARARÉ

18/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:00:47
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.180

VALOR TOTAL 6.287,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.180-0

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR. AUTENTICACAO 1.002.133.31A.14F.C7C

222



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

Número da Nota 00000712 Data do Serviço 10/11/2025
Data e Hora de Emissão 10/11/2025 15:26:34
Código de Verificação ZPNILU-000712/2025

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

CONSULTA AMBESP ORTOPEDIA - 67 X 100 = R\$ 6.700,00 - OUTUBRO DE 2025
IRPJ (1.5%): R\$ 100,50
PIS (0.65%): R\$ 43,55
COFINS (3.0%): R\$ 201,00
CSLL (1.0%): R\$ 67,00
Valor Líquido: R\$ 6.287,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.700,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		6.700,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		234,50
IR (R\$):	100,50	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	201,00	C.S.L.L. (R\$):	67,00
				P.I.S. (R\$):	43,55		

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 00000712 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 56.968.584-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

18/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:02:50
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/11/2025

NR. DOCUMENTO 551.432.000.048.545

VALOR TOTAL 3.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA

AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR.AUTENTICACAO D.BC5.E9E.D09.EE2.BEC

121



Chave de Acesso da NFS-e

41069022246254620000158000000000001225119048123469

Número da NFS-e

12

Competência da NFS-e

10/11/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

10/11/2025 10:48:59

Número da DPS

23

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

10/11/2025 10:48:59

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

46.254.620/0001-58

Inscrição Municipal

-

Telefone

(41) 8847-9104

Nome / Nome Empresarial

GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail

GRASSELLISM@OUTLOOK.COM

Endereço

JOÃO BONAT, 430, NOVO MUNDO

Município

Curitiba - PR

CEP

81050-170

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

E-mail

-

Endereço

SAO PEDRO, 30, CENTRO

Município

Itararé - SP

CEP

18460-009

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.01.01 - Medicina,

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Itararé - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

CONSULTA AMBESP ORTOPEDIA - 34 X 100 = R\$ 3.400,00- OUTUBRO DE 2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Curitiba - PR

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 3.400,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 3.400,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 3.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3321908000938771
19/11/2025 08:09:20SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.21
0420000420 0001

Comprovante Pix

226

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251118174410466819808
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$34.724,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/11/2025 - 14:44:49PAGO PARA: Gesualdi & Canzian Servicos Medicos
CNPJ: 8.518.229/0001-24
CHAVE PIX: 08518229000124
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0725 - CONTA: 0000000000130003773
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.-----
Notificacao enviada em: 18/11/2025 - 14:44:50

=====

DOCUMENTO: 111801

AUTENTICACAO SISBB: F.2DF.12F.DEF.CB7.980

=====

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20251113:008518229000124	Número da Nota 00002099										
	Data e Hora de Emissão 12/11/2025 14:36:01 Código de Verificação PBYS-BRA7										
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 Consultas AMBESP Obstetrícia (Dr. Luiz Carlos Gesualdi Jr): 266 x R\$100,00 = R\$26.600,00 (ref. outubro/2025) Consultas AMBESP Ginecologia (Dra. Alessandra Mara Palma): 104 x R\$100,00 = R\$10.400,00 (ref. outubro/2025) IRRF (1,5%): R\$555,00 COFINS (3%): R\$1.110,00 CSLL (1%): R\$370,00 PIS (0,65%): R\$240,50 Valor líquido: R\$34.724,50 - serviço prestado no município de Itararé-SP											
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 37.000,00 <table border="1"> <tr> <td>INSS (R\$)</td> <td>IRRF (R\$)</td> <td>CSLL (R\$)</td> <td>COFINS (R\$)</td> <td>PIS/PASEP (R\$)</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>555,00</td> <td>370,00</td> <td>1.110,00</td> <td>240,50</td> </tr> </table>		INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	-	555,00	370,00	1.110,00	240,50
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)							
-	555,00	370,00	1.110,00	240,50							
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina. <table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções (R\$)</td> <td>Base de Cálculo (R\$)</td> <td>Alíquota (%)</td> <td>Valor do ISS (R\$)</td> <td>Crédito (R\$)</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>37.000,00</td> <td>2,00%</td> <td>740,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)	0,00	37.000,00	2,00%	740,00	0,00
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)							
0,00	37.000,00	2,00%	740,00	0,00							
<table border="1"> <tr> <td>Município da Prestação do Serviço</td> <td>Número Inscrição da Obra</td> <td>Valor Aproximado dos Tributos / Fonte</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </table>		Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	-	-	-				
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: 10/12/2025;											

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 98.999.999-8
 Assessoria Patrimonial
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.21
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251118175250730976047

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$3.900,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 18/11/2025 - 14:53:33

PAGO PARA: Clinica Medica Itarare Ltda

CNPJ: 9.256.463/0001-93

CHAVE PIX: 09256463000193

INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON

AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000400017

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/11/2025 - 14:53:34

DOCUMENTO: 111802

AUTENTICACAO SISBB: 7.33C.67A.1C0.C66.750

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.

228



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

Número da Nota: 00004220 Data do Serviço: 10/11/2025

Data e Hora de Emissão: 10/11/2025 15:31:41

Código de Verificação: MZDTQT-004220/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93 Inscrição Municipal: 9819
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 3531-1513 Celular: ()
Município: ITARARE

Insc.Est./RG: ISENT0

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

CONSULTAS AMBESP CARDIOLOGIA - 39 X 100- R\$ 3.900,00 - OUTUBRO DE 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.900,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	---	Aliquota 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 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: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00004220 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.989.504-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.21
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251118175349928030553

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$1.400,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 18/11/2025 - 14:54:19

PAGO PARA: Clinica Medica Itarare Ltda

CNPJ: 9.256.463/0001-93

CHAVE PIX: 09256463000193

INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON

AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000400017

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/11/2025 - 14:54:20

DOCUMENTO: 111803

AUTENTICACAO SISBB: 0.254.633.BF2.C1C.607

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.

130



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

Número da Nota 00004221 Data do Serviço 10/11/2025
Data e Hora de Emissão 10/11/2025 15:34:26
Código de Verificação UEYMEH-004221/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93 Inscrição Municipal: 9819 Insc.Est./RG: ISENT0
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 3531-1513 Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

EXAME- TESTE DE ESFORÇO 14 X 100 - R\$ 1.400,00- OUTUBRO DE 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		---	Aliquota 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 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: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00004221 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG nº 999.594-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.21
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251118175434762292095
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$900,00
TARIFA: R\$8,91
DATA: 18/11/2025 - 14:54:56

PAGO PARA: Clinico Clinica Medica Itarare Ltda
CNPJ: 9.256.463/0001-93
CHAVE PIX: 09256463000193
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000400017
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/11/2025 - 14:54:57

=====

DOCUMENTO: 111804
AUTENTICACAO SISBB: 1.9FF.322.EEB.C26.6F2

=====

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.

332



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

Número da Nota 00004222 Data do Serviço 10/11/2025
Data e Hora de Emissão 10/11/2025 15:35:29
Código de Verificação HXHC GP-004222/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.256.463/0001-93 Inscrição Municipal: 9819
Nome/Razão Social: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Endereço: RUA RUI BARBOSA 313, 053014A - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: CLINICOR_ITARARE@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) 3531-1513 Celular: ()
Município: ITARARE

Insc.Est./RG: ISENTO

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

EXAME- MAPA 9 X 100 - R\$ 900,00 - OUTUBRO DE 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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 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: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00004222 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 50.000.594/8
Assistente Patrimônio
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.21
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251118175533563746699
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$17.174,55
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/11/2025 - 14:56:23

PAGO PARA: Lumia Servicos Medicos S/s
CNPJ: 30.986.916/0001-23
CHAVE PIX: 30986916000123
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7649 - CONTA: 0000000000000291049
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/11/2025 - 14:56:24
=====

DOCUMENTO: 111805
AUTENTICACAO SISBB: 8.158.1A1.404.0CC.593
=====

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.

134

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 186 Série NF, emitido em 10/11/2025

Número da Nota

00000537

Data e Hora de Emissão

10/11/2025 11:39:32

Código de Verificação

RDR2-G4JA

20251110130598916000123

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **30.986.916/0001-23**Inscrição Municipal: **6.725.103-0**Nome/Razão Social: **LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S**Endereço: **R DR GIOVANI RECORDATI 153, APT 14 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05125-010**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: **SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONSULTAS AMBESP CARDIOLOGIA - 183 X 100- R\$ 18.300,00 - OUTUBRO DE 2025

VALOR LIQUIDO: R\$ 17.174,55

MUNICIPIO DE PRESTACAO DE SERVICO: ITARARE/SP

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$3.056,10 (16,70%) Fonte: IBPT.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 18.300,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	274,50	183,00	549,00	118,95

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	18.300,00	2,00%	366,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 186 Série NF, emitido em 10/11/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.21
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251118175716403470745

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$343,26

TARIFA: R\$3,39

DATA: 18/11/2025 - 14:59:09

PAGO PARA: Lumia Servicos Medicos S/s

CNPJ: 30.986.916/0001-23

CHAVE PIX: 30986916000123

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7649 - CONTA: 000000000000291049

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/11/2025 - 14:59:11

=====

DOCUMENTO: 111806

AUTENTICACAO SISBB: 3.EB2.409.129.F9E.3CE

=====

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.

336

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 187 Série NF, emitido em 10/11/2025

Número da Nota

00000538

Data e Hora de Emissão

10/11/2025 11:44:26

Código de Verificação

XNTT-1SXZ

20251110130988916000123

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **30.986.916/0001-23**Inscrição Municipal: **6.725.103-0**Nome/Razão Social: **LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S**Endereço: **R DR GIOVANI RECORDATI 153, APT 14 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05125-010**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: **SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF EXAME- ELETRO 24 X 15 - R\$ 360,00 - OUTUBRO DE 2025

VALOR LIQUIDO: **R\$ 343,26**MUNICIPIO DE PRESTACAO DE SERVICO: **ITARARE/SP**

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$60,12 (16,70%) Fonte: IBPT.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 360,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,60	10,80	2,34

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	360,00	2,00%	7,20	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 187 Série NF, emitido em 10/11/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2025;

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.660.584-5
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.21
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251118180645798470388

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$5.700,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 18/11/2025 - 15:07:25

PAGO PARA: Thales Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 39.468.099/0001-96

CHAVE PIX: 39468099000196

INSTITUICAO: 71884498 UNICRED DO ESTADO DE SÃO P

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: 18/11/2025 - 15:07:26

DOCUMENTO: 111807

AUTENTICACAO SISBB: B.2FE.BEC.CF2.229.E04

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

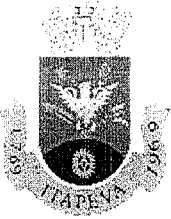
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

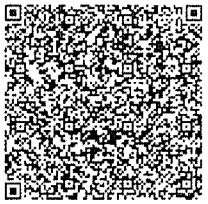
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

238

	Prefeitura Municipal de Itapeva		Número da Nota/Série 222/NFSE	
	Secretaria Municipal de Finanças		Data e Hora de Emissão 10/11/2025 15:35:44	
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e		Código de Verificação B3F36B10B1E3CBEC0B2F	
			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 Campõs 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				
CONSULTA AMBESP ORTOPEDIA - 57 X 100 = R\$ 5.700,00 - OUTUBRO 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\$ 5.700,00				
Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA				
CNAE: 8630-5/03				
Desconto Incondicional (R\$)		Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	
0,00		0,00	5.700,00	
Alíquota ISSQN (%)		Valor do ISSQN (R\$)	ISSQN Retido na Fonte	
3,28		186,96	NAO	
Dados do Vencimento				
Valor Documento R\$: 5.700,00		Forma Pgto: A VISTA		
Valor por extenso: Cinco Mil Setecentos Reais				
Outras Informações				
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/12/2025.				
- 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 222/NFSE		
		Emissão 10/11/2025 15:35:44		
		Código de verificação B3F36B10B1E3CBEC0B2F		
Data		Identificação do Recebedor		

Milena de Oliveira Costa Luz
CPF: 58.089.884-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.21
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251118180811961643940

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$264,00

TARIFA: R\$2,61

DATA: 18/11/2025 - 15:08:43

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: 18/11/2025 - 15:08:44

DOCUMENTO: 111808

AUTENTICACAO SISBB: D.BC4.664.583.552.240

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.

240

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00001782 Data do Serviço 10/11/2025

Data e Hora de Emissão
10/11/2025 09:06:28Código de Verificação
GOQSJY-001782/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67

Inscrição Municipal: 14230

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

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

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15)

Celular: ()

Município: ITARARE

UF: SP

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

RECEITAS 11 X R\$ 24,00 - R\$ 264,00 - OUTUBRO 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 264,00

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: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001782 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 65.099.694-8
Assistente Fiscal
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.21
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251118180905892898232
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$7.522,08
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/11/2025 - 15:10:34

PAGO PARA: Esami - Servicos de Saude Ltda
CNPJ: 6.373.184/0001-11
CHAVE PIX: esamiss*outlook.com
INSTITUICAO: 71884498 UNICRED DO ESTADO DE SAO P
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: 18/11/2025 - 15:10:35
=====

DOCUMENTO: 111809
AUTENTICACAO SISBB: D.7A0.AE6.B6D.22A.9EE
=====

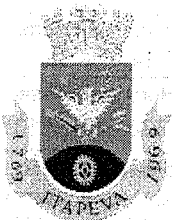
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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
4.141/NFSE

Data e Hora de Emissão
30/10/2025 22:17:13

Código de Verificação
A2D29405BA9D4BC4BB5A

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 92 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS solicitados e realizados em PACIENTES encaminhados do ambulatório da saúde da mulher no mês de outubro de 2.025, sendo assim distribuídos:

37 exames obstétrico simples ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 3.145,00
42 exames pélvico transvaginal ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 3.570,00
3 exames obstétrico com Doppler ao valor unitário de R\$ 200,00 no valor total de R\$ 600,00
10 exames geral ao valor unitário de R\$ 70,00 no valor total de R\$ 700,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.015,00

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	8.015,00	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:		
	120,23		52,10		240,45		80,15	492,93		

VALOR LIQUIDO = R\$ 7.522,07

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 7.522,07 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Sete Mil Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Sete Centavos

Outras Informações

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

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 4.141/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 30/10/2025 22:17:13
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação A2D29405BA9D4BC4BB5A
		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 4.141/NFSE	
		Emissão 30/10/2025 22:17:13	
		Código de verificação A2D29405BA9D4BC4BB5A	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.21
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251118181247261212052
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$18.788,77
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/11/2025 - 15:13:18

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/11/2025 - 15:13:19

=====

DOCUMENTO: 111810

AUTENTICACAO SISBB: B.22C.6AD.E06.89B.F03

=====

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 BILAC

Diretoria Municipal da Fazenda - Departamento de Tributação e Fiscalização
Praça Oswaldo Martins S/N, CEP 16210008 BILAC-SP CNPJ 44430783000119
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
486

Data de Emissão
10/11/2025

Data e Hora da Competência
10/11/2025 às 09:35:35

Código de Verificação
9523-0338-3317

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



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	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	20.020,0000	1,00	0,00		20.020,00

Valor Total dos Serviços - R\$20.020,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS AMBESP 286 X 70 - R\$ 20.020,00 - OUTUBRO 2025

IRPJ (1.5%) : R\$ 300,30

PIS (0.65%) : R\$ 130,13

COFINS (3.0%) : R\$ 600,60

CSLL (1.0%) : R\$ 200,20

Valor Líquido : R\$ 18.788,77

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
130,13	600,60		300,30	200,20		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.020,00

Atividade 04.02-Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, re
Item da Lista / LCF 116/2003

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo Imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço	
Normal	Dentro do Município	
Aliquota (%)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)
5,0000	0,00	1.231,23
Base de Cálculo (R\$)		Vir. do ISS (R\$)
20.020,00		1.001,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 18.788,77

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: MARTINEL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 486 emitida em 10/11/2025 às 09:35:35 - Cód Verif 9523-0338-3317
Condições de Pagamento: Vencimento: 10/11/2025 Valor Total R\$ 20.020,00 Valor Líquido R\$ 18.788,77
Ass: _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.21
042000420 0001

Comprovante Pix

246

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251118182106917441714
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$50.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 18/11/2025 - 15:22:10

PAGO PARA: Hector Leon Romero Ltda
CNPJ: 32.749.369/0001-98
CHAVE PIX: 32749369000198
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000383612324
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: 18/11/2025 - 15:22:11

=====

DOCUMENTO: 111811
AUTENTICACAO SISBB: C.071.81A.36D.8AD.617

=====

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 00000242 Data do Serviço 10/11/2025
Data e Hora de Emissão 10/11/2025 12:35:34
Código de Verificação ROAEBQ-000242/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 32.749.369/0001-98 Inscrição Municipal: 14617 Insc.Est./RG:
Nome/Razão Social: HECTOR LEON ROMERO EIRELI
Endereço: RUA 4 146, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18460000
E-mail: HLEON_LINK@HOTMAIL.COM
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Atendimento na especialidade de psiquiatria prestados 40 horas por semana no CAPS/Ambulatório de Psiquiatria de Itararé realizados no mês de Outubro de 2025.
Em nome de Hector Leon Romero LTDA. Conta Corrente Banco Nubank 260-Nu Bank Pagamentos S.A. Agência 0001 Conta 38361232-4

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 50.000,00

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	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: HECTOR LEON ROMERO EIRELI
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000242 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 50.055.504-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332108130876581
21/11/2025 08:24:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.19
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251119172851338101189
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$3.060,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 14:29:16

PAGO PARA: Ginecologia e Obstetricia Itapeva Ss
CNPJ: 9.625.777/0001-16
CHAVE PIX: 09625777000116
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0596 - CONTA: 12920000005784390453
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/11/2025 - 14:29:17

=====

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 6.D7F.D45.065.826.D69
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
460/NFSEData e Hora de Emissão
10/11/2025 10:55:14Código de Verificação
C1C30BD80ED01A0DA0F6

Página 1 / 2

49

PRESTADOR

CNPJ : 09.625.777/0001-16 IE: IM: 20534
Razão Social: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ITAPEVA S/S LTDA
Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161. Bairro: Centro - CEP: 18.400-190
Município : ITAPEVA - SP
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

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

ULTRASSOM SUS 24 X 70,00 - R\$ 1.680,00 - OUTUBRO DE 2025
ULTRASSOM MORFOLÓGICO 17 X 180,00 - R\$ 3.060,00 - OUTUBRO DE 2025
TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 4.740,00

IRPJ (1.5%) : 71,10
PIS (0.65%) : 30,81
COFINS (3.0%) : 142,20
CSLL (1.0%) : 47,40
Valor Líquido : 4.448,49

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.740,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
CNAE: 8630-5/02

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	4.740,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
5,00	237,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT. TRIB:		
71,10		30,81		142,20		47,40		291,51		

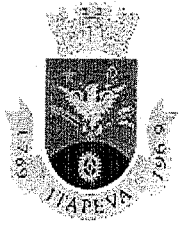
VALOR LÍQUIDO = R\$ 4.448,49

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.448,49 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais e Quarenta e Nove Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/12/2025.
- 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
460/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/11/2025 10:55:14

Código de Verificação
C1C30BD80ED01A0DA0F6

Página 2 / 2

50

Recebi(emos) de GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ITAPEVA S/S LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
460/NFSE

Emissão
10/11/2025 10:55:14

Código de verificação
C1C30BD80ED01A0DA0F6



Data

Identificação do Recebedor



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312707590809211
27/11/2025 08:06:45

26/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:12:26
042000420 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	26/11/2025
NR. DOCUMENTO	550.510.000.013.875
VALOR TOTAL	2.158,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CERQUEIRA SERV SAUDE LTDA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 13.875-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973
=====

NR.AUTENTICACAO	3.A33.5F2.1D2.F6E.30F
-----------------	-----------------------

151

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.040/NFSE

Data e Hora de Emissão
24/11/2025 08:48:09

Código de Verificação
5403EB7EB968C1BC1B9A

Página 1 / 1

52

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.070.818/0001-67 IE: IM: 17802
Razão Social: CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA
Endereço : Rua Santana - Num: 421. Bairro: Centro - CEP: 18.400-010
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : luizantonio.castro@superig.com.br

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP
E-mail : gisenf@yahoo.com.br (+)

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

23 CONSULTAS AMBESP DERMATOLOGIA R\$2300,00 OUTUBRO DE 2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
CNAE: 8630-5/02, 8630-5/03

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	2.300,00	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:		
	34,50		14,95		69,00		23,00	141,45		

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.158,55

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.158,55 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Cento e Cinquenta e Oito Reais e Cinquenta e Cinco Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Valor aproximado de Tributos:375,59 (16,33%)

Recebi(emos) de CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
3.040/NFSE

Emissão
24/11/2025 08:48:09

Código de verificação
5403EB7EB968C1BC1B9A



Data

Identificação do Recebedor

Letícia Gloria Motta Kugler
RG 63 590 496-2
Assistente Financeiro
Santa Casa Itararé