



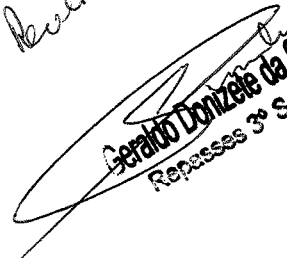
ESPECIALIDADE CIRÚRGICAS II - 35.637-9

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Janeiro de 2025

Recei. 13/02/2025


Gerardo Donizete da Silva
Receitas 3º Setor



201

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

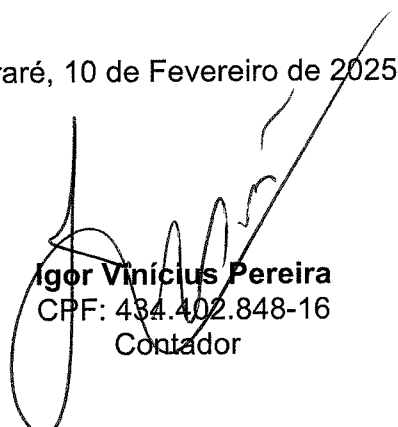
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente **Janeiro de 2025**, autorizado pelo Plano de Trabalho Especialidade Cirúrgicas II, o valor de R\$ 2.686.500,00 (Dois milhões, seiscentos e oitenta e seis mil e quinhentos reais), recebido no dia 02 de Dezembro de 2024; o valor R\$100.000,00 (Cem Mil Reais), recebido no dia 03 de Dezembro de 2024.

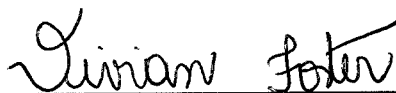
- Convênio 001/2024 – ESPECIALIDADE CIRÚRGICAS II

Itararé, 10 de Fevereiro de 2025.


Igor Vinícius 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 ESPECIALIDADE CIRÚRGICAS II** do mês de **Janeiro de 2025**, sem acréscimo de rendimentos em aplicações, sem acréscimo de recurso próprio, com saldo do mês anterior de **R\$ 1.507.720,73**. Com despesas no mês **01/2025** no valor de **R\$ 1.507.720,73**, sem saldo para o mês seguinte.

Conselheiros Fiscais

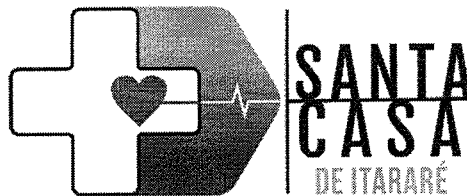


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Fevereiro de 2025.



203

RECIBO

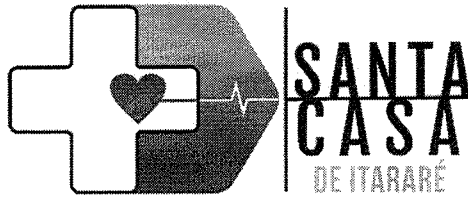
Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de R\$100.000,00 (Cem Mil Reais), referente ao Plano de Trabalho Especialidades Cirúrgicas.

PARCIAL.

Banco Brasil
Agência.: 0420-0
Conta Corrente.: 35.637-9

Itararé (SP) 03 de dezembro de 2024.


Alex Sandro Santos Proença
CPF: 357.406.978-24
Coordenador Operacional



904

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 2.686.500,00 (Dois milhões, seiscentos e oitenta e seis mil e quinhentos reais)**, referente ao Plano de Trabalho Especialidades Cirúrgicas.

2º PARCELA.

Banco Brasil
Agência.: 0420-0
Conta Corrente.: 35.637-9

Itararé (SP) 02 de dezembro de 2024.


Alex Sandro Santos Proença
CPF: 357.406.978-24
Coordenador Operacional



905

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ESPECIALIDADE CIRÚRGICAS

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JANEIRO - 2025

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO					
AGÊNCIA	0420-0	ESPECIALIDADE CIRÚRGICAS	PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS		
C.CORRENTE	35637-9	1	2	3	4		
DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC. UTILIZADO
30/12/2024	Saldo Anterior				R\$ 1.558.720,73	C	
10/01/2025	Tarifa Pacote de Serviços	00830101200724986	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ 1.558.646,93	D	1
16/01/2025	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 86.606,93	R\$ 1.472.040,00	D	1
16/01/2025	Transferência enviada	00550420000006754	R\$ -	R\$ 8.427,43	R\$ 1.463.612,57	D	4
16/01/2025	Transferência enviada	00550420000008667	R\$ -	R\$ 42.572,57	R\$ 1.421.040,00	D	4
16/01/2025	Pix - Enviado	00000000000011601	R\$ -	R\$ 463.281,14	R\$ 957.758,86	D	1
16/01/2025	Impostos	00000000000011602	R\$ -	R\$ 7.404,60	R\$ 950.354,26	D	1
16/01/2025	Impostos	00000000000011603	R\$ -	R\$ 22.954,26	R\$ 927.400,00	D	1
16/01/2025	Pix - Enviado	00000000000011604	R\$ -	R\$ 497.780,40	R\$ 429.619,60	D	1
16/01/2025	Impostos	00000000000011605	R\$ -	R\$ 7.956,00	R\$ 421.663,60	D	1
16/01/2025	Impostos	00000000000011606	R\$ -	R\$ 24.663,60	R\$ 397.000,00	D	1
16/01/2025	Pix - Enviado	00000000000011607	R\$ -	R\$ 93.850,00	R\$ 303.150,00	D	1
16/01/2025	Impostos	00000000000011608	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ 301.650,00	D	1
16/01/2025	Impostos	00000000000011609	R\$ -	R\$ 4.650,00	R\$ 297.000,00	D	1
16/01/2025	Pix - Enviado	00000000000011610	R\$ -	R\$ 211.162,50	R\$ 85.837,50	D	1
16/01/2025	Impostos	00000000000011611	R\$ -	R\$ 3.375,00	R\$ 82.462,50	D	1
16/01/2025	Impostos	00000000000011612	R\$ -	R\$ 10.462,50	R\$ 72.000,00	D	1
16/01/2025	Pix - Enviado	00000000000011613	R\$ -	R\$ 67.572,00	R\$ 4.428,00	D	1
16/01/2025	Impostos	00000000000011614	R\$ -	R\$ 1.080,00	R\$ 3.348,00	D	1
16/01/2025	Impostos	00000000000011615	R\$ -	R\$ 3.348,00	R\$ -	D	1
31/01/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ -	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - ESPECIALIDADE CIRÚRGICAS	1	R\$ -	R\$ 1.507.720,73	R\$ (1.507.720,73)
RECURSO - PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ -	R\$ -	R\$ -
OUTROS	4	R\$ -	R\$ 51.000,00	R\$ (51.000,00)
TOTAL		R\$ -	R\$ 1.558.720,73	R\$(1.558.720,73)

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE**RECURSO ESPECIALIDADE CIRÚRGICAS:**

(=) Saldo Anterior CONVÊNIO ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS II	R\$ 1.507.720,73
(=) Saldo Anterior CONVÊNIO PORTARIA Nº 443	R\$ 51.000,00
(+) Valor Recebido	R\$ -
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -

(-) Valor Utilizado CONVÊNIO ESPECIALIDADES CIRÚRGICAS II	R\$ 1.507.720,73
(-) Valor Utilizado CONVÊNIO PORTARIA Nº 443	R\$ 51.000,00
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ -

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ -
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ -

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ -
--	--------------



907

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ESPECIALIDADE CIRÚRGICAS

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

JANEIRO - 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	2024
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
06/11/2024	IMPOSTO IRRF REFERENTE FORNECEDOR MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA Nº 20	*** X	DARF	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 4.740,00
06/11/2024	IMPOSTO CSRF REFERENTE FORNECEDOR MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA Nº 20	*** X	DARF	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 14.694,00
18/11/2024	IMPOSTO IRRF REFERENTE FORNECEDOR MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA Nº 30	*** X	DARF	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 5.443,20
18/11/2024	IMPOSTO CSRF REFERENTE FORNECEDOR MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA Nº 30	*** X	DARF	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 16.873,92
18/11/2024	IMPOSTO IRRF REFERENTE FORNECEDOR MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA Nº 31	*** X	DARF	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 3.900,00
18/11/2024	IMPOSTO CSRF REFERENTE FORNECEDOR MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA Nº 31	*** X	DARF	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 12.090,00
27/11/2024	IMPOSTO IRRF REFERENTE FORNECEDOR MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA Nº 37	*** X	DARF	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 9.213,00
27/11/2024	IMPOSTO CSRF - PARCIAL REFERENTE FORNECEDOR MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA Nº 37	*** X	DARF	00550420000006754	MUNICIPAL	R\$ 19.652,81
09/12/2024	MAIA AGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA	42 X	CIRURGIAS	00000000000011601	MUNICIPAL	R\$ 463.281,14
20/01/2024	IMPOSTO IRRF REF NF Nº 42	*** X	DARF	00000000000011602	MUNICIPAL	R\$ 7.404,60
20/01/2024	IMPOSTO CSRF REF NF Nº 42	*** X	DARF	00000000000011603	MUNICIPAL	R\$ 22.954,26
03/12/2024	MAIA AGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA	41 X	CIRURGIAS	00000000000011604	MUNICIPAL	R\$ 497.780,40
20/01/2024	IMPOSTO IRRF REF NF Nº 41	*** X	DARF	00000000000011605	MUNICIPAL	R\$ 7.956,00
20/01/2024	IMPOSTO CSRF REF NF Nº 41	*** X	DARF	00000000000011606	MUNICIPAL	R\$ 24.663,60
03/12/2024	MAIA AGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA	40 X	CIRURGIAS	00000000000011607	MUNICIPAL	R\$ 93.850,00
20/01/2024	IMPOSTO IRRF REF NF Nº 40	*** X	DARF	00000000000011608	MUNICIPAL	R\$ 1.500,00
20/01/2024	IMPOSTO CSRF REF NF Nº 40	*** X	DARF	00000000000011609	MUNICIPAL	R\$ 4.650,00
27/12/2024	MAIA AGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA	53 X	CIRURGIAS	00000000000011610	MUNICIPAL	R\$ 211.162,50
20/01/2024	IMPOSTO IRRF REF NF Nº 53	*** X	DARF	00000000000011611	MUNICIPAL	R\$ 3.375,00
20/01/2024	IMPOSTO CSRF REF NF Nº 53	*** X	DARF	00000000000011612	MUNICIPAL	R\$ 10.462,50
30/12/2024	MAIA AGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA	54 X	CIRURGIAS	00000000000011613	MUNICIPAL	R\$ 67.572,00
20/01/2024	IMPOSTO IRRF REF NF Nº 54	*** X	DARF	00000000000011614	MUNICIPAL	R\$ 1.080,00
20/01/2024	IMPOSTO CSRF REF NF Nº 54	*** X	DARF	00000000000011615	MUNICIPAL	R\$ 3.348,00
31/01/2025	TARIFAS BANCARIAS	*** X	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 73,80
TOTAL DAS DESPESAS						R\$1.507.720,73

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$ 1.507.720,73
EMPRESTIMO PARA RECURSO PROPRIO	R\$ -
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$ -
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 1.507.720,73
REPASSE RECEBIDO	R\$ -
ESTORNO BLOQUEIO JUDICIAL / ESTORNO EMPRÉSTIMO	R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ 1.507.720,73
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	R\$ -
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ -
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 1.507.720,73
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ -

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G335030938451310023
03/02/2025 09:55:05

Cliente - Conta atual

909

Agência 420-0
Conta corrente 35637-9 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 01 / 2025 até 31 / 01 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.558.720,73 C
10/01/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	830.101.200.724.986	+ 73,80 D	1.558.646,93 C
				Cobrança referente 10/01/2025			
16/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.006.754	- 95.034,36 D	
				16/01 15:55 SANTA CASA M ITARARE			
16/01/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.008.667	+ 42.572,57 D	
				16/01 15:57 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
16/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.601	+ 463.281,14 D	
				16/01 12:43 MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA			
16/01/2025		0000	13105	375 Impostos	11.602	+ 7.404,60 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/01/2025		0000	13105	375 Impostos	11.603	+ 22.954,26 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.604	+ 497.780,40 D	
				16/01 12:46 MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA			
16/01/2025		0000	13105	375 Impostos	11.605	+ 7.956,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/01/2025		0000	13105	375 Impostos	11.606	+ 24.663,60 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.607	+ 93.850,00 D	
				16/01 12:48 MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA			
16/01/2025		0000	13105	375 Impostos	11.608	+ 1.500,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/01/2025		0000	13105	375 Impostos	11.609	+ 4.650,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.610	+ 211.162,50 D	
				16/01 14:51 MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA			
16/01/2025		0000	13105	375 Impostos	11.611	+ 3.375,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/01/2025		0000	13105	375 Impostos	11.612	+ 10.462,50 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/01/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.613	+ 67.572,00 D	
				16/01 14:58 MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA			
16/01/2025		0000	13105	375 Impostos	11.614	+ 1.080,00 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/01/2025		0000	13105	375 Impostos	11.615	+ 3.348,00 D	0,00 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
31/01/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

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.

910

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 03/02/2025 R\$ 20,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

16/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:55:40
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/01/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.006.754
VALOR TOTAL 95.034,36
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.035.637
=====

NR.AUTENTICACAO 5.F25.AFD.D8D.B26.AB5

011

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9
NR. DOCUMENTO 550.420.000.006.754
VALOR TOTAL 95.034,36
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANTA CASA M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 6.754-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.035.637
NR.AUTENTICACAO 5.F25.AFD.D8D.B26.AB5

SEM COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Data Emissão 06/11/2024	Hora Emissão 09:33	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 468Q.2280.2516.5964399-X		Número da Nota 000020	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS

Prestador de Serviços MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA ALAMEDA GRAJAU, 98 - SETOR SALAO 74 EDIF PRAVDA - Sala 704 / 706 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-050 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 28.366.199/0001-95 Telefone		Inscrição Municipal 4.BI037-8 e-mail
--	--	---

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05	
Endereço RUA SÃO PEDRO, 30		Complemento	
CEP 18460-009	Bairro CENTRO	Cidade ITARARE	UF SP
E-mail faturamento@santacasaitarare.org.br			
Qlde 1	Descrição do Serviço CLINICA MEDICA	Código Serviço 040302217	Alíquota 2,00
		Valor Unitário 316.000,00	Valor Total 316.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Referente a Serviços Médicos Prestados

Colectomia (vesícula)= 19 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) =R\$76.000,00
 Hernia =15 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) =R\$60.000,00
 Cisto Pilonidal =5 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) =R\$20.000,00
 Fistula Perineal =5 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) =R\$20.000,00
 Postetomia = 10 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) = R\$40.000,00
 Vasectomia = 25 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) = R\$100.000,00

IRRF 1,5% = R\$4.740,00
 PIS 0,65% = R\$2.054,00
 COFINS 3% = R\$9.480,00
 CSLL 1% = R\$3.160,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
 Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
 Prefeitura Municipal de Itararé

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
4.740,00	2.054,00	9.480,00	3.160,00

VALOR TOTAL DA NOTA	316.000,00
----------------------------	-------------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extenso		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Código Autenticidade 468Q.2280.2516.5964399-X	
RECEBEMOS DA EMPRESA MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MED OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 000020	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 18/11/2024	Hora Emissão 15:11	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 199Q.4287.1014.5013099-Y		Número da Nota 000030	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS

Prestador de Serviços MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA ALAMEDA GRAJAU, 98 - SETOR SALAO 74 EDIF PRAVDA - Sala 704 / 706 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-050 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 28.366.199/0001-95 Telefone Inscrição Municipal 4.BI037-8 e-mail	
--	--

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ	CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05
--	---------------------------------------

Endereço RUA SÃO PEDRO, 30	Complemento
--------------------------------------	-------------

CEP 18460-009	Bairro CENTRO	Cidade ITARARE	UF SP
-------------------------	-------------------------	--------------------------	-----------------

E-mail faturamento@santacasaitarare.org.br	
--	--

Qtde 1	Descrição do Serviço CLINICA MEDICA	Código Serviço 040302217	Alíquota 2,00	Valor Unitário 362.880,00	Valor Total 362.880,00
------------------	---	------------------------------------	-------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES Referente a Serviços Médicos Prestados Escleroterapia = 180 procedimentos realizados (R\$1720,00 valor de cada) R\$309.600,00 Ultrassom de Doppler = 240 ultrassons realizadas (R\$220,00 valor de cada) R\$52.800,00 Consultas = 04 consultas realizadas (R\$120,00 valor de cada) R\$480,00 IRRF 1,5% = R\$5.443,20 PIS 0,65% = R\$2.358,72 COFINS 3% = R\$10.886,40 CSLL 1% = R\$3.628,80 340.562,188		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé
--	--	--

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF 5.443,20	PIS/PASEP 2.358,72	COFINS 10.886,40	CSLL 3.628,80
-------------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA		362.880,00
----------------------------	--	-------------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extenso		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 199Q.4287.1014.5013099-Y
--	---

RECEBEMOS DA EMPRESA MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MED OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 000030	Série da Nota
Local	Data	Assinatura

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 18/11/2024	Hora Emissão 19:02	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 214Q.3263.2515.4953199-T		Número da Nota 000031	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS

Prestador de Serviços MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA ALAMEDA GRAJAU , 98 - SETOR SALAO 74 EDIF PRAVDA - Sala 704 / 706 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-050 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 28.366.199/0001-95 Telefone Inscrição Municipal 4.BI037-8 e-mail

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05			
Endereço RUA SÃO PEDRO , 30		Complemento			
CEP 18460-009	Bairro CENTRO	Cidade ITARARE	UF SP		
E-mail faturamento@santacasaitarare.org.br					
Qtde 1	Descrição do Serviço CLINICA MEDICA	Código Serviço 040302217	Alíquota 2,00	Valor Unitário 260.000,00	Valor Total 260.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
Referente a Serviços Médicos Prestados

Colecistectomia (vesícula)= 15 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) =R\$60.000,00
Hernia =12 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) =R\$48.000,00
Postetomia = 23 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) =R\$92.000,00
Vasectomia = 15 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) = R\$60.000,00

IRRF 1,5% = R\$3.900,00
PIS 0,65% = R\$1.690,00
COFINS 3% = R\$7.800,00
CSLL 1% = R\$2.600,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

214Q.3263.2515.4953199-T

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
3.900,00	1.690,00	7.800,00	2.600,00

VALOR TOTAL DA NOTA	260.000,00
----------------------------	-------------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extenso		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 214Q.3263.2515.4953199-T			
RECEBEMOS DA EMPRESA MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MED OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS				
Local	Data	Assinatura	Número da Nota 000031	Série da Nota

 BARUERI SECRETARIA DE FINANÇAS		PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI SECRETARIA DE FINANÇAS			
NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>		Data Emissão 27/11/2024		Hora Emissão 11:05	
		Código Autenticidade 183R.8928.9672.6340399-S		NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
				Número da Nota 000037	
				Série da Nota	
				Número RPS Série RPS Data RPS	
Prestador de Serviços MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA ALAMEDA GRAJAU , 98 - SETOR SALAO 74 EDIF PRAVDA - Sala 704 / 706 ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-050 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 28.366.199/0001-95 Inscrição Municipal 4.BI037-8 Telefone e-mail					
Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ				CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05	
Endereço RUA SÃO PEDRO , 30				Complemento	
CEP 18460-009		Bairro CENTRO		Cidade ITARARE	
E-mail faturamento@santacasaitarare.org.br				UF SP	
Qtde 1	Descrição do Serviço CLINICA MEDICA		Código Serviço 040302217	Alíquota 2,00	Valor Unitário 614.200,00
					Valor Total 614.200,00
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES Referente a Serviços Médicos Prestados Escleroterapia = 340 procedimentos realizados (R\$1720,00 valor de cada) R\$584.800,00 Consultas = 245 consultas realizadas (R\$120,00 valor de cada) R\$29.400,00 IRRF 1,5% = R\$9.213,00 PIS 0,65% = R\$3.992,30 COFINS 3% = R\$18.426,00 CSLL 1% = R\$6.142,00 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé PAGO MUNICIPAL Lei nº 4454 25/01/2024 CONVÊNIO N 001/2024 Prefeitura Municipal de Itararé					
VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00			Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP		
IRRF 9.213,00	PIS/PASEP 3.992,30	COFINS 18.426,00	CSLL 6.142,00	536.426,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 614.200,00					
Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento			
Valor por Extensão					
A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe			Código Autenticidade 183R.8928.9672.6340399-S		
RECEBEMOS DA EMPRESA MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MED OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS			Número da Nota 000037		
Série da Nota					
Local	Data	Assinatura			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 5.284-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000803-6 46410385243-5
65071624365-7 38950584806-7
Data do pagamento 30/12/2024
Numero do Documento 07.16.24365.3895058-4
Valor Total 80.346,41

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

DOCUMENTO: 123021
AUTENTICACAO SISBB: 0.1EE.977.113.E33.67B

216

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

17

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 01/11/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24365.3895058-4	Pagar este documento até 30/12/2024
Observações web v4.4.1			Valor Total do Documento 80.346,41

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	78.279,83	2.066,58		80.346,41
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES				
	PA 11/2024 Vencimento 20/12/2024				
Totais		78.279,83	2.066,58		80.346,41

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 30/12/2024 09:15:30

85840000803 6 46410385243 5 65071624365 7 38950584806 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000803 6 46410385243 5 65071624365 7 38950584806 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.16.24365.3895058-4
Pagar até: 30/12/2024
Valor: 80.346,41

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.54
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 5.284-1

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85890000459-5 45310385243-0

65071624365-7 38784196728-2

Data do pagamento 30/12/2024

Numero do Documento 07.16.24365.3878419-6

Valor Total 45.945,31

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

DOCUMENTO: 123027

AUTENTICACAO SISBB: 1.620.16A.B55.E9F.741

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

918



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

019

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 01/11/2024	Data de Vencimento 20/12/2024	Número do Documento 07.16.24365.3878419-6	Pagar este documento até 30/12/2024
Observações web v4.4.1			Valor Total do Documento 45.945,31

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	19.605,03	517,57		20.122,60
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 11/2024 Vencimento 20/12/2024				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	25.158,53	664,18		25.822,71
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST				
	PA 11/2024 Vencimento 20/12/2024				
Totais		44.763,56	1.181,75		45.945,31

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

30/12/2024 09:09:46

85890000459 5 45310385243 0 65071624365 7 38784196728 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000459 5 45310385243 0 65071624365 7 38784196728 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.16.24365.3878419-6
Pagar até: 30/12/2024
Valor: 45.945,31

Pague com o PIX





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351710145733531
17/01/2025 10:23:20SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20
0420000420 0001

Comprovante Pix

920

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250116154253170102205
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$463.281,14
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/01/2025 - 12:43:5817/01/2025 PAGO PARA: Maia Angio e Saude Clinica Medica e
CNPJ: 28.366.199/0001-95
CHAVE PIX: 28366199000195
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4338 - CONTA: 00000000000130018577
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.-----
Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 12:43:59

=====

DOCUMENTO: 011601
AUTENTICACAO SISBB: A.32D.B93.63B.B4F.836

=====

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.PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão

09/12/2024

Hora Emissão

14:45

Código Autenticidade

777C.9450.5675.1590699-M

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE
SERVICOS E FATURA**

Número da Nota

000042

Série da Nota

Número RPS

Série RPS

Data RPS

Prestador de Serviços

MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA

ALAMEDA GRAJAU, 98 - SETOR SALAO 74 EDIF PRAVDA - Sala 704 / 706

ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE

CEP 06454-050 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF

28.366.199/0001-95

Telefone

Inscrição Municipal

4.BI037-8

e-mail

921

Nome Tomador de Serviços

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Endereço

RUA SÃO PEDRO, 30

Complemento

CEP

18460-009

Bairro

CENTRO

Cidade

ITARARE

UF

SP

E-mail

faturamento@santacasaitarare.org.br

Qtde

1

Descrição do Serviço

CLINICA MEDICA

Código Serviço

040302217

Alíquota

2,00

Valor Unitário

493.640,00

Valor Total

493.640,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Referente a Serviços Médicos Prestados

Escleroterapia = 287 procedimentos realizados (R\$1720,00 valor de cada) R\$493.640,00

IRRF 1,5% = R\$7.404,60

PIS 0,65% = R\$3.208,66

COFINS 3% = R\$14.809,20

CSLL 1% = R\$4.936,40

RECIBO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

7.404,60

PIS/PASEP

3.208,66

COFINS

14.809,20

CSLL

4.936,40

463.281,14

VALOR TOTAL DA NOTA

493.640,00

Fatura Nº

Valor da Fatura R\$

Forma Pagamento

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade

777C.9450.5675.1590699-M

RECEBEMOS DA EMPRESA MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MED OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

000042

Série da Nota

Local

Data

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8585000074-6 04600385250-2

20070125016-2 02667105744-1

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0266710-5

Valor Total 7.404,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011602

AUTENTICACAO SISBB: 1.55E.621.E3F.25F.074

17/01/2025
17.01.25016.0266710-5
0420000420

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8585000074-6 04600385250-2

20070125016-2 02667105744-1

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0266710-5

Valor Total 7.404,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011602

AUTENTICACAO SISBB: 1.55E.621.E3F.25F.074

17/01/2025

17.01.25016.0266710-5

0420000420

4º AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

923

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/12/2024

Data de Vencimento
20/01/2025

Número do Documento
07.01.25016.0266710-5

Pagar este documento até
20/01/2025

Observações
maia angio nf 42

Valor Total do Documento
7.404,60

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	7.404,60			7.404,60
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 12/2024	Vencimento 20/01/2025				
Totais		7.404,60	0,00	0,00	7.404,60

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

16/01/2025 12:35:11

85850000074 6 04600385250 2 20070125016 2 02667105744 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000074 6 04600385250 2 20070125016 2 02667105744 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25016.0266710-5
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 7.404,60

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85810000229-6 54260385250-2

20070125016-2 02667652604-0

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0266765-2

Valor Total 22.954,26

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

17/01/2025 DOCUMENTO: 011603

AUTENTICACAO SISBB: 7.D9A.D86.78D.C86.56B

SISBB 17/01/2025 10:23:20

17/01/2025 10:23:20

0420000420 SEGUNDA VIA 0001

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85810000229-6 54260385250-2

20070125016-2 02667652604-0

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0266765-2

Valor Total 22.954,26

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011603

AUTENTICACAO SISBB: 7.D9A.D86.78D.C86.56B

SISBB 17/01/2025 10:23:20

17/01/2025 10:23:20

0420000420 SEGUNDA VIA 0001

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

025

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.01.25016.0266765-2	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações maia angio nf 42			Valor Total do Documento 22.954,26
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	22.954,26			22.954,26
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
Totais		22.954,26	0,00	0,00	22.954,26

SEM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDa (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

16/01/2025 12:35:11

85810000229 6 54260385250 2 20070125016 2 02667652604 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000229 6 54260385250 2 20070125016 2 02667652604 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25016.0266765-2
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 22.954,26

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020250116154548724029986
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$497.780,40
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/01/2025 - 12:46:29

=====

PAGO PARA: Maia Angio e Saude Clinica Medica e

CNPJ: 28.366.199/0001-95

CHAVE PIX: 28366199000195

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 4338 - CONTA: 00000000000130018577

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 12:46:30

=====

DOCUMENTO: 011604

AUTENTICACAO SISBB: C.093.D09.E5E.35E.34E

=====

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.

=====

DDI: +55

AL: 0420

AG: 0420000420

CC: 35.637-9

CH: 28366199000195

CO: E0000000020250116154548724029986

=====

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.

=====

926

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 03/12/2024	Hora Emissão 16:00	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 163T.6464.6146.6799699-S		Número da Nota 000041	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS

Prestador de Serviços MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA ALAMEDA GRAJAU, 98 - SETOR SALAO 74 EDIF PRAVDA - Sala 704 / 706 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-050 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 28.366.199/0001-95 Telefone	Inscrição Municipal 4.BI037-8 e-mail	927
--	---	------------

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05			
Endereço RUA SÃO PEDRO, 30		Complemento			
CEP 18460-009	Bairro CENTRO	Cidade ITARARE	UF SP		
E-mail faturamento@santacasaitarare.org.br					
Qtde 1	Descrição do Serviço CLINICA MEDICA	Código Serviço 040302217	Aliquota 2,00	Valor Unitário 530.400,00	Valor Total 530.400,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
Referente a Serviços Médicos Prestados

Catarata = 184 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) =R\$386.400,00
Pterinio = 80 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) =R\$144.000,00

IRRF 1,5% = R\$7.956,00
PIS 0,65% = R\$3.447,60
COFINS 3% = R\$15.912,00
CSLL 1% = R\$5.304,00

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL	497.780,40
7.956,00	3.447,60	15.912,00	5.304,00	

VALOR TOTAL DA NOTA	530.400,00
----------------------------	-------------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extenso		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 163T.6464.6146.6799699-S	
RECEBEMOS DA EMPRESA MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MED OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 000041 Série da Nota	
Local	Data	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85810000079-0 56000385250-0

20070125016-2 02022120100-3

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0202212-0

Valor Total 7.956,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011605

AUTENTICACAO SISBB: 4.E84.5BE.E2D.864.B21

Banco do Brasil S.A. - Agência 0420-0
17/01/2025 10:23:20
0420000420

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9
CONVENIO: RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
AGENTE ARRECADADOR: CNC 001 BANCO DO BRASIL S.A.
CODIGO DE BARRAS: 85810000079-0 56000385250-0
20070125016-2 02022120100-3

DATA DO PAGAMENTO: 16/01/2025
NUMERO DO DOCUMENTO: 07.01.25016.0202212-0
VALOR TOTAL: 7.956,00
MODELO APROVADO PELO ATO DECLARATORIO EXECUTIVO
CONJUNTO Nº 01 DE 31 DE OUTUBRO DE 2011
DOCUMENTO: 011605
AUTENTICACAO SISBB: 4.E84.5BE.E2D.864.B21

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

928



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

929

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.01.25016.0202212-0	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações maia angio nf 41			Valor Total do Documento 7.956,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	7.956,00			7.956,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
Totais		7.956,00	0,00	0,00	7.956,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/01/2025 12:21:37

85810000079 0 56000385250 0 20070125016 2 02022120100 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000079 0 56000385250 0 20070125016 2 02022120100 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25016.0202212-0
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 7.956,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Código de Barras: 85880000246-9 63600385250-3

20070125016-2 02022287406-0

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0202228-7

Valor Total	24.663,60
-------------	-----------

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011.

DOCUMENTO: 011606

AUTENTICACAO SISBB: 5.4F2.9BA.6F6.54E.25A

$\frac{d^2}{dt^2} \left(\frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$

[illegible]

AC 2000

[illegible]

Consequently, the following hypotheses were formulated:

1997, 1998, 1999, 2000, 2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024, 2025, 2026, 2027, 2028, 2029, 2030, 2031, 2032, 2033, 2034, 2035, 2036, 2037, 2038, 2039, 2040, 2041, 2042, 2043, 2044, 2045, 2046, 2047, 2048, 2049, 2050, 2051, 2052, 2053, 2054, 2055, 2056, 2057, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2064, 2065, 2066, 2067, 2068, 2069, 2070, 2071, 2072, 2073, 2074, 2075, 2076, 2077, 2078, 2079, 2080, 2081, 2082, 2083, 2084, 2085, 2086, 2087, 2088, 2089, 2090, 2091, 2092, 2093, 2094, 2095, 2096, 2097, 2098, 2099, 2100, 2101, 2102, 2103, 2104, 2105, 2106, 2107, 2108, 2109, 2110, 2111, 2112, 2113, 2114, 2115, 2116, 2117, 2118, 2119, 2120, 2121, 2122, 2123, 2124, 2125, 2126, 2127, 2128, 2129, 2130, 2131, 2132, 2133, 2134, 2135, 2136, 2137, 2138, 2139, 2140, 2141, 2142, 2143, 2144, 2145, 2146, 2147, 2148, 2149, 2150, 2151, 2152, 2153, 2154, 2155, 2156, 2157, 2158, 2159, 2160, 2161, 2162, 2163, 2164, 2165, 2166, 2167, 2168, 2169, 2170, 2171, 2172, 2173, 2174, 2175, 2176, 2177, 2178, 2179, 2180, 2181, 2182, 2183, 2184, 2185, 2186, 2187, 2188, 2189, 2190, 2191, 2192, 2193, 2194, 2195, 2196, 2197, 2198, 2199, 2200, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2217, 2218, 2219, 2220, 2221, 2222, 2223, 2224, 2225, 2226, 2227, 2228, 2229, 2230, 2231, 2232, 2233, 2234, 2235, 2236, 2237, 2238, 2239, 2240, 2241, 2242, 2243, 2244, 2245, 2246, 2247, 2248, 2249, 2250, 2251, 2252, 2253, 2254, 2255, 2256, 2257, 2258, 2259, 2260, 2261, 2262, 2263, 2264, 2265, 2266, 2267, 2268, 2269, 2270, 2271, 2272, 2273, 2274, 2275, 2276, 2277, 2278, 2279, 2280, 2281, 2282, 2283, 2284, 2285, 2286, 2287, 2288, 2289, 2290, 2291, 2292, 2293, 2294, 2295, 2296, 2297, 2298, 2299, 2300, 2301, 2302, 2303, 2304, 2305, 2306, 2307, 2308, 2309, 2310, 2311, 2312, 2313, 2314, 2315, 2316, 2317, 2318, 2319, 2320, 2321, 2322, 2323, 2324, 2325, 2326, 2327, 2328, 2329, 2330, 2331, 2332, 2333, 2334, 2335, 2336, 2337, 2338, 2339, 2340, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345, 2346, 2347, 2348, 2349, 2350, 2351, 2352, 2353, 2354, 2355, 2356, 2357, 2358, 2359, 2360, 2361, 2362, 2363, 2364, 2365, 2366, 2367, 2368, 2369, 2370, 2371, 2372, 2373, 2374, 2375, 2376, 2377, 2378, 2379, 2380, 2381, 2382, 2383, 2384, 2385, 2386, 2387, 2388, 2389, 2390, 2391, 2392, 2393, 2394, 2395, 2396, 2397, 2398, 2399, 2400, 2401, 2402, 2403, 2404, 2405, 2406, 2407, 2408, 2409, 2410, 2411, 2412, 2413, 2414, 2415, 2416, 2417, 2418, 2419, 2420, 2421, 2422, 2423, 2424, 2425, 2426, 2427, 2428, 2429, 2430, 2431, 2432, 2433, 2434, 2435, 2436, 2437, 2438, 2439, 2440, 2441, 2442, 2443, 2444, 2445, 2446, 2447, 2448, 2449, 2450, 2451, 2452, 2453, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2462, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2471, 2472, 2473, 2474, 2475, 2476, 2477, 2478, 2479, 2480, 2481, 2482, 2483, 2484, 2485, 2486, 2487, 2488, 2489, 2490, 2491, 2492, 2493, 2494, 2495, 2496, 2497, 2498, 2499, 2500, 2501, 2502, 2503, 2504, 2505, 2506, 2507, 2508, 2509, 2510, 2511, 2512, 2513, 2514, 2515, 2516, 2517, 2518, 2519, 2520, 2521, 2522, 2523, 2524, 2525, 2526, 2527, 2528, 2529, 2530, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 2540, 2541, 2542, 2543, 2544, 2545, 2546, 2547, 2548, 2549, 2550, 2551, 2552, 2553, 2554, 2555, 2556, 2557, 2558, 2559, 2560, 2561, 2562, 2563, 2564, 2565, 2566, 2567, 2568, 2569, 2570, 2571, 2572, 2573, 2574, 2575, 2576, 2577, 2578, 2579, 2580, 2581, 2582, 2583, 2584, 2585, 2586, 2587, 2588, 2589, 2590, 2591, 2592, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2614, 2615, 2616, 2617, 2618, 2619, 2620, 2621, 2622, 2623, 2624, 2625, 2626, 2627, 2628, 2629, 2630, 2631, 2632, 2633, 2634, 2635, 2636, 2637, 2638, 2639, 2640, 2641, 2642, 2643, 2644, 2645, 2646, 2647, 2648, 2649, 2650, 2651, 2652, 2653, 2654, 2655, 2656, 2657, 2658, 2659, 2660, 2661, 2662, 2663, 2664, 2665, 2666, 2667, 2668, 2669, 2670, 2671, 2672, 2673, 2674, 2675, 2676, 2677, 2678, 26

Correspondence: Dr. J. A. J. H. van't Hof-Grootenboer, Department of Clinical Chemistry, University Hospital Groningen, P.O. Box 30.001, 3000 RB Groningen, The Netherlands. Tel.: +31 (0) 931 304541; Fax: +31 (0) 931 304542; E-mail: j.van't.hof@azg.azg.azg.nl

[illegible]

Figure 1. The effect of the concentration of the initiator on the polymerization of α -methylstyrene in the presence of $\text{Cu}(\text{NO}_3)_2 \cdot 3\text{H}_2\text{O}$ at 50°C .

GOVERNMENT OF CANADA

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL

Lej n° 4454 25/01/2024

CONVÊNIO N 001/2024

Prefeitura Municipal de Itararé



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

931

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/12/2024

Data de Vencimento
20/01/2025

Número do Documento
07.01.25016.0202228-7

Pagar este documento até
20/01/2025

Observações
maia angio nf 41

Valor Total do Documento
24.663,60

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	24.663,60			24.663,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
Totais		24.663,60	0,00	0,00	24.663,60

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDa (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

16/01/2025 12:21:37

85880000246 9 63600385250 3 20070125016 2 02022287406 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000246 9 63600385250 3 20070125016 2 02022287406 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25016.0202228-7
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 24.663,60

Pague com o PIX



https://autoatendimento2.bb.com.br/apf-apj-autoatendimento/index.html?v=3.2.2#/template/~2Fconsultas~2F869-1.bb

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250116154810396894356

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$93.850,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 16/01/2025 - 12:48:54

PAGO PARA: Maia Angio e Saude Clinica Medica e

CNPJ: 28.366.199/0001-95

CHAVE PIX: 28366199000195

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 4338 - CONTA: 0000000000130018577

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.-----
Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 12:48:55

DOCUMENTO: 011607

AUTENTICACAO SISBB: 7.248.B9D.836.D5A.052

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.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes

0800 729 5678

Informacoes

0800 729 5678

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes

0800 729 0722

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes

0800 729 5678

Informacoes

0800 729 5678

Atendimento

0800 729 0088

Informacoes

0800 729 0088

Reclamacoes

0800 729 0088

Ouvidoria

0800 729 0088

Informacoes

0800 729 0088

Reclamacoes

0800 729 0088

Ouvidoria

0800 729 0088

932

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>>

Data Emissão
03/12/2024

Hora Emissão
15:29

Código Autenticidade

173Y.5229.6091.3046899-S

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota
000040

Série da Nota

Número RPS

Série RPS

Data RPS

Prestador de Serviços

MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA

ALAMEDA GRAJAU, 98 - SETOR SALAO 74 EDIF PRAVDA - Sala 704 / 706

ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE

CEP 06454-050 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **28.366.199/0001-95**

Telefone

Inscrição Municipal

4.BI037-8

e-mail

933

Nome Tomador de Serviços

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Endereço

RUA SÃO PEDRO, 30

Complemento

CEP

18460-009

Bairro

CENTRO

Cidade

ITARARE

UF

SP

E-mail

faturamento@santacasaitarare.org.br

Qtde

1

Descrição do Serviço

CLINICA MEDICA

Código Serviço

040302217

Alíquota

2,00

Valor Unitário

100.000,00

Valor Total

100.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Referente a Serviços Médicos Prestados

Hernia = 14 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) = R\$56.000,00

Postetomia = 11 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) = R\$44.000,00

IRRF 1,5% = R\$1.500,00

PIS 0,65% = R\$650,00

COFINS 3% = R\$3.000,00

CSLL 1% = R\$1.000,00

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 0,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

1.500,00

PIS/PASEP

650,00

COFINS

3.000,00

CSLL

1.000,00

93.850,00

VALOR TOTAL DA NOTA

100.000,00

Fatura Nº

Valor da Fatura R\$

Forma Pagamento

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade

173Y.5229.6091.3046899-S

RECEBEMOS DA EMPRESA MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MED OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

000040

Série da Nota

Local

Data

Assinatura

https://sisbb.banco.com.br/SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL/aut?v=3.2.2#/template/~2Fconsultas~2F869-1.bb

17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

234

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85860000015-2 00000385250-4

20070125016-2 01651795146-7

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0165179-5

Valor Total 1.500,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

17/01/2025

DOCUMENTO: 011608

AUTENTICACAO SISBB: 4.2DF.B77.974.8B5.188

SISBB: 4.2DF.B77.974.8B5.188

17/01/2025 10:23:20

0420000420

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85860000015-2 00000385250-4

20070125016-2 01651795146-7

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0165179-5

Valor Total 1.500,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011608

AUTENTICACAO SISBB: 4.2DF.B77.974.8B5.188

SISBB: 4.2DF.B77.974.8B5.188

17/01/2025 10:23:20

0420000420

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

935

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/12/2024

Data de Vencimento
20/01/2025

Número do Documento
07.01.25016.0165179-5

Pagar este documento até
20/01/2025

Observações
MAIA ANGIO NF 40

Valor Total do Documento
1.500,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

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 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
Totais		1.500,00	0,00	0,00	1.500,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDa (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

16/01/2025 12:14:11

85860000015 2 00000385250 4 20070125016 2 01651795146 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000015 2 00000385250 4 20070125016 2 01651795146 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25016.0165179-5
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 1.500,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85870000046-4 50000385250-6
20070125016-2 01652120338-0

Data do pagamento 16/01/2025
Numero do Documento 07.01.25016.0165212-0
Valor Total 4.650,00

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

17/01/2025
DOCUMENTO: 011609
AUTENTICACAO SISBB: 5.ADB.457.49E.5DE.202

SISBB - Sistema de Informacoes Banco do Brasil
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20
042000420 SEGUNDA VIA 0001

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

DOCUMENTO: 011609
AUTENTICACAO SISBB: 5.ADB.457.49E.5DE.202

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

936



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

937

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.01.25016.0165212-0	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações MAIA ANGIO NF 40 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 4.650,00

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.650,00			4.650,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
	Totais	4.650,00	0,00	0,00	4.650,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SEMDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/01/2025 12:14:11

85870000046 4 50000385250 6 20070125016 2 01652120338 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000046 4 50000385250 6 20070125016 2 01652120338 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25016.0165212-0
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 4.650,00

Pague com o PIX



https://autoatendimento2.bb.com.br/apf-api-autoatendimento/index.html?v=3.2.2#/template/~2Fconsultas~2F866-1.bb

17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20
0420000420 0001

Comprovante Pix

938

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250116174946770934373
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$211.162,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/01/2025 - 14:51:03

PAGO PARA: Maia Angio e Saude Clinica Medica e

CNPJ: 28.366.199/0001-95

CHAVE PIX: 28366199000195

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 4338 - CONTA: 00000000000130018577

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 14:51:05

DOCUMENTO: 011610

AUTENTICACAO SISBB: B.E6A.6A7.026.E2B.4B5

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.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS



139

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 27/12/2024	Hora Emissão 18:00	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 329Y.8034.4291.1814299-Y		Número da Nota 000053	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS Data RPS

Prestador de Serviços	MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA ALAMEDA GRAJAU, 98 - SETOR SALAO 74 EDIF PRAVDA - Sala 704 / 706 ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-050 - BARUERI - SP CNPJ/CPF: 28.366.199/0001-95 Inscrição Municipal 4.BI037-8 Telefone e-mail			
-----------------------	---	--	--	--

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE ITARARÉ				CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05	
Endereço RUA SÃO PEDRO , 30				Complemento	
CEP 18460-009	Bairro CENTRO	Cidade ITARARE			UF SP
E-mail faturamento@santacasaitarare.org.br					
Qtde 1	Descrição do Serviço CLINICA MÉDICA	Código Serviço 040302217	Aliquota 2,00	Valor Unitário 225.000,00	Valor Total 225.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

Referente a Serviços Médicos Prestados

Catarata = 66 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) = R\$138.600,00

Pterinio = 48 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) = R\$86.400,00

IRRF 1,5% = R\$3.375,00

PIS 0,65% = R\$1.462,50

COFINS 3% = R\$6.750,00

CSLL 1% = R\$2.250,00

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
---	--

IRRF 3.375,00	PIS/PASEP 1.462,50	COFINS 6.750,00	CSLL 2.250,00	225.000,00
-------------------------	------------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------

VALOR TOTAL DA NOTA	225.000,00
----------------------------	-------------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extenso		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe		Código Autenticidade 329Y.8034.4291.1814299-Y	
RECEBEMOS DA EMPRESA MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MED OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS		Número da Nota 000053	Série da Nota
Local	Data	Assinatura	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85810000033-1 75000385250-5

20070125016-2 01381240150-8

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0138124-0

Valor Total 3.375,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011611

AUTENTICACAO SISBB: 1.924.D4C.BE3.FE8.8C2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20

0420000420 SEGUNDA VIA 0001

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

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

Codigo de Barras 85810000033-1 75000385250-5

20070125016-2 01381240150-8

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0138124-0

Valor Total 3.375,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011611

AUTENTICACAO SISBB: 1.924.D4C.BE3.FE8.8C2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20

0420000420 SEGUNDA VIA 0001

AGU COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

141

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.01.25016.0138124-0	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações MAIA ANGIO NF 53 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 3.375,00

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.375,00			3.375,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
Totais		3.375,00	0,00	0,00	3.375,00

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDER (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/01/2025 12:08:47

85810000033 1 75000385250 5 20070125016 2 01381240150 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000033 1 75000385250 5 20070125016 2 01381240150 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25016.0138124-0
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 3.375,00

Pague com o PIX



<https://autoatendimento2.bb.com.br/apf-api-autoatendimento/index.html?v=3.2.2#/template/~2Fconsultas~2F869-1.bb>

11/17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000104-4 62500385250-8
20070125016-2 01381631320-4

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0138163-1

Valor Total 10.462,50

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

DOCUMENTO: 011612

AUTENTICACAO SISBB: D.869.74E.02E.3FE.50F

SISBB

17/01/2025

0420000420

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85810000104-4 62500385250-8

20070125016-2 01381631320-4

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0138163-1

Valor Total 10.462,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio ExecutivoConjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011612

AUTENTICACAO SISBB: D.869.74E.02E.3FE.50F

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

43

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.01.25016.0138163-1	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações MAIA ANGIO NF 53			Valor Total do Documento 10.462,50
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	10.462,50			10.462,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
	Totais	10.462,50	0,00	0,00	10.462,50

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

16/01/2025 12:08:47

85810000104 4 62500385250 8 20070125016 2 01381631320 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000104 4 62500385250 8 20070125016 2 01381631320 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25016.0138163-1
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 10.462,50

Pague com o PIX



https://autoatendimento2.bb.com.br/apf-api-autoatendimento/index.html?v=3.2.2#/template/~2Fconsultas~2F869-1.bb
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO 10:23:20
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250116175600497738247

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$67.572,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 16/01/2025 - 14:58:26

PAGO PARA: Maia Angio e Saude Clinica Medica e

CNPJ: 28.366.199/0001-95

CHAVE PIX: 28366199000195

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 4338 - CONTA: 00000000000130018577

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/01/2025 - 14:58:28

DOCUMENTO: 011613

AUTENTICACAO SISBB: C.D57.E4A.D8E.A1D.CA9

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.

Declaracao de Inadimplencia

Atividades de Inadimplencia

SAC

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Atividades de Inadimplencia

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atividades de Inadimplencia

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

Declaracao de Inadimplencia

Atividades de Inadimplencia

SAC

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

44

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão 30/12/2024	Hora Emissão 11:14	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA	
	Código Autenticidade 684Q.0743.0512.8540599-T		Número da Nota 000054	Série da Nota
			Número RPS	Série RPS

Prestador de Serviços MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MEDICA E EXAMES LTDA ALAMEDA GRAJAU , 98 - SETOR SALAO 74 EDIF PRAVDA - Sala 704 / 706 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06454-050 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 28.366.199/0001-95 Telefone	Inscrição Municipal 4.BI037-8 e-mail
---	---

Nome Tomador de Serviços SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ		CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05			
Endereço RUA SÃO PEDRO , 30		Complemento			
CEP 18460-009	Bairro CENTRO	Cidade ITARARE	UF SP		
E-mail faturamento@santacasaitarare.org.br					
Qtde 1	Descrição do Serviço CLINICA MEDICA	Código Serviço 040302217	Aliquota 2,00	Valor Unitário 72.000,00	Valor Total 72.000,00

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
Referente a Serviços Médicos Prestados

Postetomia = 18 cirurgias realizadas (R\$4.000,00 valor de cada) =R\$72.000,00
IRRF 1,5% = R\$1.080,00
PIS 0,65% = R\$468,00
COFINS 3% = R\$2.160,00
CSLL 1% = R\$720,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 0,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	--

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
1.080,00	468,00	2.160,00	720,00

VALOR TOTAL DA NOTA	72.000,00
----------------------------	------------------

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
Valor por Extenso		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autenticidade 684Q.0743.0512.8540599-T	
RECEBEMOS DA EMPRESA MAIA ANGIO E SAUDE CLINICA MED OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 000054 Série da Nota	
Local	Data	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.21
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85860000010-1 80000385250-5

20070125016-2 01211469600-8

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0121146-9

Valor Total 1.080,00

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

DOCUMENTO: 011614

AUTENTICACAO SISBB: E.39E.3AE.7D6.DB0.CA4

SISBB
17/01/2025
0420000420

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85860000010-1 80000385250-5

20070125016-2 01211469600-8

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0121146-9

Valor Total 1.080,00

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

DOCUMENTO: 011614

AUTENTICACAO SISBB: E.39E.3AE.7D6.DB0.CA4

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

47

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Pagar este documento até 20/01/2025
Período de Apuração 31/12/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Valor Total do Documento 1.080,00
Observações MAIA ANGIO NF 54 Darf emitido pelo Sicalc Web		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.080,00			1.080,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
	Totais	1.080,00	0,00	0,00	1.080,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

16/01/2025 12:05:37

85860000010 1 80000385250 5 20070125016 2 01211469600 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000010 1 80000385250 5 20070125016 2 01211469600 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25016.0121146-9
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 1.080,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.23.21
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.637-9

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8582000033-3 4800385250-8

20070125016-2 01211965920-8

Data do pagamento 16/01/2025

Numero do Documento 07.01.25016.0121196-5

Valor Total 3.348,00

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

DOCUMENTO: 011615

AUTENTICACAO SISBB: 8.C56.548.33D.8C2.BCB

SISBB 011615

17/01/2025

0420000420

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0

CONTA: 35.637-9

CONVENIO: 001

AGENTE ARRECADADOR: CNC 001

CODIGO DE BARRAS: 8582000033-3

20070125016-2

DATA DO PAGAMENTO: 16/01/2025

NUMERO DO DOCUMENTO: 07.01.25016.0121196-5

VALOR TOTAL: 3.348,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011615

AUTENTICACAO SISBB: 8.C56.548.33D.8C2.BCB

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

48



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

49

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/12/2024

Data de Vencimento
20/01/2025

Número do Documento
07.01.25016.0121196-5

Pagar este documento até

20/01/2025

Observações
MAIA ANGIO NF 54

Valor Total do Documento

3.348,00

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	3.348,00			3.348,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2024 Vencimento 20/01/2025				
	Totais	3.348,00	0,00	0,00	3.348,00

AGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 25/01/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

16/01/2025 12:05:38

85820000033 3 48000385250 8 20070125016 2 01211965920 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000033 3 48000385250 8 20070125016 2 01211965920 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25016.0121196-5
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 3.348,00

Pague com o PIX

