

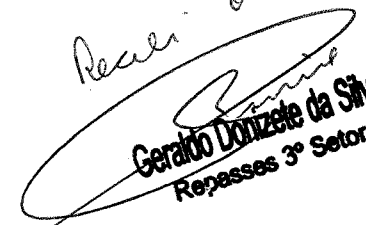


ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Abril de 2025

Rec. 06/06/2025

Gerardo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



981

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

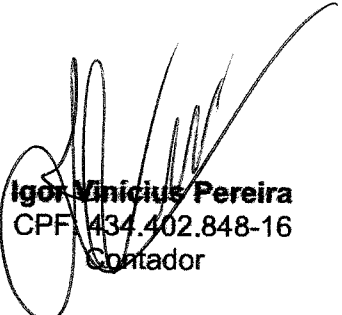
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Abril de 2025**, autorizado pelo **Plano de Trabalho Atenção Básica**, o valor de **R\$ 4.000,00 (Quatro mil reais)** recebidos no dia 15 de Abril de 2025 e **R\$ 51.222,23 (Cinquenta e um mil duzentos e vinte e dois reais e vinte e três centavos)** recebidos no dia 25 de Abril de 2025.

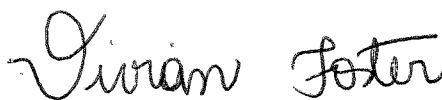
- Convênio 001/2025 – ATENÇÃO BÁSICA

Itararé, 10 de Maio de 2025.

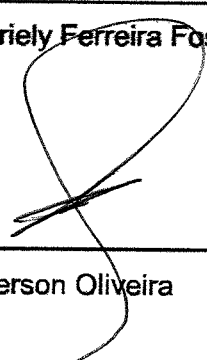

Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2025 ATENÇÃO BÁSICA** do mês de **Abril de 2025** no valor de **R\$ 55.222,23** sem acréscimo de rendimentos em aplicações e com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 95,80**, sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **04/2025** no valor de **R\$ 55.318,03**, sem saldo para o mês seguinte.

Conselheiros Fiscais



Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Maio de 2025.



163

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 51.222,23** (Cinquenta e um mil duzentos e vinte e dois reais e vinte e três centavos) referente ao repasse do mês de **MARÇO**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 04/12 do Convênio 001/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 16 de abril de 2025.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa



964

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

ABRIL - 2025

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO DE RECURSO UTILIZADO
21/03/2025	Saldo Anterior				R\$ -	C	
15/04/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 37,85	R\$ -	R\$ 37,85	C	3
15/04/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 4.000,00	R\$ -	R\$ 4.037,85	C	1
15/04/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000041501	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 3.037,85	D	1
15/04/2025	Pix - Enviado	00000000000041502	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ 222,35	D	1
15/04/2025	Impostos	00000000000041503	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ 177,35	D	1
15/04/2025	Impostos	00000000000041504	R\$ -	R\$ 139,50	R\$ 37,85	D	1
15/04/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00821050801619533	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 24,85	D	3
15/04/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00881051200107502	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 11,85	D	3
15/04/2025	Tarifa Pix Enviado	00891051200161619	R\$ -	R\$ 11,85	R\$ (0,00)	D	3
25/04/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 51.222,23	R\$ -	R\$ 51.222,23	C	1
25/04/2025	Transferência enviada	00550420000038454	R\$ -	R\$ 3.284,75	R\$ 47.937,48	D	1
25/04/2025	Pix - Enviado	00000000000042501	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ 42.937,48	D	1
25/04/2025	Pix - Enviado	00000000000042502	R\$ -	R\$ 2.500,00	R\$ 40.437,48	D	1
25/04/2025	Pix - Enviado	00000000000042503	R\$ -	R\$ 500,00	R\$ 39.937,48	D	1
25/04/2025	Pix - Enviado	00000000000042504	R\$ -	R\$ 17.722,23	R\$ 22.215,25	D	1
25/04/2025	Tarifa Pix Enviado	00891151200246784	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 22.202,25	D	3
25/04/2025	Tarifa Pix Enviado	00891151200246785	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 22.192,25	D	3
25/04/2025	Tarifa Pix Enviado	00891151200246786	R\$ -	R\$ 34,95	R\$ 22.157,30	D	3
28/04/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 57,95	R\$ -	R\$ 22.215,25	C	3
28/04/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000042801	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 215,25	D	1
28/04/2025	Impostos	00000000000042802	R\$ -	R\$ 162,75	R\$ 52,50	D	1
28/04/2025	Impostos	00000000000042803	R\$ -	R\$ 52,50	R\$ 0,00	D	1
30/04/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 55.222,23	R\$ 55.222,23	R\$ -
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 95,80	R\$ 95,80	R\$ -
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$ 55.318,03	R\$ 55.318,03	R\$ 0,00

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE	
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 55.222,23
(+) Estorno Tarifa	R\$ -
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atenção Básica	R\$ 55.222,23
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$ 0,00
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 95,80
(-) Valor Utilizado	R\$ 95,80
(-) Valor devolvido para conta (transferência a maior)	R\$ -
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ -
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA
ABRIL - 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
30/03/2025	ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA	9	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000041501	MUNICIPAL	R\$ 1.000,00
01/04/2025	CLINICA MEDICA RAFAELA FURLANI STRUMINSKI LTDA	6	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000041502	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
20/05/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000041503	MUNICIPAL	R\$ 45,00
20/05/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000041504	MUNICIPAL	R\$ 139,50
14/04/2025	CLINICA MEDICA LARISSA CARVALHO DE SOUZA LTDA	3	ATENÇÃO BÁSICA	00550420000038454	MUNICIPAL	R\$ 3.284,75
14/04/2025	SANTOS & MALDONADO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	146	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000042501	MUNICIPAL	R\$ 5.000,00
14/04/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS	19	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000042502	MUNICIPAL	R\$ 2.500,00
14/04/2025	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	100	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000042503	MUNICIPAL	R\$ 500,00
14/04/2025	VERT SAUDE INTEGRADA	34	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000042504	MUNICIPAL	R\$ 17.722,23
15/04/2024	MARCOS E R KRONEIS LTDA	70	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000042801	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
20/05/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000042802	MUNICIPAL	R\$ 162,75
20/05/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000042803	MUNICIPAL	R\$ 52,50
30/04/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	550.420.000.006.754	PRÓPRIOS	R\$ 95,80
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 55.318,03

OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)
I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	55.222,23
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	-
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	95,80
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	55.318,03
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	R\$	55.222,23
ESTORNO BLOQUEIO JUDICIAL	R\$	-
ESTORNO TARIFAS	R\$	-
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	95,80
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	55.318,03
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	0,00

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333061000484504007
06/05/2025 10:03:40

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 34632-2 SANTA C M ITARARE
 Período do extrato de 01 / 04 / 2025 até 30 / 04 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/04/2025		0420	99015	870 Transferência recebida 15/04 16:44 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	37,85 C	
15/04/2025		0420	99015	870 Transferência recebida 15/04 10:18 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	4.000,00 C	
15/04/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 054540988000100 ISABELLE MACH	41.501	1.000,00 D	
15/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/04 14:58 CLINICA MEDICA RAFAELA FUR	41.502	2.815,50 D	
15/04/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.503	45,00 D	
15/04/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	41.504	139,50 D	
15/04/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 21/03/2025	821.050.801.619.533	13,00 D	
15/04/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/04/2025	881.051.200.107.502	13,00 D	
15/04/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 21/03/2025	891.051.200.161.619	11,85 D	0,00 C
25/04/2025		0420	99015	870 Transferência recebida 25/04 17:08 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	51.222,23 C	
25/04/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 25/04 17:27 CLINICA M L C S LTDA	550.420.000.038.454	3.284,75 D	
25/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 17:28 SANTOS E MALDONADO SERVICO	42.501	5.000,00 D	
25/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 17:28 FLAVYANE ROS PRESTADORA DE	42.502	2.500,00 D	
25/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 17:29 WN VITA SERVICOS MEDICOS L	42.503	500,00 D	
25/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 25/04 17:29 VERT SAUDE INTEGRADA	42.504	17.722,23 D	
25/04/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 21/03/2025	891.151.200.246.784	13,00 D	
25/04/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/04/2025	891.151.200.246.785	10,00 D	
25/04/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 25/04/2025	891.151.200.246.786	34,95 D	22.157,30 C
28/04/2025		0420	99015	870 Transferência recebida 28/04 17:33 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	57,95 C	

06/05/2025, 10:03

Banco do Brasil

28/04/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.801	22.000,00 D	
			104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR			
28/04/2025	0000	13105	375 Impostos	42.802	162,75 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/04/2025	0000	13105	375 Impostos	42.803	52,50 D	0,00 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/04/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
06/05/2025 R\$ 13,00. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351612541278601
16/04/2025 12:59:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.51
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

269

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

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

CONTA: 47.061-7

FAVORECIDO: ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA

CPF/CNPJ: 54.540.988/0001-00

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 15/04/2025

=====

DOCUMENTO: 041501

AUTENTICACAO SISBB: C.4CD.E2C.69A.177.69E



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250330u54540988000100

RPS Nº 9 Série 1, emitido em 30/03/2025

Número da Nota

00000009

Data e Hora de Emissão

30/03/2025 22:15:10

Código de Verificação

N9SN-CUWU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 54.540.988/0001-00

Nome/Razão Social: ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA

Endereço: AVENIDA PAULISTA 1636, - BELA VISTA - CEP: 01310-200

Município: SAO PAULO

Inscrição Municipal: 13013246

UF: SP

710

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Endereço: R SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460-009

Município: Itararé

Inscrição Municipal: ----

UF: SP

E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

ATENÇÃO BÁSICA 2 Períodos TRABALHADOS R\$ 1.000,00 - Ref. FEVEREIRO 2025

IRPJ (1.5%) :

PIS (0.65%) :

COFINS (3.0%):

CSLL (1.0%) :

Valor Líquido :

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.000,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	1.000,00	2,01 %	20,10	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$20,10(2,01%)	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9 Série 1 emitido em 30/03/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.51
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250415175834097307777
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$2.815,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/04/2025 - 14:58:54

PAGO PARA: Clinica Medica Rafaela Furlani Strum
CNPJ: 59.377.651/0001-48
CHAVE PIX: 59377651000148
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000003805841388
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 15/04/2025 - 14:58:55
=====

DOCUMENTO: 041502
AUTENTICACAO SISBB: 1.9B5.A62.840.831.57C
=====

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.

911



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000006 Data do Serviço 28/03/2025

Data e Hora de Emissão 01/04/2025 08:39:35

Código de Verificação HNGPQK-000006/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 59.377.651/0001-48

Inscrição Municipal: 18187

Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA RAFAELA FURLANI STRUMINSKI LTDA

Endereço: VIA DUQUE DE CAXIAS 89, - VILA SAO JOAO - CEP: 18466004

E-mail: RAFAFURLANI92@GMAIL.COM

Telefone: (15) 9129-3009

Celular: (15) 9129-3009

Município: ITARARE

112

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

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

ATENÇÃO BÁSICA 6 Períodos TRABALHADOS R\$ 3.000,00 - Ref. FEVEREIRO 2025

VALOR LIQUIDO R\$: 2.815,50

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

0,00

Aliquota (%):

3,50

ISS tributado ao Prestador (R\$):

0,00

IR. (R\$):

45,00

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

0,00

COFINS (R\$):

90,00

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

30,00

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

19,50

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 RAFAELA FURLANI STRUMINSKI LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000006 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.51
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85810000000-5 45000385251-4

40070125105-6 76994425443-0

Data do pagamento 15/04/2025

Numero do Documento 07.01.25105.7699442-5

Valor Total 45,00

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041503

AUTENTICACAO SISBB: 2.C55.EC2.511.571.B2D

113



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ

50.055.250/0001-05

Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração

30/04/2025

Data de Vencimento

20/05/2025

Número do Documento

07.01.25105.7699442-5

Pagar este documento até

20/05/2025

Observações

NF 6

Valor Total do Documento

45,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	45,00			45,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025				
Totais		45,00	0,00	0,00	45,00

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

15/04/2025 16:42:35

85810000000 5 45000385251 4 40070125105 6 76994425443 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5

45000385251 4

40070125105 6

76994425443 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25105.7699442-5

Pagar até: 20/05/2025

Valor: 45,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.51
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85800000001-1 39500385251-8

40070125105-6 76994360053-9

Data do pagamento 15/04/2025

Numero do Documento 07.01.25105.7699436-0

Valor Total 139,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 041504

AUTENTICACAO SISBB: 1.BCD.C54.1BB.E95.25F

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

015



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

916

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
30/04/2025

Data de Vencimento
20/05/2025

Número do Documento
07.01.25105.7699436-0

Pagar este documento até

20/05/2025

Observações

NF 6

Valor Total do Documento

139,50

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	139,50			139,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025				
	Totais	139,50	0,00	0,00	139,50

SEND A (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

15/04/2025 16:42:35

85800000001 1 39500385251 8 40070125105 6 76994360053 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 39500385251 8 40070125105 6 76994360053 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25105.7699436-0

Pagar até: 20/05/2025

Valor: 139,50

Pague com o PIX



25/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:27:35
042000420 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

117

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 25/04/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.038.454

VALOR TOTAL 3.284,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M L C S LTDA

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 38.454-2

NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.632

=====

NR. AUTENTICACAO 8.D64.70E.42C.9AB.8CB

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



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

Número da Nota 00000003 Data do Serviço 14/04/2025
Data e Hora de Emissão 14/04/2025 14:08:10
Código de Verificação EMTCMF-000003/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.865.861/0001-12 Inscrição Municipal: 18160
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA LARISSA CARVALHO DE SOUZA LTDA
Endereço: RUA ALBINO KLOCKER 525, - JARDIM REGINA - CEP: 18460502
E-mail: DRALARISSACARVALHODESOUZA@GMAIL.COM
Telefone: (15) 9620-6887 Celular: (15) 9620-6887
Município: ITARARE

Inscrição Estadual: -

718

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. Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 7 Períodos TRABALHADOS R\$ 3.500,00 - Ref. MARÇO 2025
Valor líquido: R\$ 3.284,75

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.500,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
I.R. (R\$):	52,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	105,00	C.S.L.L. (R\$):	35,00
						P.I.S. (R\$):	22,75

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 LARISSA CARVALHO DE SOUZA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000003 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.13
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250425202753596352808
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$5.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/04/2025 - 17:28:07

PAGO PARA: Santos e Maldonado Servicos Medicos
CNPJ: 46.120.434/0001-26
CHAVE PIX: 46120434000126
INSTITUICAO: 81466286 SICREDI CAMPOS GERAIS E GR
AGENCIA: 0730 - CONTA: 0000000000000760423
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 17:28:08

DOCUMENTO: 042501

AUTENTICACAO SISBB: 4.7B6.978.A03.5C6.C16

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

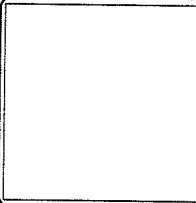
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

319

	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 146 Emissão: 14/04/2025 Autenticidade: 262166734	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:			

SITE AUTENTICIDADE: <https://pontagrossa oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal/>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00173214	CNPJ/CPF: 46.120.434/0001-26	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: SANTOS & MALDONADO SERVICOS MEDICOS LTDA		
	Nome Fantasia:		
	Endereço: RUA DOUTOR EUGENIO JOSE BOCCHI, 1001 - BOA VISTA		
	Município/UF: PONTA GROSSA-PR	CEP: 84.070-430	Insc. Estadual: 720
Fone/Fax:		E-Mail: drasimonemaldonado@gmail.com	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 50.055.250/0001-05	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
Endereço: Rua São Pedro, 30 - Centro	
Município/UF: ITARARE-SP	CEP: 18.460-009
Fone/Fax: (15) 3532-3783	E-Mail: faturamento@santacasaitarare.org.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.			CNAE: 8630503
Competência: 4/2025	Local da Prestação do Serviço: ITARARE-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: EXIGÍVEL

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA ANNA GISELE MALDONADO
ATENÇÃO BASICA DE SAUDE - 10 PERÍODOS TRABALHADOS EM MARÇO/2025

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS PELA DRA ANNA GISELE MALDONADO ATENÇÃO BASICA DE SAUDE - 10 PERÍODOS TRABALHADOS EM MARÇO/2025	1,00000	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	100,50000	Não
PIS	0,17000	8,34000	Não
COFINS	0,77000	38,46000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	12,00000	Não
CSLL	0,21000	10,50000	Não
CPP	2,60000	130,20000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 5.000,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 5.000,00	Valor Total da NFS-e: 5.000,00
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NFS-E Nº

Recebemos de SANTOS & MALDONADO SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.13
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250425202828436454755

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$2.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 25/04/2025 - 17:28:44

PAGO PARA: Flavyane Ros Prestadora de Servicos

CNPJ: 58.268.429/0001-44

CHAVE PIX: 58268429000144

INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON

AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000477134

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 17:28:45

=====

DOCUMENTO: 042502

AUTENTICACAO SISBB: A.2E7.FFA.9E9.984.A2F

=====

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.

121



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

Número da Nota: 00000019 Data do Serviço: 14/04/2025
Data e Hora de Emissão: 14/04/2025 11:30:06
Código de Verificação: MTWFCP-000019/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual:

922

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. Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 5 Períodos TRABALHADOS R\$ 2.500,00 - Ref. MARÇO 2025
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido : 2500,00 reais
DADOS BANCARIOS:
Banco: SICREDI Agência: 0753 Conta: 47713-4

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000019 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.13
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250425202857159146500

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$500,00

TARIFA: R\$4,95

DATA: 25/04/2025 - 17:29:08

PAGO PARA: Wn Vita Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 45.908.060/0001-45

CHAVE PIX: 45908060000145

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1561 - CONTA: 0000000000000711691

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: 25/04/2025 - 17:29:09

=====

DOCUMENTO: 042503

AUTENTICACAO SISBB: A.77D.C84.506.591.5DC

=====

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.

123



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

Número da Nota: 00000100 Data do Serviço: 14/04/2025
Data e Hora de Emissão: 14/04/2025 11:13:53
Código de Verificação: SFTUYJ-000100/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45 Inscrição Municipal: 17344
Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA EDJALMA DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466572
E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR
Telefone: () Celular: ()
Município: ITARARE

Inscrição Estadual:

324

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 11204

Insc. Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 1 Períodos TRABALHADOS R\$ 500,00 - Ref. MARÇO 2025
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido: R\$ 500,00

Dados bancários: CPF/CNPJ: 45908060000145
Banco: 237 - BRADESCO S.A
Conta: 1561
Agência: 71169 - 1

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000100 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.13
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250425202923810414831

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$17.722,23

TARIFA: R\$10,00

DATA: 25/04/2025 - 17:29:56

PAGO PARA: Vert Saude Integrada

CNPJ: 53.578.892/0001-79

CHAVE PIX: 53578892000179

INSTITUICAO: 00966246 CC CREDICERIPA

AGENCIA: 3197 - CONTA: 0000000000000699314

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/04/2025 - 17:29:57

=====

DOCUMENTO: 042504

AUTENTICACAO SISBB: B.F0A.E9F.061.386.766

=====

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 00000034 Data do Serviço 14/04/2025
Data e Hora de Emissão 14/04/2025 18:55:08
Código de Verificação CKDXD-000034/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Estadual: -

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Estadual:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 28 Períodos TRABALHADOS R\$ 17.722,23 - Ref. MARÇO 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.722,23

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	5,00	ISS (R\$):		---
IR. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	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: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000034 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3362909163276151
29/04/2025 09:23:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.47
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1951-8 - WENCESLAU BRAZ

CONTA: 1.904-4

FAVORECIDO: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08

VALOR: R\$ 22.000,00

DEBITO EM: 28/04/2025

=====

DOCUMENTO: 042801

AUTENTICACAO SISBB: 2.615.739.42B.AC1.8F1

177



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS

Número da nota

70

Data da emissão da nota

15/04/2025 08:48:48

Data do fato gerador

15/04/2025 08:48:48

Código de verificação

3PG9E7EH5

328

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08 Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Telefone:

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

Complemento:

Celular:

Município: São José da Boa Vista

UF: PR

E-mail:

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual: ISENTO

Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail:

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ATENÇÃO BASICA 36 PERÍODOS TRABALHADOS - R\$ 22.000,00 - REF. MARÇO 2025 .	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =	

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.47
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85840000001-9 62750385251-1

40070125118-8 34878625149-6

Data do pagamento 28/04/2025

Numero do Documento 07.01.25118.3487862-5

Valor Total 162,75

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042802

AUTENTICACAO SISBB: C.451.73E.616.571.22E

229

230

CNPJ
50.055.250/0001-05Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARAREPeríodo de Apuração
30/04/2025Data de Vencimento
20/05/2025Número do Documento
07.01.25118.3487862-5

Pagar este documento até

20/05/2025Observações
atenção basica Larissa

Valor Total do Documento

Darf emitido pelo Sicalc Web**162,75****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	162,75			162,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2025 Vencimento 20/05/2025				
	Totais	162,75	0,00	0,00	162,75

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 62750385251 1 40070125118 8 34878625149 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25118.3487862-5
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 162,75

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.47
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85800000000-3 52500385251-0

40070125118-8 34878382289-1

Data do pagamento 28/04/2025

Numero do Documento 07.01.25118.3487838-2

Valor Total 52,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042803

AUTENTICACAO SISBB: C.316.D86.6C9.80D.FED

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

931

932

CNPJ
50.055.250/0001-05Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARAREPeríodo de Apuração
30/04/2025Data de Vencimento
20/05/2025Número do Documento
07.01.25118.3487838-2

Pagar este documento até

20/05/2025Observações
atenção basica Larissa

Valor Total do Documento

52,50**Darf emitido pelo Sicalc Web****Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	52,50			52,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	04/2025 Vencimento 20/05/2025				
Totais		52,50	0,00	0,00	52,50

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

28/04/2025 16:43:04

85800000000 3 52500385251 0 40070125118 8 34878382289 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 52500385251 0 40070125118 8 34878382289 1

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25118.3487838-2
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 52,50

Pague com o PIX

