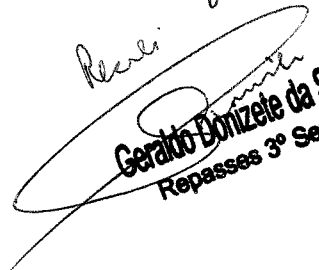


ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Agosto de 2025

Recebi 01/10/2025

Gerardo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



001

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

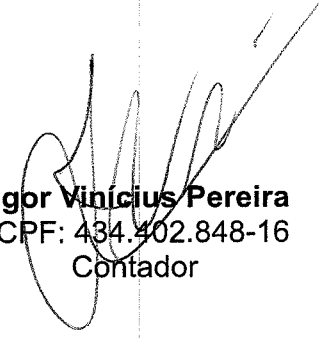
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Agosto de 2025**, autorizado pelo **Plano de Trabalho Atenção Básica**, o valor de R\$ 81.540,06 (Oitenta e um Mil, Quinhentos e Quarenta Reais e Seis Centavos), recebidos no dia 25 de Agosto de 2025, R\$ 62,60 (Sessenta e Dois Reais e Sessenta Centavos), recebidos no dia 25 de Agosto de 2025 e R\$ 10.500,00 (Dez Mil e Quinhentos Reais), recebidos no dia 27 de Agosto de 2025.

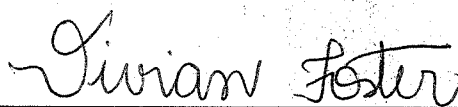
- Convênio 001/2025 – ATENÇÃO BÁSICA

Itararé, 10 de Setembro de 2025.

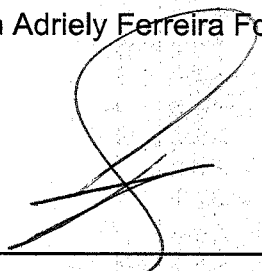

Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

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 ATENÇÃO BÁSICA** do mês de **Agosto de 2025** no valor de **R\$ 92.102,66** sem acréscimo de rendimentos em aplicações e com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 65,88**, com saldo do mês anterior de **R\$ 47,78**. Com despesas no mês **08/2025** no valor de **R\$ 92.216,32**, sem saldo para o mês seguinte.

Conselheiros Fiscais

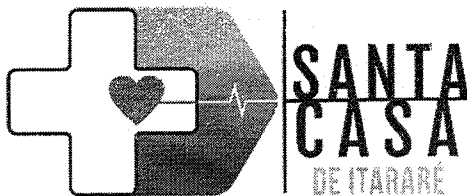


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Setembro de 2025.



203

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 81.540,06 (Oitenta e um Mil, Quinhentos e Quarenta Reais e Seis Centavos)** referente ao repasse do mês de **JULHO**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 08/12 do Convênio 001/2025.

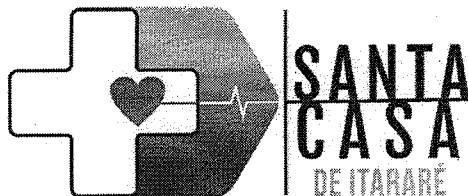
Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 20 de agosto de 2025.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa



104

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 62,60 (Sessenta e Dois Reais e Sessenta Centavos)** referente ao complemento do repasse do mês de **JULHO**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 08/12 do Convênio 001/2025.

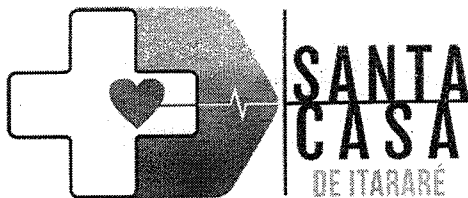
Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 20 de agosto de 2025.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa



205

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 10.500,00 (Dez Mil e Quinhentos Reais)** referente ao complemento do repasse do mês de **JULHO**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 08/12 do Convênio 001/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 27 de agosto de 2025.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa



206

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

AGOSTO - 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
31/07/2025	Saldo Anterior				R\$ 47,78	C	
06/08/2025	Impostos	00000000000080601	R\$ -	R\$ 47,78	R\$ (0,00)	D	1
25/08/2025	Transferência recebida	00550420000009846	R\$ 81.540,06	R\$ -	R\$ 81.540,06	C	1
25/08/2025	Transferência recebida	00550420000009846	R\$ 62,60	R\$ -	R\$ 81.602,66	C	1
25/08/2025	Pix - Enviado	00000000000082501	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 59.602,66	D	1
25/08/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000082502	R\$ -	R\$ 14.625,00	R\$ 44.977,66	D	1
25/08/2025	Pix - Enviado	00000000000082503	R\$ -	R\$ 19.904,78	R\$ 25.072,88	D	1
25/08/2025	Pix - Enviado	00000000000082504	R\$ -	R\$ 375,00	R\$ 24.697,88	D	1
25/08/2025	Pix - Enviado	00000000000082505	R\$ -	R\$ 4.000,00	R\$ 20.697,88	D	1
25/08/2025	Pix - Enviado	00000000000082506	R\$ -	R\$ 927,08	R\$ 19.770,80	D	1
25/08/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832371100247566	R\$ -	R\$ 13,00	R\$ 19.757,80	D	3
25/08/2025	Tarifa Pix Enviado	00862371200031428	R\$ -	R\$ 42,88	R\$ 19.714,92	D	3
26/08/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 55,88	R\$ -	R\$ 19.770,80	C	3
26/08/2025	Pix - Enviado	00000000000082601	R\$ -	R\$ 19.770,80	R\$ 0,00	D	1
27/08/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 10,00	R\$ -	R\$ 10,00	C	3
27/08/2025	Transferência recebida	00550420000009846	R\$ 10.500,00	R\$ -	R\$ 10.510,00	C	1
27/08/2025	Pix - Enviado	00000000000082701	R\$ -	R\$ 10.500,00	R\$ 10,00	D	1
27/08/2025	Tarifa Pix Enviado	00892391200026376	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 0,00	D	3
31/08/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
				R\$ -
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 92.102,66	R\$ 92.150,44	R\$ (47,78)
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 65,88	R\$ 65,88	R\$ -
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$ 92.168,54	R\$ 92.216,32	R\$ (47,78)

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

RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:

(=) Saldo Anterior	R\$ 47,78
(+) Valor Recebido	R\$ 92.102,66
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atenção Básica	R\$ 92.150,44

(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$	0,00
RECURSO PRÓPRIO:		
(=) Saldo Anterior	R\$	-
(+) Valor Recebido	R\$	65,88
(-) Valor Utilizado	R\$	65,88
(=) 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

367



DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA

AGOSTO - 2025

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	DANILO FERNANDES CARDOSO
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	2025
ORIGEM DOS RECURSOS	MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
14/08/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000080601	MUNICIPAL	R\$ 47,78
19/08/2025	MARCOS E R KRONEIS LTDA	81	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000082501	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
18/08/2025	SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO	3	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000082502	MUNICIPAL	R\$ 14.625,00
21/08/2025	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	44	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000082503	MUNICIPAL	R\$ 19.904,78
21/08/2025	A C B ALVES	109	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000082504	MUNICIPAL	R\$ 375,00
18/08/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS - PARCIAL	38	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000082505	MUNICIPAL	R\$ 4.000,00
18/08/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS - PARCIAL	38	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000082506	MUNICIPAL	R\$ 927,08
20/08/2025	VALE MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	18	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000082601	MUNICIPAL	R\$ 19.770,80
27/08/2025	NAJARA SERVIÇOS MEDICOS	15	ATENÇÃO BÁSICA	00000000000082701	MUNICIPAL	R\$ 10.500,00
31/08/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R\$ 65,88
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 92.216,32

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES

II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$	92.150,44
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	65,88
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	92.216,32
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	R\$	92.102,66
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	47,78
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	65,88
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	92.216,32
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	0,00

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334011048786063013
01/09/2025 10:56:17

209

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 34632-2 SANTA C M ITARARE
 Período do extrato de 01 / 08 / 2025 até 31 / 08 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			47,78 C
06/08/2025		0000	13105	375 Impostos	80.601	47,78 D	0,00 C
				PREF MUNIC ITARARE IPTU			
25/08/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.009.846	81.540,06 C	
				25/08 14:17 PM ITARARE -FUS			
25/08/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.009.846	62,60 C	
				25/08 14:54 PM ITARARE -FUS			
25/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.501	22.000,00 D	
				25/08 15:06 MARCOS KRONEIS			
25/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.502	14.625,00 D	
				260 0001 060735517000150 SIMM - SISTEM			
25/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.503	19.904,78 D	
				25/08 15:12 VERT SAUDE INTEGRADA			
25/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.504	375,00 D	
				25/08 15:14 OG ALVES			
25/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.505	4.000,00 D	
				25/08 15:14 FLAVYANE ROS PRESTADORA DE			
25/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.506	927,08 D	
				25/08 15:15 FLAVYANE ROS PRESTADORA DE			
25/08/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.371.100.247.566	13,00 D	
				Cobrança referente 25/08/2025			
25/08/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.371.200.031.428	42,88 D	19.714,92 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 25/08/2025			
26/08/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	55,58 C	
				26/08 10:45 SANTA CASA M ITARARE			
26/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.601	19.770,80 D	0,00 C
				26/08 10:47 VALE MED SERVICOS MEDICOS			
27/08/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	10,00 C	
				27/08 17:37 SANTA CASA M ITARARE			
27/08/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.009.846	10.500,00 C	
				27/08 16:22 PM ITARARE -FUS			
27/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.701	10.500,00 D	
				27/08 17:37 NAJARA SERVICOS MEDICOS			
27/08/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.391.200.026.376	10,00 D	0,00 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 26/08/2025			
31/08/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
01/09/2025 R\$ 10,00. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

210

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3320708131215061
07/08/2025 08:20:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.42
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

Convenio PREF MUNIC ITARARE IPTU

Codigo de Barras 8177000000-0 47782120202-5

50814000000-3 00003222666-4

Data do pagamento 06/08/2025

Valor Total 47,78

DOCUMENTO: 080601

AUTENTICACAO SISBB: 1.7C9.202.207.DFC.B4F

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

Recibo do Sacado

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204 RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP	Número do Documento 3222666	Vencimento 14/08/2025
--	---------------------------------------	---------------------------------

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 07/2025 - TOMADOR

INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

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

Referente as Nota(s) emitida(s): 22

Principal: R\$ 47,78

Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.

Data Documento 06/08/2025	Espécie Doc. ISSQN	Nosso Número 3222666	Valor do Documento R\$ 47,78
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO



817

81770000000-0 47782120202-5 50814000000-3 00003222666-4

Local de Pagamento pagável na rede credenciada					Vencimento 14/08/2025
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 06/08/2025	Número Documento 3222666	Espécie Doc. ISSQN	Aceite	Data Processamento 06/08/2025	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 47,78
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Prestador: PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA - CNPJ: 44.349.828/0001-25					(-) Desconto
Referente as Nota(s) emitida(s): 22 Principal: R\$ 47,78					(-) Outras Deduções / Abatimento
Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 47,78
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP					CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 07/2025
Sacador / Avalista					

Autenticação





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3342608201224021
26/08/2025 08:29:29SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.29
0420000420 0001

213

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250825180613706048373
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$22.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/08/2025 - 15:06:56

PAGO PARA: Marcos Kroneis

CNPJ: 44.699.009/0001-08

CHAVE PIX: 44699009000108

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1951 - CONTA: 12920000005795525568

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: 25/08/2025 - 15:06:57

DOCUMENTO: 082501

AUTENTICACAO SISBB: 0.8E0.9F4.C73.84E.C18

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

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS	Número da nota
	81
Data da emissão da nota	
19/08/2025 09:08:00	
Data do fato gerador	
19/08/2025 09:08:00	
Código de verificação	
XTDAKO8RG	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

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

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

Complemento:

Município: São José da Boa Vista

E-mail:

UF: PR

Site:

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual: ISENTO

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

Complemento:

Município: Itararé

E-mail:

UF: SP

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ATENÇÃO BÁSICA 42 PERÍODOS - TRABALHADOS R\$ 22.000,00 - REF. JULHO 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.C1 - 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 NFC-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.403/2008.

Prestador do serviço 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\$ 2.950,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 880,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 3.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Rubem de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.30
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 514.870.091-4

FAVORECIDO: SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MAL

CPF/CNPJ: 60.735.517/0001-50

VALOR: R\$ 14.625,00

DEBITO EM: 25/08/2025

DOCUMENTO: 082502

AUTENTICACAO SISBB: F.07E.793.0F4.E40.663

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.30
042000420 0001

Comprovante Pix

917

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250825181142271077283
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$19.904,78
TARIFA: R\$10,00
DATA: 25/08/2025 - 15:12:12

PAGO PARA: Vert Saude Integrada

CNPJ: 53.578.892/0001-79

CHAVE PIX: 53578892000179

INSTITUICAO: 00966246 CC CREDICERIPA

AGENCIA: 3197 - CONTA: 00000000000000699314

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: 25/08/2025 - 15:12:13

=====

DOCUMENTO: 082503

AUTENTICACAO SISBB: A.AA5.AF1.1ED.81A.52D

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

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 cartão
e outros produtos e serviços de Ouvidoria.

 PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e	Número da Nota: 00000044 Data do Serviço: 21/08/2025
	Data e Hora de Emissão: 21/08/2025 15:23:39
	Código de Verificação: XNUFYD-000044/2025
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 53.578.892/0001-79 Inscrição Municipal: 17756 Insc.Est./RG: 918 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 UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS	
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Est./RG: Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR Telefone: Município: ITARARE UF: SP	
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	
ATENÇÃO BÁSICA 38 Períodos TRABALHADOS R\$ 19.904,78- Ref. JULHO 2025	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.904,78	
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 00000044 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.30
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250825181353286084590
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$375,00
TARIFA: R\$3,71
DATA: 25/08/2025 - 15:14:09

PAGO PARA: Og Alves

CNPJ: 47.264.462/0001-80

CHAVE PIX: 47264462000180

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000003814794697

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 25/08/2025 - 15:14:10

=====

DOCUMENTO: 082504

AUTENTICACAO SISBB: 1.990.EE7.204.FC3.521

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.

imprimir



MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT

SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA

220

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: <https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande>, informando o código de verificação.

Código de verificação

0D1E.1FOA.DA80

Data/Hora da emissão

21/08/2025 - 09:16:00

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

109**Prestador de Serviços****A. C. B. ALVES LTDA**

AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA
VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA
23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538.

CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL

CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80

Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

111020

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Endereço

R SAO PEDRO, 30,

Bairro

CENTRO, Telefone: (15)35323783.

Cep

18460-009

Cidade

ITARARÉ - SP - BRASIL

Email

IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

ATENÇÃO BÁSICA 1 Período TRABALHADO R\$ 375,00 - Ref. JULHO DE 2025 - Serviços prestados em Itararé

Serviço:

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

Valor do Serviço (R\$)

375,00

Qtd.

1,00

Desconto(R\$)

0,00

Dedução(R\$)

0,00

Base de Cálculo(R\$)

375,00

Aliquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

7,50

Total(R\$)

375,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 375,00**Retenções**

INSS(R\$)

0,00

PIS(R\$)

0,00

Cofins(R\$)

0,00

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

0,00

I.R.R.F(R\$)

0,00

ISSQN(R\$)

0,00

Outras Retenções(R\$)

0,00

Total das Retenções (R\$)

0,00

Valor Líquido da Nota(R\$)

375,00

Outras Informações

Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.

- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).

- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.

- Contribuinte SIMPLES NACIONAL aliquota informada: 2,00.



Nelma de Oliveira Costa Luz

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.30
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250825181431004492474

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$4.000,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 25/08/2025 - 15:14:46

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: 25/08/2025 - 15:14:47

=====

DOCUMENTO: 082505

AUTENTICACAO SISBB: 6.146.D13.BA3.D94.9E7

=====

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.

921

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

Número da Nota: 00000038
Data do Serviço: 18/08/2025
Data e Hora de Emissão: 18/08/2025 15:32:06
Código de Verificação: QDMSTK-000038/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.268.429/0001-44
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
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 18125

Insc.Est./RG:

Celular: () (44) 9724-9889

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.Est./RG:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 10 Períodos TRABALHADOS R\$ 4.927,08 - Ref. JULHO 2025
IRPJ (1.5%) : PIS (0.65%) : COFINS (3.0%) : CSLL (1.0%) : Valor Líquido : R\$4.927,08

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.927,08

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000038 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento:

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.30
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250825181537765384320
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$927,08
TARIFA: R\$9,17
DATA: 25/08/2025 - 15:15:57

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: 25/08/2025 - 15:15:58

=====

DOCUMENTO: 082506
AUTENTICACAO SISBB: 1.9F3.73F.F6D.960.5F4

=====

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

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

123

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota	Data do Serviço
00000038	18/08/2025
Data e Hora de Emissão	
18/08/2025 15:32:06	
Código de Verificação	
QDMSTK-000038/2025	

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 UF: SP

Inst.Est./RG:

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: 18460000
Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Inst.Est./RG:

Telefone:
UF: SP**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

ATENÇÃO BÁSICA 10 Períodos TRABALHADOS R\$ 4.927,08 - Ref. JULHO 2025
IRPJ (1.5%) : PIS (0.65%) : COFINS (3.0%) : CSLL (1.0%) : Valor Líquido : R\$4.927,08

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.927,08

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R\$):
---	2,01	---
IR (R\$):	INSS (R\$):	COFINS (R\$):
0,00	0,00	0,00
CSLL (R\$):	PIS (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfeitarare.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 00000038 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3382707560648581
27/08/2025 08:09:53SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.53
0420000420 0001

Comprovante Pix

325

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250826134713310198108

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$19.770,80

TARIFA: R\$10,00

DATA: 26/08/2025 - 10:47:25

=====

PAGO PARA: Vale Med Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 58.929.828/0001-09

CHAVE PIX: 58929828000109

INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000365753483

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: 26/08/2025 - 10:47:26

=====

DOCUMENTO: 082601

AUTENTICACAO SISBB: 7.669.80E.B39.9CD.69E

=====

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

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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 00000018 Data do Serviço 20/08/2025

Data e Hora de Emissão
20/08/2025 09:14:26Código de Verificação
ZEFWGB-000018/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 58.929.828/0001-09

Inscrição Municipal: 18176

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: VALE MED SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 1362, - CENTRO - CEP: 18460007

E-mail: JLCON@JLCON.COM.BR

Telefone: (43) 9687-8280

Celular: (43) 9687-8280

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 40 Períodos TRABALHADOS INCOMPLETOS (Totalizando 158h10) - R\$ 19.770,80 - Ref. JULHO 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.770,80

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(%):

3,50

ISS (R\$):

IR (R\$):

0,00

IN.S.S. (R\$):

0,00

COFINS (R\$):

0,00

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

0,00

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

0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcasp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: VALE MED SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000018 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3352908301922051
29/08/2025 08:35:46SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.46
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250827203737217572434
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$10.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 27/08/2025 - 17:37:49

PAGO PARA: Najara Servicos Medicos

CNPJ: 61.149.319/0001-78

CHAVE PIX: 61149319000178

INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000386027706

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: 27/08/2025 - 17:37:50

=====

DOCUMENTO: 082701

AUTENTICACAO SISBB: 0.DC2.D94.3AC.EFD.CD8

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

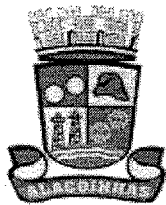
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

**MUNICÍPIO DE ALAGOINHAS - 13.646.005/0001-38**

Secretaria Municipal da Fazenda

CMAC/SEFAZ - Rua Dantas Bão, S/N - Laguna Shopping, 1º andar, Alagoinhas Velha -
CEP 48.007-901 - Alagoinhas/BA Fones: (75) 3423-8359 e 3423-8332

Nota: 2025000

00000015

Código Verificação

I5LE-RH72

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília)

27/08/2025 17:03:19

Período de Competência

08/2025

Município de Prestação do

Serviço

Itararé - SP

Reg. Especial Tributação

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

Exigibilidade do ISS

**Exigível em
Alagoinhas**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

NAJARA TEIXEIRA DA SILVA

Nome Fantasia

NAJARA SERVICOS MEDICOS

Email

NAJARATEIXEIRA17@GMAIL.COM

CPF/CNPJ

61.149.319/0001-78

Inscrição Municipal

943844

Inscrição Estadual

0

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(15) 99888-7593

Endereço

Rua Rio Aramari, 79, 2 de Julho - CEP: 48000-638 - Alagoinhas - BA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

0

Fone/Fax

(15) 3532-3783

E-mail

IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Endereço

Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18460-009 - Itararé - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****ATENÇÃO BÁSICA 21 Períodos TRABALHADOS INCOMPLETOS (Totalizando 84h) - R\$ 10.500,00 - Ref. JULHO 2025****RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

10.500,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,8000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

10.500,00

Valor Total da Nota (R\$)

10.500,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 1.412,25 Federal e R\$ 525,00 Municipal. Fonte: IBPT [81AAFF]

Visualizado em: 27/08/2025 17:03:19

Para validação desta NFS-e acesse: <http://alagoinhasba.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 4.649 de 28 de junho de 2017.

028