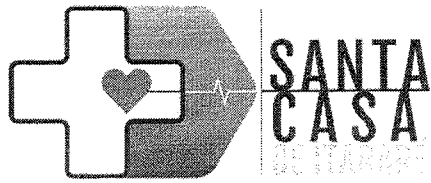


OK



**AMBESP - 33.973-3**

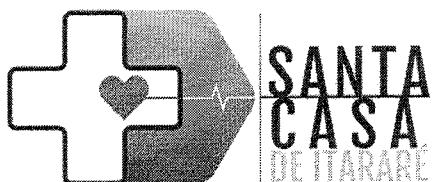
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Setembro de 2025

Rec. 18/11/2025

**Gerakio Dorizete da Silva**  
Repasse 3º Setor



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 **Setembro de 2025** autorizado pelo **Plano de Trabalho Ambesp**, o valor de **R\$217.722,00** (Duzentos e Dezessete Mil, Setecentos e Vinte e Dois Reais); recebido no dia 16 de Setembro de 2025.

- Convênio 001/2025 – AMBESP

Itararé, 10 de Outubro de 2025.

  
Igor Vinicius Pereira  
CPF: 434.402.848-16  
Contador

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2025 AMBESP** do mês de **Setembro de 2025** no valor de **R\$ 217.722,00** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 9,20**, com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 231,64** e com saldo do mês anterior de **R\$ 173,10**. Com despesas no mês **09/2025** no valor de **R\$ 207.215,16**, com saldo para o mês seguinte no valor de **R\$10.920,78**.

Conselheiros Fiscais



Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Outubro de 2025.



203

## RECIBO

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

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

**Banco do Brasil**

**Agência: 0420-0**

**C/C: 033973-3**

Itararé (SP) 05 de setembro de 2025.

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



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - AMBESP

SETEMBRO - 2025

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTI LIZADO
29/08/2025	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
05/09/2025	Tarifa Pacote de Serviços	00872481202029106	R\$ -	R\$ 81,40	R\$ (81,40)	D	3
05/09/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 81,40	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
16/09/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 217.722,00	R\$ -	R\$ 217.722,00	C	1
16/09/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 10.417,35	R\$ 207.304,65	D	1
16/09/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 4.880,20	R\$ 202.424,45	D	1
16/09/2025	Transferência enviada	00550420000027100	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ 189.285,45	D	1
16/09/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 15.766,80	R\$ 173.518,65	D	1
16/09/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 2.956,28	R\$ 170.562,37	D	1
16/09/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 6.006,40	R\$ 164.555,97	D	1
16/09/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.600,00	R\$ 160.955,97	D	1
16/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091601	R\$ -	R\$ 37.915,40	R\$ 123.040,57	D	1
16/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091602	R\$ -	R\$ 3.700,00	R\$ 119.340,57	D	1
16/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091603	R\$ -	R\$ 1.300,00	R\$ 118.040,57	D	1
16/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091604	R\$ -	R\$ 400,00	R\$ 117.640,57	D	1
16/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091605	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ 117.565,57	D	1
16/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091606	R\$ -	R\$ 9.572,70	R\$ 107.992,87	D	1
16/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091607	R\$ -	R\$ 357,56	R\$ 107.635,31	D	1
16/09/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000091608	R\$ -	R\$ 4.317,10	R\$ 103.318,21	D	1
16/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091609	R\$ -	R\$ 4.500,00	R\$ 98.818,21	D	1
16/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091610	R\$ -	R\$ 2.158,55	R\$ 96.659,66	D	1
16/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091611	R\$ -	R\$ 8.376,11	R\$ 88.283,55	D	1
16/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091612	R\$ -	R\$ 4.645,57	R\$ 83.637,98	D	1
16/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00842591100102488	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ 83.624,58	D	3
16/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00842591100102489	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ 83.611,18	D	3
16/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00842591100102490	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ 83.597,78	D	3
16/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00842591100102491	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ 83.584,38	D	3
16/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00842591100102492	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ 83.570,98	D	3
16/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00842591100250461	R\$ -	R\$ 40,00	R\$ 83.530,98	D	3
16/09/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 83.530,98	R\$ 0,00	D	4

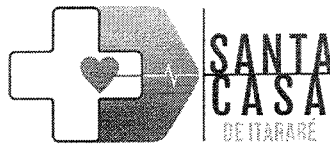
17/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091701	R\$ -	R\$ 50.000,00	R\$ (50.000,00)	D	1
17/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091702	R\$ -	R\$ 5.518,38	R\$ (55.518,38)	D	1
17/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091703	R\$ -	R\$ 480,00	R\$ (55.998,38)	D	1
17/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00882601200009159	R\$ -	R\$ 24,75	R\$ (56.023,13)	D	3
17/09/2025	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 56.023,13	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
19/09/2025	Pix - Enviado	00000000000091901	R\$ -	R\$ 514,89	R\$ (514,89)	D	1
19/09/2025	Tarifa Pix Enviado	00892621200031346	R\$ -	R\$ 5,09	R\$ (519,98)	D	3
19/09/2025	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 519,98	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
29/09/2025	TED Transf. Eletr. Disponiv	00000000000092901	R\$ -	R\$ 5.752,33	R\$ (5.752,33)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092902	R\$ -	R\$ 606,00	R\$ (6.358,33)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092903	R\$ -	R\$ 210,00	R\$ (6.568,33)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092904	R\$ -	R\$ 252,00	R\$ (6.820,33)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092905	R\$ -	R\$ 47,25	R\$ (6.867,58)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092906	R\$ -	R\$ 153,00	R\$ (7.020,58)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092907	R\$ -	R\$ 69,00	R\$ (7.089,58)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092908	R\$ -	R\$ 96,00	R\$ (7.185,58)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092909	R\$ -	R\$ 166,50	R\$ (7.352,08)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092910	R\$ -	R\$ 78,00	R\$ (7.430,08)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092911	R\$ -	R\$ 34,50	R\$ (7.464,58)	D	1
29/09/2025	Impostos	00000000000092912	R\$ -	R\$ 88,20	R\$ (7.552,78)	D	1
29/09/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00832721100062583	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (7.566,18)	D	3
29/09/2025	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 7.566,18	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
30/09/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 231,64	R\$ -	R\$ 231,64	C	3
30/09/2025	Pix - Enviado	00000000000093001	R\$ -	R\$ 3.000,00	R\$ (2.768,36)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093002	R\$ -	R\$ 1.878,60	R\$ (4.646,96)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093003	R\$ -	R\$ 651,00	R\$ (5.297,96)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093004	R\$ -	R\$ 781,20	R\$ (6.079,16)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093005	R\$ -	R\$ 146,48	R\$ (6.225,64)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093006	R\$ -	R\$ 474,30	R\$ (6.699,94)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093007	R\$ -	R\$ 17,44	R\$ (6.717,38)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093008	R\$ -	R\$ 213,90	R\$ (6.931,28)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093009	R\$ -	R\$ 297,60	R\$ (7.228,88)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093010	R\$ -	R\$ 516,15	R\$ (7.745,03)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093011	R\$ -	R\$ 241,80	R\$ (7.986,83)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093012	R\$ -	R\$ 106,95	R\$ (8.093,78)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093013	R\$ -	R\$ 273,42	R\$ (8.367,20)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093014	R\$ -	R\$ 25,11	R\$ (8.392,31)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093015	R\$ -	R\$ 51,10	R\$ (8.443,41)	D	1
30/09/2025	Impostos	00000000000093016	R\$ -	R\$ 158,40	R\$ (8.601,81)	D	1
30/09/2025	BB Rende Fácil	0000000000009903	R\$ 8.601,81	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
30/09/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	C	

**RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA**

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - AMBESP	1	R\$ 217.722,00	R\$ 206.983,52	R\$ 10.738,48
RECURSO - AMBESP PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 231,64	R\$ 231,64	R\$ (0,00)

OUTROS	4	R\$ 72.792,50	R\$ 83.530,98	R\$ (10.738,48)
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 290.746,14</b>	<b>R\$ 290.746,14</b>	<b>R\$ (0,00)</b>

<b>II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE</b>	
<b>RECURSO AMBESP</b>	
(=) Saldo Anterior	<b>R\$ 200,85</b>
(+) Valor Recebido	R\$ 217.722,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	<b>R\$ 9,20</b>
(-) Valor Utilizado	R\$ 206.983,52
<b>(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ 10.948,53</b>
<b>RECURSO PRÓPRIO:</b>	
(=) Saldo Anterior	<b>R\$ (27,75)</b>
(+) Valor Recebido	R\$ 231,64
(-) Valor Utilizado	R\$ 231,64
<b>(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir</b>	<b>R\$ (27,75)</b>
<b>EXTRATO BANCÁRIO</b>	
<b>(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ 10.920,78</b>



207

**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - AMBESP**

**SETEMBRO - 2025**

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

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO**

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
11/09/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2184	ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 10.417,35
10/09/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2180	ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R\$ 4.880,20
10/09/2025	CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA	2713	PEDIATRIA	00550420000027100	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
09/09/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1664	CIRURGIA GERAL	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 15.766,80
09/09/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1665	EXAMES E LAUDOS	00550420000034177	MUNICIPAL	R\$ 2.956,28
09/09/2025	PAULO SHOSEI ANIYA - ME	702	ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R\$ 6.006,40
10/09/2025	GRASELLI SERVIÇOS MEDICOS	374	ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.600,00
11/09/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2072	OBSTETRÍCIA / GINECOLOGIA	00000000000091601	MUNICIPAL	R\$ 37.915,40
09/09/2025	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	4116	CARDIOLOGIA	00000000000091602	MUNICIPAL	R\$ 3.700,00
09/09/2025	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	4117	EXAMES E LAUDOS	00000000000091603	MUNICIPAL	R\$ 1.300,00
09/09/2025	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	4118	EXAMES E LAUDOS	00000000000091604	MUNICIPAL	R\$ 400,00
09/09/2025	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA	4119	EXAMES E LAUDOS	00000000000091605	MUNICIPAL	R\$ 75,00
09/09/2025	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	509	CARDIOLOGIA	00000000000091606	MUNICIPAL	R\$ 9.572,70
09/09/2025	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	510	EXAMES E LAUDOS	00000000000091607	MUNICIPAL	R\$ 357,56
09/09/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	994	ORTOPEDIA	00000000000091608	MUNICIPAL	R\$ 4.317,10
10/09/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS	205	ORTOPEDIA	00000000000091609	MUNICIPAL	R\$ 4.500,00
10/09/2025	CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE	2951	DERMATOLOGIA	00000000000091610	MUNICIPAL	R\$ 2.158,55
30/08/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE	3960	ULTRASSOM	00000000000091611	MUNICIPAL	R\$ 8.376,11
11/09/2025	ECOMED LTDA	40	ULTRASSOM	00000000000091612	MUNICIPAL	R\$ 4.645,57
15/09/2025	HECTOR LEON ROMERO	230	PSIQUIATRIA	00000000000091701	MUNICIPAL	R\$ 50.000,00
16/09/2025	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS	471	ULTRASSOM	00000000000091702	MUNICIPAL	R\$ 5.518,38
15/09/2025	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1719	OFTALMOLOGIA	00000000000091703	MUNICIPAL	R\$ 480,00
17/09/2025	CENTRO DIAGNÓSTICO SUL PAULISTA LTDA	4508	ULTRASSOM	00000000000091901	MUNICIPAL	R\$ 514,89
05/09/2025	ONE LAUDOS DIAGNÓSTICOS MEDICOS LTDA	4039	EXAMES E LAUDOS	00000000000092901	MUNICIPAL	R\$ 5.752,33
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092902	MUNICIPAL	R\$ 606,00
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092903	MUNICIPAL	R\$ 210,00
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092904	MUNICIPAL	R\$ 252,00
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092905	MUNICIPAL	R\$ 47,25
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092906	MUNICIPAL	R\$ 153,00
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092907	MUNICIPAL	R\$ 69,00
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092908	MUNICIPAL	R\$ 96,00
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092909	MUNICIPAL	R\$ 166,50
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092910	MUNICIPAL	R\$ 78,00
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092911	MUNICIPAL	R\$ 34,50
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000092912	MUNICIPAL	R\$ 88,20
25/09/2025	INSTITUTO HERMES PARDINI	80.129	EXAMES E LAUDOS	00000000000093001	MUNICIPAL	R\$ 3.000,00
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093002	MUNICIPAL	R\$ 1.878,60
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093003	MUNICIPAL	R\$ 651,00
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093004	MUNICIPAL	R\$ 781,20
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093005	MUNICIPAL	R\$ 146,48
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093006	MUNICIPAL	R\$ 474,30
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093007	MUNICIPAL	R\$ 17,44
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093008	MUNICIPAL	R\$ 213,90
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093009	MUNICIPAL	R\$ 297,60
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093010	MUNICIPAL	R\$ 516,15
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093011	MUNICIPAL	R\$ 241,80
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093012	MUNICIPAL	R\$ 106,95
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093013	MUNICIPAL	R\$ 273,42
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093014	MUNICIPAL	R\$ 25,11
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093015	MUNICIPAL	R\$ 51,10
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000093016	MUNICIPAL	R\$ 158,40
30/09/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R\$ 231,64
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>						<b>R\$ 207.215,16</b>

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



<b>I - DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES</b>	
II - TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$ 206.983,52
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$ 231,64
<b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 207.215,16</b>
REPASSE RECEBIDO	R\$ 217.722,00
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ 200,85
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 9,20
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$ 27,75
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 231,64
<b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>	<b>R\$ 218.135,94</b>
<b>(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE</b>	<b>R\$ 10.920,78</b>



### Consultas - Extrato de conta corrente

G332011426365050014  
01/10/2025 14:45:15

#### Cliente - Conta atual

Agência 420-0  
Conta corrente 33973-3 SANTA C M ITARARE  
Período do extrato de 01 / 09 / 2025 até 30 / 09 / 2025

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/09/2025		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.481.202.029.106	81,40 D	
				Cobrança referente 05/09/2025			
05/09/2025		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	81,40 C	0,00 C
				Rende Facil			
16/09/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	217.722,00 C	
				16/09 09:55 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
16/09/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	10.417,35 D	
				16/09 11:33 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
16/09/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	4.880,20 D	
				16/09 11:35 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
16/09/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.027.100	13.139,00 D	
				16/09 11:10 C MED STADLER SOUZA LTDA			
16/09/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	15.766,80 D	
				16/09 11:12 CLINICA M C S LTDA			
16/09/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	2.956,28 D	
				16/09 11:13 CLINICA M C S LTDA			
16/09/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	6.006,40 D	
				16/09 11:31 PAULO SHOSEI ANIYA			
16/09/2025		0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	3.600,00 D	
				16/09 11:32 GRASELLI S M LTDA			
16/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.601	37.915,40 D	
				033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA			
16/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.602	3.700,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
16/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.603	1.300,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
16/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.604	400,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
16/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.605	75,00 D	
				748 0753 009256463000193 CLINICOR - CL			
16/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.606	9.572,70 D	
				341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO			
16/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.607	357,56 D	
				341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO			
16/09/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.608	4.317,10 D	
				260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO			
16/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	91.609	4.500,00 D	
				16/09 11:37 THALES SERVICOS MEDICOS LT			

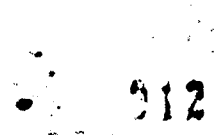
16/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.610	2.158,55 D	
			16/09 11:38 CERQUEIRA SERVICOS DA SAUD			
16/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.611	8.376,11 D	
			16/09 11:40 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE			
16/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.612	4.645,57 D	
			16/09 11:43 ECOMED LTDA			
16/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.591.100.102.488	13,40 D	✓
			Cobrança referente 16/09/2025			
16/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.591.100.102.489	13,40 D	✓
			Cobrança referente 16/09/2025			
16/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.591.100.102.490	13,40 D	✓
			Cobrança referente 16/09/2025			
16/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.591.100.102.491	13,40 D	✓
			Cobrança referente 16/09/2025			
16/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.591.100.102.492	13,40 D	✓
			Cobrança referente 16/09/2025			
16/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.591.100.250.461	40,00 D	✓
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/09/2025			
16/09/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	83.530,98 D	0,00 C
			Rende Facil			
17/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.701	50.000,00 D	
			17/09 15:17 HECTOR LEON ROMERO LTDA			
17/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.702	5.518,38 D	
			17/09 15:19 MARTINEL SERVICOS MEDICOS			
17/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.703	480,00 D	
			17/09 15:20 AYURVEDA SERVICOS MEDICOS			
17/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	882.601.200.009.159	24,75 D	✓
			Tar. agrupadas - ocorrencia 17/09/2025			
17/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Facil	9.903	56.023,13 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.901	514,89 D	
			19/09 15:40 CENTRO DIAGNOSTICO SUL PA			
19/09/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.621.200.031.346	5,09 D	✓
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/09/2025			
19/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	519,98 C	0,00 C
			Rende Facil			
29/09/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.901	5.752,33 D	
			756 4027 024516372000133 ONE LAUDOS DI			
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.902	606,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.903	210,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.904	252,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.905	47,25 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.906	153,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.907	69,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.908	96,00 D	

			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.909	166,50 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.910	78,00 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.911	34,50 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
29/09/2025	0000	13105	375 Impostos	92.912	88,20 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
29/09/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.721.100.062.583	13,40 D		
			Cobrança referente 29/09/2025				
29/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.566,18 C	0,00 C	
			Rende Facil				
30/09/2025	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	231,64 C		
			30/09 15:08 SANTA CASA M ITARARE				
30/09/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	93.001	3.000,00 D		
			30/09 08:45 H PARDINI				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.002	1.878,60 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.003	651,00 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.004	781,20 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.005	146,48 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.006	474,30 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.007	17,44 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.008	213,90 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.009	297,60 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.010	516,15 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.011	241,80 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.012	106,95 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.013	273,42 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.014	25,11 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.015	51,10 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	13105	375 Impostos	93.016	158,40 D		
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
30/09/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.601,81 C		
30/09/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

OBSERVAÇÕES:

-----



---

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



**Dados do Cliente**

**Agência**  
420-0

**Conta**  
33973-3

**Cliente**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE  
ITARARE

**CNPJ**  
50.055.250/0001-05

**Resumo do mês - Setembro/2025**

Saldo bruto em <b>29/08/2025</b>	R\$ 173,10
Aplicações no mês:	R\$ 83.530,98
Resgates líquidos no mês:	R\$ 72.792,50
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,89
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 7,66
Rendimentos no mês:	R\$ 17,75
Saldo bruto em <b>30/09/2025:</b>	R\$ 10.920,78

*Junior*  
*RA 9,20*

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/08/2025	Saldo Anterior	R\$ 173,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/09/2025	Resgate	R\$ 81,39	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 81,40
16/09/2025	Aplicação	R\$ 83.530,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 83.530,98
17/09/2025	Resgate	R\$ 91,71	R\$ 0,06	R\$ 0,00	R\$ 0,02	R\$ 91,75
17/09/2025	Resgate	R\$ 55.931,27	R\$ 3,08	R\$ 0,02	R\$ 2,95	R\$ 55.931,38
19/09/2025	Resgate	R\$ 519,97	R\$ 0,08	R\$ 0,00	R\$ 0,07	R\$ 519,98
29/09/2025	Resgate	R\$ 7.564,90	R\$ 3,75	R\$ 0,37	R\$ 2,10	R\$ 7.566,18
30/09/2025	Resgate	R\$ 8.600,08	R\$ 4,74	R\$ 0,50	R\$ 2,51	R\$ 8.601,81
30/09/2025	Saldo Final	R\$ 10.914,76	R\$ 6,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:33:52  
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.572
VALOR TOTAL	10.417,35

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.9CE.899.A75.38A.DFF
-----------------	-----------------------

914



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

Número da Nota	Data do Serviço
00002184	11/09/2025
Data e Hora de Emissão	
11/09/2025 15:08:16	
Código de Verificação	
GGMHMB-002184/2025	

915

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99      Inscrição Municipal: 4714      Insc.Est./RG:  
Nome/Razão Social: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**  
Endereço: **RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073**  
E-mail: **SERGIONAKHASHI@UOL.COM.BR**  
Telefone: (0)      Celular: ()  
Município: **ITARARE**      UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO ITARARE  
CONSULTA AMBESP ORTOPEDIA - 111 X 100 = R\$ 11.100,00 - AGOSTO DE 2025 DR EIJI  
IRPJ (1.5%) R\$166,50  
PIS (0.65%) R\$72,15  
COFINS (3.0%) R\$333,00  
CSLL (1.0%) R\$111,00  
Valor Líquido R\$10.417,35 *OL*

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.100,00**

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

Base de Cálculo (R\$):		11.100,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	388,50			
LR. (R\$):	166,50	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	333,00	C.S.L.L. (R\$):	111,00	P.I.S. (R\$):	72,15

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002184 - Série **ELETRONICA**  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento:    /    /      Assinatura:

**Milena de Oliveira Costa Luz**  
**CP: 58.969.584-8**  
**Assistente Faturamento**  
**Santa Casa de Itararé**



16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:35:15  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/09/2025  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572  
VALOR TOTAL 4.880,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

NR. AUTENTICACAO 9.7AF.E56.129.91F.55A

916

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	Data do Serviço
00002180	10/09/2025
Data e Hora de Emissão	
10/09/2025 15:54:37	
Código de Verificação	
BXNPYY-002180/2025	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99      Inscrição Municipal: 4714      Insc.Est./RG: 17  
Nome/Razão Social: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME  
Endereço: RUA CORONEL LICINIO 471, 037019B - CENTRO - CEP: 18460073  
E-mail: SERGIONAKHASHI@UOL.COM.BR  
Telefone: (0)      Celular: ()  
Município: ITARARE      UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO ITARARE  
CONSULTA AMBESP ORTOPEDIA - 52 X 100 = R\$ 5.200,00 - AGOSTO DE 2025 DR SÉRGIO  
IRPJ (1.5%) R\$78,00  
PIS (0.65%) R\$33,80  
COFINS (3.0%) R\$156,00  
CSLL (1.0%) R\$52,00  
Valor Líquido R\$4.880,20

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.200,00**

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

Base de Cálculo (R\$):		5.200,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	182,00	
IR (R\$):	78,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	156,00	C.S.L.L. (R\$):	52,00
						P.I.S. (R\$):	33,80

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002180 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / /      Assinatura:

*Michele de Oliveira Costa Luz*  
RG: 58.989.594-8  
Assistente Patrimonial  
Santa Casa de Itararé

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:10:28  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.027.100
VALOR TOTAL	13.139,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: C MED STADLER SOUZA LTDA  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 27.100-4

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973  
=====

NR.AUTENTICACAO	E.012.2DB.13F.2C2.6C8
-----------------	-----------------------

218



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

Número da Nota	Data do Serviço
00002713	10/09/2025
Data e Hora de Emissão	
10/09/2025 13:27:54	
Código de Verificação	
JPPICH-002713/2025	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18      Inscrição Municipal: 9324      Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA

Endereço: RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, 062002B - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM

Telefone: ( )      Celular: (15) 5324-315

Município: ITARARE      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: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR      Telefone:

Município: ITARARE      UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

CONSULTAS AMBESP PEDIATRIA - DR. MARY STELA 140 X 100 = R\$ 14.000,00 - AGOSTO DE 2025

IRPJ (1.5%): R\$ 210,00

PIS (0.65%): R\$ 91,00

COFINS (3.0%): R\$ 420,00

CSLL (1.0%): R\$ 140,00

Valor Líquido: R\$ 13.139,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.000,00**

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
LR. (R\$):	210,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	420,00
				C.S.L.L. (R\$):	140,00
				P.I.S. (R\$):	91,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002713 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento:      /      /      Assinatura:

**Milena de Oliveira Costa Luz**  
RG: 58.999.604-8  
Assistente Faturamento  
Santa Casa de Itararé

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:12:28  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

920

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.034.177
VALOR TOTAL	15.766,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C S LTDA  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.177-0

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR.AUTENTICACAO 4.417.B20.786.4F6.FBB



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

Número da Nota <b>00001664</b>	Data do Serviço <b>09/09/2025</b>
Data e Hora de Emissão <b>09/09/2025 16:48:51</b>	
Código de Verificação <b>DMFBXT-001664/2025</b>	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: **09.025.516/0001-65** Inscrição Municipal: **9353** Insc.Est./RG:  
Nome/Razão Social: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA**  
Endereço: **RUA XV DE NOVEMBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000**  
E-mail: **DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR**  
Telefone: **(15) 3532-4406** Celular: **( ) 99711-9073**  
Município: **ITARARE** UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

CONSULTA AMBESP CIRURGIA GERAL - Dr. Ana Cláudia 78 X 100 = R\$ 7.800,00 - AGOSTO DE 2025  
CONSULTA AMBESP CIRURGIA GERAL - Dr. Bernardo 90 X 100 = R\$ 9.000,00 - AGOSTO DE 2025  
**TOTAL R\$ 16.800,00**  
**VALOR LIQUIDO: R\$ 15.766,80**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.800,00**

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	252,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	504,00
				C.S.L.L. (R\$):	168,00
				P.I.S. (R\$):	109,20

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00001664** - Série **ELETRONICA**  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / / Assinatura:

**Milena de Oliveira Costa Luz**  
**RG: 58.909.884-8**  
**Assistente Administrativo**  
**Santa Casa de Itararé**

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:51  
04200420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.034.177
VALOR TOTAL	2.956,28

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C S LTDA  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.177-0  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR. AUTENTICACAO	8.465.D1F.ED0.D39.85E
------------------	-----------------------

922



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

Número da Nota	Data do Serviço
00001665	09/09/2025
Data e Hora de Emissão	
09/09/2025 16:52:42	
Código de Verificação	
WNFHOC-001665/2025	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65      Inscrição Municipal: 9353  
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA  
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000  
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR  
Telefone: (15) 3532-4406      Celular: ( ) 99711-9073  
Município: ITARARE

Insc.Est./RG:

923

UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

Insc.Est./RG:

Telefone:  
UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Exames Endoscopias 21 X 150 = R\$ 3.150,00 - AGOSTO DE 2025

Valor Líquido: R\$ 2.956,28

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.150,00**

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
I.R. (R\$):	47,25	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	94,50	C.S.L.L. (R\$):	31,50
						P.I.S. (R\$):	20,47

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001665 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento:    /    /      Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz  
RG: 68.969.584-8  
Assinatura Eletrônica  
Santa Casa de Itararé



16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:31:31  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/09/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.034.180
VALOR TOTAL	6.006,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.180-0  
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973  
=====

NR. AUTENTICACAO	1.992.D4D.6F5.AF3.2AA
------------------	-----------------------

924



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

Número da Nota 00000702	Data do Serviço 09/09/2025
Data e Hora de Emissão 09/09/2025 16:30:03	
Código de Verificação YEYELC-000702/2025	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36      Inscrição Municipal: 9520      Insc.Est./RG: 925  
Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME  
Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 297, 101020D - CENTRO - CEP: 18460000  
E-mail: SOMAFRA\_CONTABIL@TERRA.COM  
Telefone: ( )      Celular: ( )  
Município: ITARARE      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**

CONSULTA AMBESP ORTOPEDIA - 64 X 100 = R\$ 6.400,00 - AGOSTO DE 2025  
IRPJ (1.5%): R\$ 96,00  
PIS (0.65%): R\$ 41,60  
COFINS (3.0%): R\$ 192,00  
CSLL (1.0%): R\$ 64,00  
Valor Líquido: R\$ 6.006,40

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.400,00**

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

Base de Cálculo (R\$):	6.400,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	224,00
IR. (R\$):	96,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	192,00
				C.S.L.L. (R\$):	64,00
				P.I.S. (R\$):	41,60

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000702 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / /      Assinatura:

**Milena de Oliveira Costa Luz**  
RG: 02.900.584-5  
Assinatura Eletrônica  
Santa Casa de Itararé

16/09/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:32:33  
04200420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/09/2025
NR. DOCUMENTO	551.432.000.048.545
VALOR TOTAL	3.600,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRASELLI S M LTDA  
AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR.AUTENTICACAO E.0A4.56A.75D.E81.29C

926



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

Número da Nota

374

Data e Hora de Emissão

10/09/2025 09:23:05

Código de Verificação

P20HCD0J

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Razão Social:** GRASELLI SERVICOS MEDICOS LTDA  
**CPF / CNPJ:** 46.254.620/0001-58 **Inscrição Municipal:** 04 01 1017608-7  
**Endereço:** R. JOÃO BONAT, 000430 - BAIRRO: NOVO MUNDO - CEP: 81050170 **Tel.:** 41 - 84145085  
**Município:** CURITIBA **UF:** PR **Email:** alex@contabilidadeaf.com.br

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
**CPF / CNPJ:** 50.055.250/0001-05 **IMU:** **Outro Doc.:**  
**Endereço:** RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000  
**Município:** ITARARE **UF:** SP **Email:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CONSULTA AMBESPORTOPEDIA - 36X100 = R\$ 3.600,00 - AGOSTO DE 2025

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.600,00

**VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.600,00**

Código da Atividade

04 - 01 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.600,00	5,00	180,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI.

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

**Milena de Oliveira Costa Luz**  
**RG: 68.969.584-8**  
**Assistente Patrimonial**  
**Santa Casa de Itararé**

927



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321707591007051  
17/09/2025 08:09:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.56  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

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

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

CONTA: 13.000.377-3

FAVORECIDO: GESUALDI E CANZIAN SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24

VALOR: R\$ 37.915,40


DEBITO EM: 16/09/2025

DOCUMENTO: 091601

AUTENTICACAO SISBB: 7.76F.BBE.0B9.FE1.996

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

928

 <p><b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p> <p><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b></p> <p>20250912u08519229000124</p>	Número de Nota <b>00002072</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>11/09/2025 12:16:57</b>			
	Código de Verificação <b>7GT8-9YSY</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>08.518.229/0001-24</b> Inscrição Municipal: <b>3.593.143-4</b> Nome/Razão Social: <b>GESUALDI &amp; CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA</b> Endereço: <b>R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b> CPF/CNPJ: <b>50.055.250/0001-05</b> Inscrição Municipal: <b>---</b> Endereço: <b>R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000</b> Município: <b>Itararé</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>financeiro2@santacasaitarare.org.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Consultas AMBESP Obstetria (Dr. Luiz Carlos Gesualdi Jr): 262 x R\$100,00 = R\$26.200,00 (ref. agosto/2025) Consultas AMBESP Ginecologia (Dra. Alessandra Mara Palmá): 142 x R\$100,00 = R\$14.200,00 (ref. agosto/2025) IRRF (1,5%): R\$606,00 COFINS (3%): R\$1.212,00 CSLL (1%): R\$404,00 PIS (0,65%): R\$262,60 Valor líquido: R\$37.915,40 - serviço prestado no município de Itararé-SP				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 40.400,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
	606,00	404,00	1.212,00	262,60
Código do Serviço <b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	40.400,00	2,00%	808,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;				

Milena de Oliveira Costa Luz  
RG: 08.939.604-8  
Assistente Administrativo  
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.56  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M ITARARE  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3  
=====

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: 40.001-7

FAVORECIDO: CLINICOR - CLINICA MEDICA ITARARE L  
CPF/CNPJ: 09.256.463/0001-93  
VALOR: R\$ 3.700,00  
DEBITO EM: 16/09/2025  
=====

DOCUMENTO: 091602  
AUTENTICACAO SISBB: D.05E.330.146.3D6.853

330



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

Número da Nota	Data do Serviço
00004116	09/09/2025
Data e Hora de Emissão	
09/09/2025 16:38:56	
Código de Verificação	
XTVRJV-004116/2025	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**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**

CONSULTAS AMBESP CARDIOLOGIA - 37 X 100- R\$ 3.700,00 - AGOSTO DE 2025

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.700,00**

Código do Serviço: 04.01  
 Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):	---	Aliquota Simples Nacional(%):	2,00	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: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**  
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00004116 - Série ELETRONICA  
 Condições de Pagamento:  
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz  
 RG: 56.969.584-8  
 Associação de Faturamento  
 Santa Casa de Itararé



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.56  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

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: 40.001-7

FAVORECIDO: CLINICOR - CLINICA MEDICA ITARARE L

CPF/CNPJ: 09.256.463/0001-93

VALOR: R\$ 1.300,00

DEBITO EM: 16/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091603

AUTENTICACAO SISBB: A.351.830.7AD.076.E89

032



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

Número da Nota 00004117	Data do Serviço 09/09/2025
Data e Hora de Emissão 09/09/2025 16:39:37	
Código de Verificação RLN QSG-004117/2025	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

33

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

EXAME-TESTE DE ESFORÇO 13 X 100 - R\$ 1.300,00-AGOSTO DE 2025

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.300,00**

Código do Serviço: 04.01  
Medicina e biomedicina.

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00004117 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / /      Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz  
RG: 58.969.584-8  
Assinatura: Faturamento  
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.56

042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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: 40.001-7

FAVORECIDO: CLINICOR - CLINICA MEDICA ITARARE L

CPF/CNPJ: 09.256.463/0001-93

VALOR: R\$ 400,00

DEBITO EM: 16/09/2025

DOCUMENTO: 091604

AUTENTICACAO SISBB: 5.4B8.87E.6E6.CA8.DF2

934



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

Número da Nota	Data do Serviço
00004118	09/09/2025
Data e Hora de Emissão	
09/09/2025 16:40:21	
Código de Verificação	
UTIVVY-004118/2025	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05      Inscrição Municipal: 11204      Insc.Est./RG:  
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
Endereço: RUA SAO PEDRO 30, - CENTRO - CEP: 18460009  
Email: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR      Telefone:  
Município: ITARARE      UF: SP

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

EXAME- MAPA 4 X 100 - R\$ 400,00 - AGOSTO DE 2025

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 400,00**

Código do Serviço: 04.01  
Medicina e biomedicina.

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00004118 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / /      Assinatura:

**Milena de Oliveira Costa Luz**  
RG: 08.900.584-8  
Assistente Administrativo  
Santa Casa de Itararé

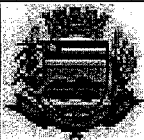
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.56  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M ITARARE  
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3  
=====

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: 40.001-7

FAVORECIDO: CLINICOR - CLINICA MEDICA ITARARE L  
CPF/CNPJ: 09.256.463/0001-93  
VALOR: R\$ 75,00  
DEBITO EM: 16/09/2025  
=====

DOCUMENTO: 091605  
AUTENTICACAO SISBB: C.376.EBD.E5B.7F1.5AC

36



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

Número da Nota 00004119	Data do Serviço 09/09/2025
Data e Hora de Emissão 09/09/2025 16:42:26	
Código de Verificação AJOETQ-004119/2025	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

37

**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**

EXAME- ELETRO 5 X 15 - R\$ 75,00 - AGOSTO DE 2025

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 75,00**

Código do Serviço: 04.01  
Medicina e biomedicina.

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

A autenticidade desta NFe 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: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00004119 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento: / /      Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz  
RG: 68.980.584-8  
Assistente de Faturamento  
Município de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.56  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7649-X - JUNDIAI EXTENSÃO

CONTA: 29.104-9

FAVORECIDO: LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 30.986.916/0001-23

VALOR: R\$ 9.572,70

DEBITO EM: 16/09/2025

DOCUMENTO: 091606

AUTENTICACAO SISBB: 3.C26.70D.CB5.557.DE2

038

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA****NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 504, emitido em 09/09/2025

Número da Nota

**00000509**

Data e Hora de Emissão

**09/09/2025 16:29:12**

Código de Verificação

**J3GQ-EAYV**

20250909u30736931813

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **30.986.916/0001-23**Inscrição Municipal: **6.725.103-0**Nome/Razão Social: **LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S**Endereço: **R DR GIOVANI RECORDATI 153, APT 14 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05125-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONSULTAS AMBESP CARDIOLOGIA - 102 X 100- R\$ 10.200,00 - AGOSTO DE 2025

MUNICÍPIO DE PRESTACAO DE SERVICO: ITARARE/SP

VALOR LIQUIDO: R\$9.572,70

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

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.200,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	153,00	102,00	306,00	66,30

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	10.200,00	2,00%	204,00	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

**R\$ 1.703,40 (16,70%) / IBPT****OUTRAS INFORMAÇÕES**

- (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 504, emitido em 09/09/2025;  
 (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

Milena de Oliveira Costa Luz  
 RG: 58.968.584-8  
 Assistente Faturamento  
 Santa Casa de Itararé



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.56  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7649-X - JUNDIAI EXTENSÃO

CONTA: 29.104-9

FAVORECIDO: LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 30.986.916/0001-23

VALOR: R\$ 357,56

DEBITO EM: 16/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091607

AUTENTICACAO SISBB: D.85E.101.C7B.53B.47A

240



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

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

RPS Nº 510, emitido em 09/09/2025

Número da Nota

**00000510**

Data e Hora de Emissão

**09/09/2025 16:31:59**

Código de Verificação

**GXPL-VU5M**

20250909u30736931813

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **30.986.916/0001-23**

Inscrição Municipal: **6.725.103-0**

Nome/Razão Social: **LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S**

Endereço: **R DR GIOVANI RECORDATI 153, APT 14 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05125-010**

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Inscrição Municipal: **----**

CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**

Endereço: **R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-000**

Município: **Itararé**

UF: **SP**

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

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. EXAME- ELETRO 25 X 15 - R\$ 375,00 - AGOSTO DE 2025  
MUNICÍPIO DE PRESTACAO DE SERVICO: ITARARE/SP  
VALOR LIQUIDO: R\$357,56

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

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 375,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	3,75	11,25	2,44

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	375,00	2,00%	7,50	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

**R\$ 62,63 (16,70%) / IBPT**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 510, emitido em 09/09/2025;  
(3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

Milena de Oliveira Costa Luz  
RG: 58.900.584-5  
Assistente de Faturamento  
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.56  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 906.809.267-8

FAVORECIDO: F. T. SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 08.827.942/0001-50

VALOR: R\$ 4.317,10

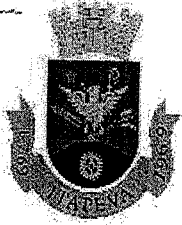
DEBITO EM: 16/09/2025

=====

DOCUMENTO: 091608

AUTENTICACAO SISBB: C.703.28B.1B4.5F9.2B3

942



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

Número da Nota/Série  
994/NFSE  
 Data e Hora de Emissão  
09/09/2025 23:53:51  
 Código de Verificação  
477E210E61E6EB6B0DFC  
 Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 08.827.942/0001-50 IE: IM: 33039  
 Razão Social: F.T. SERVICOS MEDICOS  
 Endereço : Loteamento Residencial Mont Blanc - Num: 61  
 Bairro : Jardim América I - CEP: 18.406-275  
 Município : ITAPEVA - SP

Dados da Nota



TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:  
 Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare  
 Endereço : Rua São Pedro - Num: 30, Bairro: Centro - CEP: 18.460-000  
 Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço : Rua São Pedro - Num: 30, Bairro: Centro - CEP: 18.460-000  
 Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

CONSULTA AMBESP ORTOPEdia - (46 consultas X 100 = R\$ 4.600,00)  
 REFERENTE A AGOSTO DE 2025

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.600,00**

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	4.600,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	69,00		29,90		138,00		46,00		282,90

**VALOR LIQUIDO = R\$ 4.317,10**

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.317,10  
 Forma Pgto: A VISTA  
 Valor por extenso: Quatro Mil Trezentos e Dezessete Reais e Dez Centavos

Outras Informações

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

Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS  
 os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
994/NFSE

Emissão

09/09/2025 23:53:51

Código de verificação

477E210E61E6EB6B0DFC



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.57  
042000420 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020250916143623312997870  
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05  
VALOR: R\$4.500,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 16/09/2025 - 11:37:08  
-----

PAGO PARA: Thales Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 39.468.099/0001-96

CHAVE PIX: 39468099000196

INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE

AGENCIA: 3192 - CONTA: 000000000000325171

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: 16/09/2025 - 11:37:09

=====

DOCUMENTO: 091609

AUTENTICACAO SISBB: E.C86.74E.9C0.A74.CD0

-----  
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

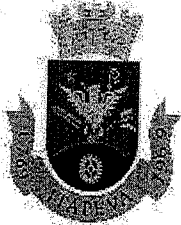
0800 729 5678

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 Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série  
205/NFSE

Data e Hora de Emissão  
10/09/2025 08:14:03

Código de Verificação  
4AC15822AB4651E766AD

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96

IE:

IM: 32123

Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

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

Bairro : Centro - CEP: 18.400-190

Município : ITAPEVA - SP

Telefone: (15)3524-1999

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05

IE:

IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

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

Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço  
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000

Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN  
Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço  
CONSULTA AMBESP ORTOPEdia - 45 X 100 = R\$ 4.500,00 - AGOSTO DE 2025

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00**

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	4.500,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,27	147,15		

Valor Documento R\$: 4.500,00

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Quatro Mil Quinhentos Reais

Outras Informações

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

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

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
205/NFSE

Emissão  
10/09/2025 08:14:03

Código de verificação  
4AC15822AB4651E766AD



Data

Identificação do Recebedor

Milena de Oliveira Costa Luz  
RG: 09.000.994-6  
Assistente Social  
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.57  
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250916143808758865091  
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05  
VALOR: R\$2.158,55  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 16/09/2025 - 11:38:44

-----

PAGO PARA: Cerqueira Servicos da Saude Ltda  
CNPJ: 6.070.818/0001-67  
CHAVE PIX: 06070818000167  
INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE  
AGENCIA: 3192 - CONTA: 000000000000049433  
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: 16/09/2025 - 11:38:45

=====

DOCUMENTO: 091610  
AUTENTICACAO SISBB: 4.6C7.C56.0A7.009.667

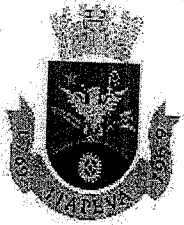
=====

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

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

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

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série  
2.951/NFSE

Data e Hora de Emissão  
10/09/2025 09:56:31

Código de Verificação  
B726608E0AC446C0DE89

Página 1 / 2

**PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO**

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

IM: 17802

Dados da Nota

**TOMADOR**



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

IM:

Local de Prestação de Serviço  
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000  
Município : ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN  
Sem incidência de ISSQN.

**Discriminação do Serviço**

27 CONSULTAS AMBESP DERMATOLOGIA R42300,00 REF A AGOSTO DE 2025  
IRPJ (1,5%) 34,50  
PIS (0,65%) 14,95  
COFINS (3,0%) 69,00  
CSLL (1,0%) 23,00  
VALOR LIQUIDO R\$2158,55

**Dedução / Outras Informações**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00**

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	2.300,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

**Retenções na Fonte pelo Tomador**

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	34,50		14,95		69,00		23,00		141,45

**VALOR LIQUIDO = R\$ 2.158,55**

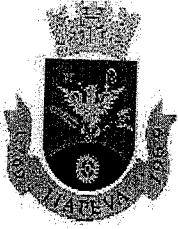
**Dados do Vencimento**

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

**Outras Informações**

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





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

Número da Nota/Série 2.951/NFSE
Data e Hora de Emissão 10/09/2025 09:56:31
Código de Verificação B726608E0AC446C0DE89
Página 2 / 2

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

/ /  
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 2.951/NFSE
Emissão 10/09/2025 09:56:31
Código de verificação B726608E0AC446C0DE89



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.57  
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250916143943929830282

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$8.376,11

TARIFA: R\$10,00

DATA: 16/09/2025 - 11:40:33  
-----

PAGO PARA: Esami - Servicos de Saude Ltda

CNPJ: 6.373.184/0001-11

CHAVE PIX: esamiss\*outlook.com

INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE

AGENCIA: 3192 - CONTA: 000000000000047163

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: 16/09/2025 - 11:40:34  
=====

DOCUMENTO: 091611

AUTENTICACAO SISBB: 0.F80.4E2.0EE.3BE.E04  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

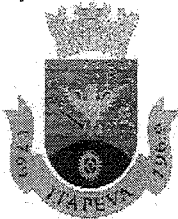
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série  
3.960/NFSE

Data e Hora de Emissão  
30/08/2025 13:15:25

Código de Verificação  
92142356992C1BD07F68

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103  
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA  
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1  
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001  
Município : ITAPEVA - SP  
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

950

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:  
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare  
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009  
Município : ITARARE - SP  
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 100 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS solicitados e realizados em PACIENTES encaminhados do ambulatório da saúde da mulher no mês de agosto de 2.025, sendo assim distribuídos:  
23 exames obstétrico simples ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 1.955  
36 exames pélvico transvaginal ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 3.600,00  
8 exames obstétrico com Doppler ao valor unitário de R\$ 200,00 no valor total de R\$ 1.600,00  
33 exames geral ao valor unitário de R\$ 70,00 no valor total de R\$ 2.310  
DrC 4.010,00 - 53 exames  
DrH 4.915 - 47exames

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.925,00**

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	8.925,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	133,88		58,01		267,75		89,25	548,89	

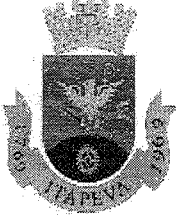
**VALOR LIQUIDO = R\$ 8.376,11**

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 8.376,11 Forma Pgto: A VISTA  
Valor por extenso: Oito Mil Trezentos e Setenta e Seis Reais e Onze Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série  
3.960/NFSE

Data e Hora de Emissão  
30/08/2025 13:15:25

Código de Verificação  
92142356992C1BD07F68

Página 2 / 2

51

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

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
3.960/NFSE

Emissão  
30/08/2025 13:15:25

Código de verificação  
92142356992C1BD07F68



/ /  
Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.57  
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020250916144149984495373  
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05  
VALOR: R\$4.645,57  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 16/09/2025 - 11:43:47  
-----

PAGO PARA: Ecomed Ltda  
CNPJ: 46.374.581/0001-22  
CHAVE PIX: 46374581000122  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1577 - CONTA: 000000000000681431  
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: 16/09/2025 - 11:43:48  
=====

DOCUMENTO: 091612  
AUTENTICACAO SISBB: 8.094.92D.FA8.9F5.FF6  
=====

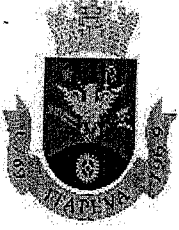
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

953



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

Número da Nota/Série  
40/NFSE

Data e Hora de Emissão  
11/09/2025 19:29:27

Código de Verificação  
F3F36529B96727C49778

Página 1 / 2

**PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO**

CNPJ : 46.374.581/0001-22 IE: IM: 32038

Razão Social: ECOMED LTDA

Endereço : RUA CORONEL CRESCENCIO - Num: 873

Bairro : VILA SANTANA - CEP: 18.400-140

Município : ITAPEVA - SP

E-mail : magalhaesapmj@gmail.com

53

Dados da Nota

**TOMADOR**



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:

Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare

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

Município : ITARARE - SP

**Local de Prestação de Serviço**

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

Município : ITARARE - SP

**Local de Incidência do ISSQN**

Sem incidência de ISSQN.

**Discriminação do Serviço**

Banco: Bradesco  
 Agência: 1577 - 6  
 Conta corrente: 68143 - 1

Serviço prestado em Ultrassonografia.

Mês de referencia: Agosto/2025

Qtde	UM	Discriminação do Itens	VI Unitário	VI Total
63,00	UN	Ultrassom SUS	70,00	4.410,00
3,00	UN	Ultrassom Morfologico	180,00	540,00

**Dedução / Outras Informações**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.950,00**

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE  
 CNAE: 8640-2/05, 8640-2/07

Desconto Incondicional (R\$) 0,00	Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 4.950,00	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 0,00	Valor do ISSQN (R\$) 0,00		

**Retenções na Fonte pelo Tomador**

IR 1,50%	PIS 0,65%	COFINS 3,00%	CSLL 1,00%	TOT.TRIB:	
74,25	32,18	148,50	49,50	304,43	

**VALOR LIQUIDO = R\$ 4.645,57**

**Dados do Vencimento**

Valor Documento R\$: 4.645,57  
 Valor por extenso: Quatro Mil Seiscentos e Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta e Sete Centavos  
 Forma Pgto: A VISTA



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

Número da Nota/Série  
40/NFSE

Data e Hora de Emissão  
11/09/2025 19:29:27

Código de Verificação  
F3F36529B96727C49778

Página 2 / 2

**Outras Informações**

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

Recebi(emos) de ECOMED LTDA

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
40/NFSE

Emissão  
11/09/2025 19:29:27

Código de verificação  
F3F36529B96727C49778



54



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.20  
0420000420 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250917181632552937520  
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05  
VALOR: R\$50.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 17/09/2025 - 15:17:57

PAGO PARA: Hector Leon Romero Ltda  
CNPJ: 32.749.369/0001-98  
CHAVE PIX: 32749369000198  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000383612324  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 17/09/2025 - 15:17:57

DOCUMENTO: 091701  
AUTENTICACAO SISBB: 4.EDA.58C.A75.2F7.96D

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.

955





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

Número da Nota	Data do Serviço
00000230	15/09/2025
Data e Hora de Emissão	
15/09/2025 15:34:25	
Código de Verificação	
HUOJWS-000230/2025	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

56

**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**

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 50.000,00**

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,00	ISS (R\$):	---	
IR. (R\$):	0,00	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: HECTOR LEON ROMERO EIRELI  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000230 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento:    /    /      Assinatura:

**Milena de Oliveira Costa Luz**  
RG: 56.909.594-8  
Assistente Faturamento  
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.20  
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250917181844354185181

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$5.518,38

TARIFA: R\$10,00

DATA: 17/09/2025 - 15:19:26

-----

PAGO PARA: Martinel Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 24.526.545/0001-02

CHAVE PIX: 24526545000102

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2126 - CONTA: 0000000000000203092

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: 17/09/2025 - 15:19:27

=====

DOCUMENTO: 091702

AUTENTICACAO SISBB: 0.484.A97.693.E3E.001

=====

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.

57



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BILAC

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

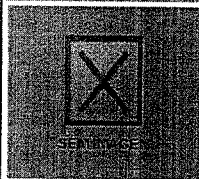
Número da Nota  
471

Data de Emissão  
16/09/2025

Data e Hora da Competência  
16/09/2025 às 15:04:35

Código de Verificação  
7489-3473-6369

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CNPJ 24.526.545/0001-02 Cód. Mobiliário 6300682 Insc. Mun. 6300682  
Nome MARTINEL SERVICOS MEDICOS LTDA  
Logradouro RUA-BANDEIRANTES Número 762  
Bairro CENTRO CEP 16210-037  
Município BILAC UF SP

Autenticação



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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBR%)	Total
1	SERVIÇO	5.880,0000	1,00	0,00		5.880,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.880,00

### INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS AMBESP 84 X 70 - R\$ 5.880,00 - AGOSTO 2025

IRPJ (1.5%) : R\$ 88,20

PIS (0.65%) : R\$ 38,22

COFINS (3.0%): R\$ 176,40

CSLL (1.0%) : R\$ 58,8

Valor Líquido : R\$ 5.518,38

Dados bancários: BANCO

BRABESCO

MARTINEL SERVICOS MEDICOS

EIRELI - ME - CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02

Agência 2126 - Conta

corrente 0020309-2

"Serviços prestados

pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais isentos da retenção do

INSS,

conforme previsto no artigo 120, inciso III § 2o da in/rfb no 971/2009"

### TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
38,22	176,40		88,20	58,80		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

Milena de Oliveira Costa Luz  
RG: 583.998.884-8  
Assistente Faturamento  
Santa Casa de Itararé

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.880,00

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

Operação	Dedução de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	Local do Serviço		
Normal	Dentro do Município		
Aliquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Vlr. Total das Deduções (R\$)	Vlr. Total Retido (R\$)
5,0000	5.880,00	0,00	361,62
			Vlr. do ISS (R\$)
			294,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.518,38

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(em)s do Prestador: MARTINEI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 471 emitida em 16/09/2025 às 15:04:35 - Cód Verif 7489-3473-6369  
Condições de Pagamento: Vencimento: 16/09/2025 Valor Total R\$ 5.880,00 Valor Líquido R\$ 5.518,38

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.20  
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020250917181953360484309  
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05  
VALOR: R\$480,00  
TARIFA: R\$4,75  
DATA: 17/09/2025 - 15:20:15

-----

PAGO PARA: Ayurveda Servicos Medicos  
CNPJ: 17.582.543/0001-67  
CHAVE PIX: 17582543000167  
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON  
AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000425092  
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: 17/09/2025 - 15:20:16

=====

DOCUMENTO: 091703  
AUTENTICACAO SISBB: 6.9A9.AAF.131.43C.7AA

-----

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 00001719	Data do Serviço 16/09/2025
Data e Hora de Emissão 16/09/2025 16:12:35	
Código de Verificação FLHENA-001719/2025	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67      Inscrição Municipal: 14230      Insc.Est./RG:  
Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA  
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000  
E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM  
Telefone: (15)      Celular: ( )  
Município: ITARARE      UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

RECEITAS 20 X R\$ 24.00 - R\$ 480,00 - AGOSTO 2025

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 480,00**

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

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):	
---		2,00		---	
IR. (R\$):	0,00	IN.S.S. (R\$):	0,00	C.S.L.L. (R\$):	0,00
		COFINS (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: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**  
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001719 - Série ELETRONICA  
Condições de Pagamento:  
Data de Recebimento:    /    /      Assinatura:

**Milena de Oliveira Costa Luz**  
RPA 50.909.004-0  
Assistente Faturamento  
Santa Casa de Itararé



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.18  
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250919184003717464178

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$514,89

TARIFA: R\$5,09

DATA: 19/09/2025 - 15:40:31

-----

PAGO PARA: Centro Diagnostico Sul Paulista Ltda

CNPJ: 1.070.736/0001-07

CHAVE PIX: 01070736000107

INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE

AGENCIA: 3192 - CONTA: 0000000000000032220

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 19/09/2025 - 15:40:32

=====

DOCUMENTO: 091901

AUTENTICACAO SISBB: F.76F.A19.511.5E6.811

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

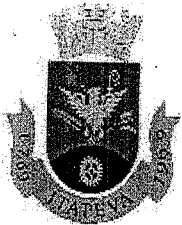
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

-----

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 11/09/2025

Número da Nota/Série  
4.508/NFSE

Data e Hora de Emissão  
17/09/2025 14:01:45

Código de Verificação  
6064244C47EE13299468

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 01.070.736/0001-07 IE: ISENTO  
Razão Social: CENTRO DIAGNÓSTICO SUL PAULISTA LTDA  
Endereço : Rua Teófilo David Muzel - Num: 593  
Bairro : Vila Ophélia - CEP: 18.400-816  
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-0927  
E-mail : ana@mercurioitapeva.cnt.br

IM: 12160

263

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE:  
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE  
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000  
Município : ITARARE - SP  
E-mail : financeiro@santacasaitarare.com.br

IM:

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Teófilo David Muzel - Num: 593. Bairro: Vila Ophélia - CEP: 18.400-816  
Município :ITAPEVA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

ULTRASSOM MORFOLÓGICO 3 X 180,00 - R\$ 540,00 - AGOSTO DE 2025

Dedução / Outras Informações

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 540,00**

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA,  
QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE  
CNAE: 8640-2/05, 8640-2/07

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	540,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
0,00	0,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:			
	3,51		16,20		5,40	25,11			

**VALOR LIQUIDO = R\$ 514,89**

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 514,89  
Forma Pgto: A VISTA  
Valor por extenso: Quinhentos e Quatorze Reais e Oitenta e Nove Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS
- Esta nota Substitui a Nota: 4494 da série: NFSE Cancelada em: 17/09/2025 14:01:37
- Valor aproximado de Tributos:84,89 (15,72%)





Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Data de Prestação: 11/09/2025

Número da Nota/Série  
4.508/NFSE

Data e Hora de Emissão  
17/09/2025 14:01:45

Código de Verificação  
6064244C47EE13299468

Página 27 2

64

Recebi(emos) de CENTRO DIAGNÓSTICO SUL PAULISTA LTDA  
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota  
4.508/NFSE

Emissão  
17/09/2025 14:01:45

Código de verificação  
6064244C47EE13299468





Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.09  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4027-4 - SICOOB CREDICOM

CONTA: 90.634.617-7

FAVORECIDO: ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTD

CPF/CNPJ: 24.516.372/0001-33

VALOR: R\$ 5.752,33

DEBITO EM: 29/09/2025

DOCUMENTO: 092901

AUTENTICACAO SISBB: 1.8AF.2A7.ADF.15E.7DF

465



**Prefeitura do Município de Osasco**  
Secretaria de Finanças



**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e**

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: **422** Emitido em: **05/09/2025**  
Série: E Nota No.: 4039 Emissão: 05/09/2025

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: **ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**  
CNPJ/CPF: **24.516.372/0001-33** Inscrição Municipal: **0000142533**  
Endereço: **RUA CÔNEGO AFONSO, 57 - Centro ,06010-080**  
Município: **Osasco** UF: **SP**  
Fone: **(11) 4191-0588**

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social/Nome: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**  
CNPJ/CPF: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal:  
Endereço: **Rua SAO PEDRO, 30 - CENTRO ,18460-009**  
Município: **Itarare** UF: **SP**  
País: **Brasil**

**ATIVIDADE:** 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E OUTRAS INFORMAÇÕES:**

"PRESTACAO DE SERVICOS

COMPETENCIA: 08/202

VENCIMENTO: 15/09/2025

VALOR LIQUIDO R\$ 16.728,32

PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO

DADOS BANCARIOS:

SICOOB CREDICOM (756)

AG 4027

C/C 90634617-7

CNPJ 24.516.372/0001-33

6.783,00  
- 5.752,33

(A)	C = (A)	(E)	F = (C * E%)	Ref.:
<b>Valor Serviço</b>	Base de Cálculo	Aliq. (%):	Valor ISS	
<b>16.759,00</b>	16.759,00	3,00	502,77	<b>09/2025</b>
<b>Impostos Adicionais</b> (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):			<b>(A)</b>	
IR (R\$): 251,38	Cofins (R\$): 502,77	CSLL (R\$): 167,59	<b>Valor Total da Nota</b>	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 108,93	Outros (R\$):	<b>16.759,00</b>	

Verifique a autenticidade desta nota no site <http://nfe.osasco.sp.gov.br> através do código:

**NQBNEVWM**

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS:**

Prestador de Serviço enquadrado em regime de ISS Auto-Lançado  
ISS Devido no Município de Osasco pelo Prestador do Serviço. O ISS deverá ser recolhido até o dia 10 do próximo mês.  
Para verificar a autenticidade desta nota acesse: [nfe.osasco.sp.gov.br/EissnfeWebApp/Portal/AutenticarNF.aspx](http://nfe.osasco.sp.gov.br/EissnfeWebApp/Portal/AutenticarNF.aspx).

**CARTA DE CORREÇÃO DA NF-E 4039 DE 05/09/2025****Carta anexada em 05/09/2025****Prestador do Serviço**

Razão Social/Nome: ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA

CNPJ/CPF: 24.516.372/0001-33

Inscrição Municipal:

**Tomador do Serviço**

Razão Social/Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal:

**DESCRIÇÃO**\*PRESTACAO DE SERVICOS  
COMPETENCIA:08/2025

VENCIMENTO: 15/09/2025

VALOR LIQUIDO R\$ 15.728,32  
PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIODADOS BANCARIOS:  
SICOOB CREDICOM (756)  
AG 4027  
C/C 90634617-7  
CNPJ 24.516.372/0001-33Código de Autenticação: **NQBNEVWM**Valor da Nota: **16.759,00**

O texto contido nessa carta de correção substitui o conteúdo do campo 'Descrição dos Serviços e Outras Informações' da nota fiscal original.

67



268

05/09/2025, 09:55

Imprimir Nota Fiscal Eletrônica

05/09/2025, 09:55

Imprimir Nota Fiscal Eletrônica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.09  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8580000006-2 06000385252-4

93070125272-2 43936891679-1

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.4393689-1

Valor Total 606,00

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

DOCUMENTO: 092902

AUTENTICACAO SISBB: F.88F.F91.718.142.C89

269



# 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: **30/09/2025** Data de Vencimento: **20/10/2025** Número do Documento: **07.01.25272.4393689-1**

Observações: **AMBESP**

Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar este documento até: **20/10/2025**

Valor Total do Documento: **606,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	606,00			606,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
<b>Totais</b>		<b>606,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>606,00</b>

SENDER (Versão:5.2.7) Página: 1/1 29/09/2025 17:19:09

85800000006 2 06000385252 4 93070125272 2 43936891679 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000006 2 06000385252 4 93070125272 2 43936891679 1

CNPJ: 50.055.250/0001-05  
 Número: 07.01.25272.4393689-1  
 Pagar até: 20/10/2025  
 Valor: 606,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.09  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8582000002-3 1000385252-7

93070125272-2 43936506867-6

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.4393650-6

Valor Total 210,00

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

DOCUMENTO: 092903

AUTENTICACAO SISBB: 3.819.F9B.137.228.4A5

271



072

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25272.4393650-6</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>

Observações  
**AMBESP**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**210,00**

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	210,00			210,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
<b>Totais</b>		<b>210,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>210,00</b>

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 29/09/2025 17:19:09

8582000002 3 10000385252 7 93070125272 2 43936506867 6

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

8582000002 3 10000385252 7 93070125272 2 43936506867 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25272.4393650-6  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 210,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.09  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8580000002-0 5200385252-7

93070125272-2 43936921069-8

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.4393692-1

Valor Total 252,00

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

DOCUMENTO: 092904

AUTENTICACAO SISBB: 3.6C8.D3B.F1A.47D.224

73

074

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25272.4393692-1</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>252,00</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	252,00			252,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
<b>Totais</b>		<b>252,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>252,00</b>

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 29/09/2025 17:19:09

85800000002 0    52000385252 7    93070125272 2    43936921069 8    **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000002 0	52000385252 7	93070125272 2	43936921069 8	CNPJ:	50.055.250/0001-05	 Pague com o PIX
				Número:	07.01.25272.4393692-1	
				Pagar até:	20/10/2025	
				Valor:	252,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.10  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8581000000-5 47250385252-2

93070125272-2 43935500367-9

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.4393550-0

Valor Total 47,25

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 092905

AUTENTICACAO SISBB: 1.669.7ED.E66.5A4.31B

75

976

CNPJ  
50.055.250/0001-05

Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração  
30/09/2025

Data de Vencimento  
20/10/2025

Número do Documento  
07.01.25272.4393550-0

Pagar este documento até  
20/10/2025

Observações  
AMBESP  
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento  
47,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	47,25			47,25
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>47,25</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>47,25</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 47250385252 2 93070125272 2 43935500367 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25272.4393550-0  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 47,25

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.10  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8588000001-6 5300385252-4

93070125272-2 43936816022-0

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.4393681-6

Valor Total 153,00

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

DOCUMENTO: 092906

AUTENTICACAO SISBB: C.FA7.58C.E2D.FAF.277

277

978

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25272.4393681-6</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>153,00</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	153,00			153,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>153,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>153,00</b>

SEMDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 29/09/2025 17:19:08

85880000001 6 53000385252 4 93070125272 2 43936816022 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6	53000385252 4	93070125272 2	43936816022 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25272.4393681-6  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 153,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.10  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8582000000-7 69000385252-4  
93070125272-2 43936018304-3

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.4393601-8

Valor Total 69,00

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

DOCUMENTO: 092907

AUTENTICACAO SISBB: 0.688.D35.6EA.73F.91E

- 979



980

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25272.4393601-8</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>69,00</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	69,00			69,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>69,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>69,00</b>

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 29/09/2025 17:19:09

85820000000 7    69000385252 4    93070125272 2    43936018304 3

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000000 7    69000385252 4    93070125272 2    43936018304 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25272.4393601-8  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 69,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.10  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8583000000-9 96000385252-1

93070125272-2 43936425926-5

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.4393642-5

Valor Total 96,00

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

DOCUMENTO: 092908

AUTENTICACAO SISBB: 3.562.555.F74.B99.2AD

081



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

382

CNPJ  
**50.055.250/0001-05**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração  
**30/09/2025**

Data de Vencimento  
**20/10/2025**

Número do Documento  
**07.01.25272.4393642-5**

Pagar este documento até  
**20/10/2025**

Observações  
**AMBESP**  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**96,00**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	96,00			96,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
<b>Totais</b>		<b>96,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>96,00</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 96000385252 1 93070125272 2 43936425926 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25272.4393642-5  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 96,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.10  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8589000001-8 66500385252-3

93070125272-2 43936395254-4

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.4393639-5

Valor Total 166,50

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

DOCUMENTO: 092909

AUTENTICACAO SISBB: 1.4F3.AC3.E12.380.68E

83

84

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25272.4393639-5</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b>			Valor Total do Documento <b>166,50</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	166,50			166,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>166,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>166,50</b>

SENDER (Versão:5.2.7) Página: 1/1 29/09/2025 17:19:09

85890000001 8 66500385252 3 93070125272 2 43936395254 4

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

Pague com o PIX

85890000001 8 66500385252 3 93070125272 2 43936395254 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25272.4393639-5  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 166,50



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.10  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 85890000000-0 7800385252-3

93070125272-2 43936212606-3

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.4393621-2

Valor Total 78,00

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

DOCUMENTO: 092910

AUTENTICACAO SISBB: 5.087.C13.B1F.B13.D8E

085

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25272.4393621-2</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>78,00</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	78,00			78,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
<b>Totais</b>		<b>78,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>78,00</b>

SENDER (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 29/09/2025 17:19:07

85890000000 0 78000385252 3 93070125272 2 43936212606 3

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85890000000 0 78000385252 3 93070125272 2 43936212606 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25272.4393621-2  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 78,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.10  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8585000000-2 34500385252-0

93070125272-2 43935739945-6

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.4393573-9

Valor Total 34,50

- 187

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

DOCUMENTO: 092911

AUTENTICACAO SISBB: D.FD0.2E2.7D3.4DC.0CF



988

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25272.4393573-9</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b>			Valor Total do Documento <b>34,50</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	34,50			34,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>34,50</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>34,50</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000000 2 34500385252 0 93070125272 2 43935739945 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25272.4393573-9  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 34,50



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/09/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.10  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

189

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8580000000-3 88200385252-6

93070125272-2 43936174487-1

Data do pagamento 29/09/2025

Numero do Documento 07.01.25272.4393617-4

Valor Total 88,20

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 092912

AUTENTICACAO SISBB: 1.503.110.C25.FF1.7D2

---

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

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25272.4393617-4</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>88,20</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	88,20			88,20
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
<b>Totais</b>		<b>88,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>88,20</b>

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 29/09/2025 17:19:10

85800000000 3 88200385252 6 93070125272 2 43936174487 1

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

Pague com o PIX

85800000000 3 88200385252 6 93070125272 2 43936174487 1

CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25272.4393617-4  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 88,20





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3380108031107841  
01/10/2025 08:13:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.55  
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

PAGAMENTO VIA QR CODE

-----  
ID: E0000000020250930114543955796222  
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05  
VALOR: R\$3.000,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 30/09/2025 - 08:45:49  
COD PRODUTO: YKP00004897400000513892930092025  
DEVEDOR: SANTA CASA DE ITARARE  
CNPJ DO DEVEDOR: 50.\*\*\*.\*\*\*/\*-05  
-----

PAGO PARA: H Pardini

CNPJ: 19.378.769/0001-76

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

-----  
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: 30/09/2025 - 08:45:50

DOCUMENTO: 093001

AUTENTICACAO SISBB: 3.337.5A9.F9C.0D3.959

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.

091



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 78212 Série NFE, emitido em 24/09/2025

20250925u19378769000176

Número da Nota

00080129

Data e Hora de Emissão

25/09/2025 11:29:02

Código de Verificação

KCIJ-P5WP

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 19.378.769/0086-65

Inscrição Municipal: 4.761.488-9

Nome/Razão Social: INSTITUTO HERMES PARDINI S/A

Endereço: R VOLUNTARIOS DA PATRIA 02669, 01º ANDAR - SANTANA - CEP: 02401-100

Município: São Paulo

UF: SP

92

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: ----

Endereço: Rua R.SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS

Cond.Pagto.(Vencimento/Valor Líquido):25-10-2025 - R\$ 3.196,98LC:15508-21/08/2025 A 23/09/2025.Tel(31)4020-2175.O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias apos o venc,serao cobrados juros de 0,07% ao dia.

R\$ 3.406,47

### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.406,47

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	51,10	34,06	102,19	22,14
Código do Serviço				
<b>04170 - Laboratórios.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.406,47	2,00%	68,12	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

### OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 78212 Série NFE, emitido em 24/09/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.55  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8581000018-8	78600385252-2
93070125273-0	62240050806-0
Data do pagamento	30/09/2025
Numero do Documento	07.01.25273.6224005-0
Valor Total	1.878,60

-----

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

-----  
DOCUMENTO: 093002  
AUTENTICACAO SISBB: 8.37D.4D7.F27.FDA.1C5

93



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

994

CNPJ 50.055.250/0001-05

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração 30/09/2025

Data de Vencimento 20/10/2025

Número do Documento 07.01.25273.6224005-0

Pagar este documento até 20/10/2025

Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web

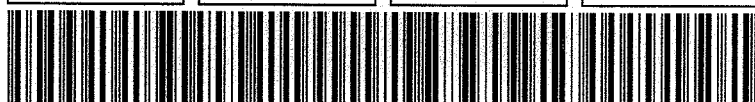
Valor Total do Documento 1.878,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.878,60			1.878,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>1.878,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.878,60</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000018 8 78600385252 2 93070125273 0 62240050806 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25273.6224005-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 1.878,60

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.55  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8580000006-2 51000385252-0

93070125273-0 62240017770-5

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6224001-7

Valor Total 651,00

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 093003

AUTENTICACAO SISBB: 1.D7D.E43.DAE.428.D15

95



CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25273.6224001-7</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>651,00</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	651,00			651,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>651,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>651,00</b>

SEMDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 30/09/2025 13:38:01

85800000006 2 51000385252 0 93070125273 0 62240017770 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000006 2 51000385252 0 93070125273 0 62240017770 5

CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25273.6224001-7  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 651,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.55  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8582000007-4 81200385252-5

93070125273-0 62240130560-0

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6224013-0

Valor Total 781,20

-----

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

DOCUMENTO: 093004

AUTENTICACAO SISBB: E.493.FC8.E63.92E.5EB

997

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25273.6224013-0</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>781,20</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	781,20			781,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>781,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>781,20</b>

SEMDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 30/09/2025 13:38:01

85820000007 4 81200385252 5 93070125273 0 62240130560 0

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820000007 4 81200385252 5 93070125273 0 62240130560 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25273.6224013-0  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 781,20

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.56  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8580000001-1 46480385252-7

93070125273-0 62239329294-0

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6223932-9

Valor Total 146,48

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

DOCUMENTO: 093005

AUTENTICACAO SISBB: 3.D62.59A.8A1.F53.816

99

100

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25273.6223932-9</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>146,48</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	146,48			146,48
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>146,48</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>146,48</b>

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 30/09/2025 13:37:58

85800000001 1 46480385252 7 93070125273 0 62239329294 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1	46480385252 7	93070125273 0	62239329294 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25273.6223932-9  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 146,48

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.56  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8589000004-2 74300385252-9

93070125273-0 62239825598-8

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6223982-5

Valor Total 474,30

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 093006

AUTENTICACAO SISBB: C.4F1.E51.FB6.685.1A5

101

152

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25273.6223982-5</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>474,30</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	474,30			474,30
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>474,30</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>474,30</b>

SENDER (Versão:5.2.7) Página: 1/1 30/09/2025 13:37:59

85890000004 2 74300385252 9 93070125273 0 62239825598 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000004 2 74300385252 9 93070125273 0 62239825598 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25273.6223982-5  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 474,30

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.56  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8588000000-8	17440385252-8
	93070125273-0	62238926621-2
Data do pagamento		30/09/2025
Numero do Documento	07.01.25273.6223892-6	
Valor Total		17,44

-----

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

-----

DOCUMENTO: 093007  
AUTENTICACAO SISBB: 5.841.840.800.5D5.D27

103



104

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25273.6223892-6</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>17,44</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	17,44			17,44
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>17,44</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>17,44</b>

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85880000000 8 17440385252 8 93070125273 0 62238926621 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25273.6223892-6  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 17,44

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.56  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8585000002-9 13900385252-2  
93070125273-0 62239140562-3

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6223914-0

Valor Total 213,90

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

DOCUMENTO: 093008

AUTENTICACAO SISBB: 7.E4B.45B.816.B30.13C

105

106

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25273.6223914-0</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>213,90</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	213,90			213,90
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>213,90</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>213,90</b>

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85850000002 9 13900385252 2 93070125273 0 62239140562 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25273.6223914-0  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 213,90

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.56  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

107

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8587000002-2 97600385252-8

93070125273-0 62239566505-0

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6223956-6

Valor Total 297,60

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

DOCUMENTO: 093009

AUTENTICACAO SISBB: 0.053.85D.DEA.2A8.A0E



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

108

CNPJ  
**50.055.250/0001-05**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração  
**30/09/2025**

Data de Vencimento  
**20/10/2025**

Número do Documento  
**07.01.25273.6223956-6**

Pagar este documento até

**20/10/2025**

Observações  
**AMBESP**

Valor Total do Documento

**297,60**

**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	297,60			297,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>297,60</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>297,60</b>

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

30/09/2025 13:38:01

85870000002 2 97600385252 8 93070125273 0 62239566505 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000002 2 97600385252 8 93070125273 0 62239566505 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25273.6223956-6

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 297,60



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.56  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8588000005-9 16150385252-8

93070125273-0 62239744685-2

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6223974-4

Valor Total 516,15

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 093010

AUTENTICACAO SISBB: E.B84.FDC.FBA.ED4.A38

109



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

110

CNPJ  
**50.055.250/0001-05**

Razão Social  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração  
**30/09/2025**

Data de Vencimento  
**20/10/2025**

Número do Documento  
**07.01.25273.6223974-4**

Pagar este documento até  
**20/10/2025**

Observações  
**AMBESP**  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**516,15**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	516,15			516,15
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>516,15</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>516,15</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000005 9 16150385252 8 93070125273 0 62239744685 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25273.6223974-4  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 516,15

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.56  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8588000002-4 41800385252-9  
93070125273-0 62239418400-8

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6223941-8

Valor Total 241,80

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

DOCUMENTO: 093011

AUTENTICACAO SISBB: D.FC7.8CA.DA2.780.704







# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

112

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25273.6223941-8</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>241,80</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	241,80			241,80
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>241,80</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>241,80</b>

SEMDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 30/09/2025 13:37:59

85880000002 4 41800385252 9 93070125273 0 62239418400 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 41800385252 9 93070125273 0 62239418400 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
 Número: 07.01.25273.6223941-8  
 Pagar até: 20/10/2025  
 Valor: 241,80

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.56  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8584000001-9 06950385252-7

93070125273-0 62239116107-4

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6223911-6

Valor Total 106,95

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 093012

AUTENTICACAO SISBB: 8.4AB.3C6.96B.3A1.7CE

113



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

114

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25273.6223911-6</b>	
Observações <b>AMBESP</b>			Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
<b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>106,95</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	106,95			106,95
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>106,95</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>106,95</b>

85840000001 9 06950385252 7 93070125273 0 62239116107 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9	06950385252 7	93070125273 0	62239116107 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
 Número: 07.01.25273.6223911-6  
 Pagar até: 20/10/2025  
 Valor: 106,95

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.56  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8583000002-5	73420385252-3
93070125273-0	62239299903-9
Data do pagamento	30/09/2025
Numero do Documento	07.01.25273.6223929-9
Valor Total	273,42

-----

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

-----

DOCUMENTO: 093013  
AUTENTICACAO SISBB: 5.EFA.834.26C.6F3.9C3

115



CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>
Número do Documento <b>07.01.25273.6223929-9</b>	

Pagar este documento até  
**20/10/2025**

Observações  
**AMBESP**

**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**273,42**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	273,42			273,42
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>273,42</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>273,42</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 73420385252 3 93070125273 0 62239299903 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
 Número: 07.01.25273.6223929-9  
 Pagar até: 20/10/2025  
 Valor: 273,42

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.56  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8588000000-8 25110385252-0

93070125273-0 62238837426-7

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6223883-7

Valor Total 25,11

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 093014

AUTENTICACAO SISBB: B.D6E.FB1.B42.56F.C2D

117



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

118

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25273.6223883-7</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>AMBESP</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>25,11</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	25,11			25,11
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>25,11</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>25,11</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000000 8 25110385252 0 93070125273 0 62238837426 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05  
 Número: 07.01.25273.6223883-7  
 Pagar até: 20/10/2025  
 Valor: 25,11



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.56  
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8580000000-3 51100385252-8  
93070125273-0 64583175013-6  
Data do pagamento 30/09/2025  
Numero do Documento 07.01.25273.6458317-5  
Valor Total 51,10  
-----

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

DOCUMENTO: 093015

AUTENTICACAO SISBB: 8.FCE.386.370.CB9.71F

119



CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25273.6458317-5</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>NF 80129</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>51,10</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	51,10			51,10
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	<b>Totais</b>	<b>51,10</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>51,10</b>

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 30/09/2025 14:46:08

85800000000 3 51100385252 8 93070125273 0 64583175013 6

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85800000000 3 51100385252 8 93070125273 0 64583175013 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25273.6458317-5  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 51,10

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.56  
042000420 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 8583000001-7 58400385252-3  
93070125273-0 64584155200-0

Data do pagamento 30/09/2025

Numero do Documento 07.01.25273.6458415-5

Valor Total 158,40

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

DOCUMENTO: 093016

AUTENTICACAO SISBB: E.7F5.EC8.1B2.A40.809

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

121

122

CNPJ <b>50.055.250/0001-05</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE</b>		
Período de Apuração <b>30/09/2025</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2025</b>	Número do Documento <b>07.01.25273.6458415-5</b>	Pagar este documento até <b>20/10/2025</b>
Observações <b>NF 80129</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>158,40</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	158,40			158,40
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
<b>Totais</b>		<b>158,40</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>158,40</b>

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 30/09/2025 14:46:11

85830000001 7 58400385252 3 93070125273 0 64584155200 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7 58400385252 3 93070125273 0 64584155200 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05  
Número: 07.01.25273.6458415-5  
Pagar até: 20/10/2025  
Valor: 158,40

Pague com o PIX

