

ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Outubro de 2025

Recb. 18/12/2025

Geraldo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



281

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

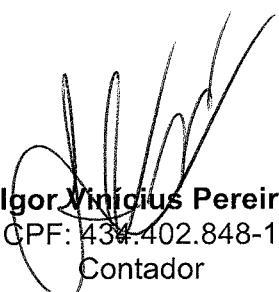
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Outubro de 2025**, autorizado pelo **Plano de Trabalho Atenção Básica**, o valor de **R\$ 71.926,93** (Setenta e Um Mil, Novecentos e Vinte e Seis Reais e Noventa e Três Centavos), recebidos no dia 14 de Outubro de 2025.

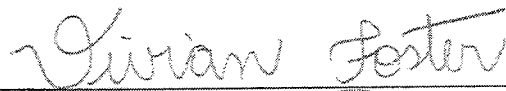
- Convênio 001/2025 – ATENÇÃO BÁSICA

Itararé, 10 de Novembro de 2025.

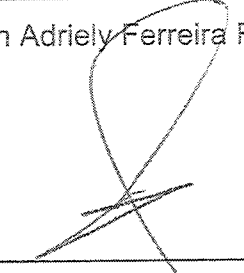

Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2025 ATENÇÃO BÁSICA** do mês de **Outubro de 2025** no valor de **R\$ 71.926,93** sem acréscimo de rendimentos em aplicações e com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 9.272,18**, sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **10/2025** no valor de **R\$ 72.008,58**, com bloqueio judicial de recursos próprio no valor de **R\$ 9.190,53**, sem saldo para o mês seguinte.

Conselheiros Fiscais

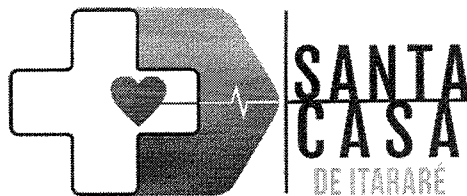


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Novembro de 2025.



203

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$71.926,93 (Setenta e Um Mil, Novecentos e Vinte e Seis Reais e Noventa e Três Centavos)** referente ao complemento do repasse do mês de **SETEMBRO**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 10/12 do Convênio 001/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 14 de outubro de 2025.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa



004

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

OUTUBRO - 2025

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO DE RECURSO UTILIZADO
29/09/2025	Saldo Anterior				R\$ (0,00)	C	
14/10/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 71.926,93	R\$ -	R\$ 71.926,93	C	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101501	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 49.926,93	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101502	R\$ -	R\$ 2.844,83	R\$ 47.082,10	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101503	R\$ -	R\$ 843,60	R\$ 46.238,50	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101504	R\$ -	R\$ 20.062,50	R\$ 26.176,00	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101505	R\$ -	R\$ 3.156,25	R\$ 23.019,75	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101506	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ 22.019,75	D	1
15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092670	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ 22.006,35	D	3
15/10/2025	Tarifa Pix Enviado	00892881200026698	R\$ -	R\$ 48,25	R\$ 21.958,10	D	3
16/10/2025	Pix - Recebido	00161510034426751	R\$ 9.190,53	R\$ -	R\$ 31.148,63	C	3
16/10/2025	Bloq Judicial-Bacen Jud	00012503143440202	R\$ -	R\$ 9.190,53	R\$ 21.958,10	D	3
16/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101601	R\$ -	R\$ 20.750,00	R\$ 1.208,10	D	1
16/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101602	R\$ -	R\$ 1.083,33	R\$ 124,77	D	1
16/10/2025	Tarifa Pix Enviado	00832891100240542	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 104,77	D	3
23/10/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 81,65	R\$ -	R\$ 186,42	C	3
23/10/2025	Impostos	00000000000102301	R\$ -	R\$ 45,47	R\$ 140,95	D	1
23/10/2025	Impostos	00000000000102302	R\$ -	R\$ 140,95	R\$ (0,00)	D	1
31/10/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
				R\$ -
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 71.926,93	R\$ 71.926,93	R\$ -
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 9.272,18	R\$ 9.272,18	R\$ -
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$ 81.199,11	R\$ 81.199,11	R\$ -

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

RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 0,00
(+) Valor Recebido	R\$ 71.926,93
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atenção Básica	R\$ 71.926,93

(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$	0,00
RECURSO PRÓPRIO:		
(=) Saldo Anterior	R\$	-
(+) Valor Recebido	R\$	9.272,18
(-) Valor Utilizado	R\$	9.272,18
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$	-
EXTRATO BANCÁRIO		
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$	0,00



206

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA**OUTUBRO - 2025**

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
14/10/2025	MARCOS E R KRONEIS LTDA	84	ATENÇÃO BASICA	00000000000101501	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
14/10/2025	LTS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	88	ATENÇÃO BASICA	00000000000101502	MUNICIPAL	R\$ 2.844,83
13/10/2025	L&N SERVIÇOS MEDICOS	8	ATENÇÃO BASICA	00000000000101503	MUNICIPAL	R\$ 843,60
13/10/2025	VALE MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	21	ATENÇÃO BASICA	00000000000101504	MUNICIPAL	R\$ 20.062,50
14/10/2025	SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO	5	ATENÇÃO BASICA	00000000000101505	MUNICIPAL	R\$ 3.156,25
13/10/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS	45	ATENÇÃO BASICA	00000000000101506	MUNICIPAL	R\$ 1.000,00
15/10/2025	VERT SAÚDE INTEGRADA LTDA	48	ATENÇÃO BASICA	00000000000101601	MUNICIPAL	R\$ 20.750,00
14/10/2025	DRA MEILYNBS CLINICA MEDICA LTDA	1	ATENÇÃO BASICA	00000000000101602	MUNICIPAL	R\$ 1.083,33
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000102301	MUNICIPAL	R\$ 45,47
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000102302	MUNICIPAL	R\$ 140,95
16/10/2025	BLOQUEIO JUDICIAL	***	BLOQUEIO JUDICIAL	00012503143440202	PRÓPRIO	R\$ 9.190,53
31/10/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R\$ 81,65
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 81.199,11

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$ 71.926,93
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ 9.190,53
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$ 81,65
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 81.199,11
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	R\$ 71.926,93
ESTORNO BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ 0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	R\$ -
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 9.272,18
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 81.199,11
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ 0,00

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331031054784479012
03/11/2025 11:00:41

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 34632-2 SANTA C M ITARARE
 Período do extrato de 01 / 10 / 2025 até 31 / 10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
14/10/2025		0420	99015	870 Transferência recebida 14/10 11:08 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	71.926,93 C	71.926,93 C
15/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív 104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR	101.501	22.000,00 D	
15/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 16:24 LTS SERVICOS DE SAUDE	101.502	2.844,83 D	
15/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 16:25 L&N SERVICOS MEDICOS LTDA	101.503	843,60 D	
15/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 16:26 VALE MED SERVICOS MEDICOS	101.504	20.062,50 D	
15/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 16:27 SIMM - SISTEMA INTEGRADO	101.505	3.156,25 D	
15/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 16:27 FLAVYANE ROS PRESTADORA D	101.506	1.000,00 D	
15/10/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2025	822.881.100.092.670	13,40 D	
15/10/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/10/2025	892.881.200.026.698	48,25 D	21.958,10 C
16/10/2025		0000	12334	920 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.503.143.440.202	9.190,53 D	
16/10/2025		0000	14397	821 Pix - Recebido 16/10 15:10 50055250000105 Santa Casa	161.510.034.426.751	9.190,53 C	
16/10/2025		0000	11334	284 Bloq Judicial-Bacen Jud	12.503.143.440.202	9.190,53 D	
16/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 15:10 VERT SAUDE INTEGRADA	101.601	20.750,00 D	
16/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 17:34 DRA BETANCOURT ESPERANCA	101.602	1.083,33 D	
16/10/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2025	832.891.100.240.542	20,00 D	104,77 C
23/10/2025		0420	99015	870 Transferência recebida 23/10 10:17 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	81,65 C	
23/10/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.301	45,47 D	
23/10/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.302	140,95 D	0,00 C
31/10/2025		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.

205



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3361611197581141
16/10/2025 11:34:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.12
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1951-8 - WENCESLAU BRAZ

CONTA: 1.904-4

FAVORECIDO: MARCOS E R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08

VALOR: R\$ 22.000,00

DEBITO EM: 15/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101501

AUTENTICACAO SISBB: E.516.919.6B2.5B5.620

109



PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e

Número do RPS	Número da nota
	84
Data da emissão da nota	14/10/2025 11:42:03
Data do fato gerador	14/10/2025 11:42:03
Código de verificação	VJK2HIM9F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS

Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA

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

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

Complemento:

Município: São José da Boa Vista

E-mail:

UF: PR

Site:

Inscrição estadual: 310

Telefone:

Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05

Inscrição municipal:

Inscrição estadual: ISENTO

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

Complemento:

Município: Itararé

E-mail:

UF: SP

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ATENÇÃO BASICA 44 PERÍODOS - TRABALHADOS R\$ 22.000,00 - REF. SETEMBRO 2025 .	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =	

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Itararé

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

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.12
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251015192340901027653
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$2.844,83
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/10/2025 - 16:24:05

PAGO PARA: Lts Servicos de Saude
CNPJ: 55.256.402/0001-43
CHAVE PIX: 55256402000143
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0176 - CONTA: 00000000000130031561
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/10/2025 - 16:24:08

=====

DOCUMENTO: 101502

AUTENTICACAO SISBB: 8.B98.454.F37.E1F.578

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000088 Data do Serviço 14/10/2025

Data e Hora de Emissão 14/10/2025 16:18:48

Código de Verificação XLIZXP-000088/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43

Inscrição Municipal: 17907

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012

E-mail: LEANDROSCACALOSSIGMAIL.COM

Telefone: (65) 8111-8001

Celular: (65) 8111-8001

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 6 Períodos TRABALHADOS (Totalizando 24h e 15m) - R\$ 3.031,25 - Ref. SETEMBRO 2025

IRPJ (1.5%): R\$ 45,47

PIS (0.65%): R\$ 19,70

COFINS (3.0%): R\$ 90,94

CSLL (1.0%): R\$ 30,31

Valor Líquido: R\$ 2.844,83

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.031,25

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		0,00
IR. (R\$):	45,47	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	90,94	C.S.L.L. (R\$):	30,31
				P.I.S. (R\$):	19,70		

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: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000088 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 28.229.594-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.12
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251015192434593039728

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$843,60

TARIFA: R\$8,35

DATA: 15/10/2025 - 16:25:00

PAGO PARA: L&n Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 61.541.155/0001-20

CHAVE PIX: 61541155000120

INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000061309451

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 15/10/2025 - 16:25:01

=====

DOCUMENTO: 101503

AUTENTICACAO SISBB: C.BAC.022.E54.870.816

=====

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.

113



MUNICÍPIO DE SENGÉS
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
008
Data e Hora da Emissão:
13/10/2025 15:56:07
Operador Emissor:
L&N S. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **61541155000120** I.E.: I.M.: **309868** Telefone: **43996045755**
Nome/Razão: **L&N SERVIÇOS MEDICOS**
Endereço: **RUA VEREADOR BASILIO COSTA, 440 - CENTRO - 84220000**
Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **KS.CONTABILIDADE@YAHOO.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **50055250000105** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **SANTA CASA DE ITARARÉ**
Endereço: **RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000**
Município: **Itararé** UF: **SP** e-Mail: **financeiro@santacasaitarare.com.br**

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Calc.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: ATENÇÃO BÁSICA 2 Períodos TRABALHADOS INCOMPLETOS (Totalizando 6h e 45m) R\$ 843,60 - Ref. SETEMBRO 2025	843,60	0,00	0,00	843,60	2,10000	17,72

Total Serviços (R\$) **843,60**

Total ISS (R\$) **17,72**

Impostos (R\$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **843,60**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Sengés.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: D7FDD5F9.DB6C3794.41FE0C09.73C1849E (verificada em 13/10/2025 às 15:56:09)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.908.894-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.12
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251015192543813619579

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$20.062,50

TARIFA: R\$10,00

DATA: 15/10/2025 - 16:26:13

PAGO PARA: Vale Med Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 58.929.828/0001-09

CHAVE PIX: 58929828000109

INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000365753483

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: 15/10/2025 - 16:26:14

=====

DOCUMENTO: 101504

AUTENTICACAO SISBB: 6.EC0.4ED.9AE.113.C16

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

115



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

Número da Nota 00000021 Data do Serviço 13/10/2025
Data e Hora de Emissão 13/10/2025 17:08:14
Código de Verificação IUVRZY-000021/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.929.828/0001-09 Inscrição Municipal: 18176
Nome/Razão Social: VALE MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 1362, - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: JLCON@JLCON.COM.BR
Telefone: (43) 9687-8280 Celular: (43) 9687-8280
Município: ITARARE

Insc.Est./RG:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est./RG:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 42 Períodos TRABALHADOS (Totalizando 160h e 30m) - R\$ 20.062,50 - Ref. SETEMBRO/2025.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.062,50

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(%):	2,17	ISS (R\$):	---
I.R. (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.gcasp.com/autenticidade.aspx>
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: VALE MED SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000021 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena da Oliveira Costa Luz
RG: 58.589.284-8
Assistente Patrimonial
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.12
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251015192648223849536

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$3.156,25

TARIFA: R\$10,00

DATA: 15/10/2025 - 16:27:19

PAGO PARA: Simm - Sistema Integrado Medico Mald

CNPJ: 60.735.517/0001-50

CHAVE PIX: 60735517000150

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000005148700914

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 15/10/2025 - 16:27:20

DOCUMENTO: 101505

AUTENTICACAO SISBB: 4.5ES.E75.D00.19B.AD3

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.

117

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota	
			5	
			Data e Hora de Emissão 14/10/2025 11:39:54	
			Código de Verificação UQAD9E0G	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA				
CPF / CNPJ: 60.735.517/0001-50 Inscrição Municipal: 04 03 1241135-2				
Endereço: R. VOLUNTÁRIOS DA PÁTRIA, 000041 - BAIRRO: CENTRO - Tel.: 41 - 84076096 CEP: 80020000				
Município: CURITIBA UF: PR Email: contabilidade@contaparciera.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: R. SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460009				
Município: ITARARE UF: SP Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Serviços médicos prestados pela Dra. Anna Gisele Souza Maldonado: serviços de Atenção Básica (7 períodos trabalhados - parciais - em SETEMBRO/2025), totalizando 25h e 15m.				
Dados bancários: Conta PJ: Nubank (0260) Agência: 0001 Conta: 514870091-4				
Observação: Serviço executado pela própria sócia, desobrigando assim o Contratante de retenção de INSS (artigo 115 da INRFB n. 2.110/2022). Documento emitido por empresa optante do Simples Nacional, não ocorrendo retenção de tributos federais: PIS, COFINS, IRPJ e CSLL.				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.156,25				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.156,25				
Código da Atividade				
Q.86.1.0-1/02-00 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.156,25	2,01	63,44	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

Milene Oliveira Costa Luz
RG: 38.912.804-8
Assistente Fiscal
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.12
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251015192734842131884

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$1.000,00

TARIFA: R\$9,90

DATA: 15/10/2025 - 16:27:47

PAGO PARA: Flavyane Ros Prestadora de Servicos

CNPJ: 58.268.429/0001-44

CHAVE PIX: 58268429000144

INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON

AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000477134

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/10/2025 - 16:27:48

=====

DOCUMENTO: 101506

AUTENTICACAO SISBB: 7.3CD.680.D25.AFD.440

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 00000045 Data do Serviço 13/10/2025
Data e Hora de Emissão 13/10/2025 11:44:45
Código de Verificação PFJQEX-000045/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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 Telephone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 2 Periodos TRABALHADOS - R\$ 1.000,00 - Ref. SETEMBRO 2025
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido : R\$1.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00

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(%):		2,01	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: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000045 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 18.999.584-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.43
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251016181033639814505
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$20.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/10/2025 - 15:10:52

PAGO PARA: Vert Saude Integrada
CNPJ: 53.578.892/0001-79
CHAVE PIX: 53578892000179
INSTITUICAO: 00966246 CC CREDICERIPA
AGENCIA: 3197 - CONTA: 0000000000000699314
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/10/2025 - 15:10:53

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: 9.CB4.8AE.32D.43C.FA9

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

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

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

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

121

	PREFEITURA DE ITARARÉ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e		Número da Nota Data do Serviço 00000048 15/10/2025																														
			Data e Hora de Emissão 15/10/2025 20:07:11																														
			Código de Verificação EZNKLJ-000048/2025																														
PRESTADOR DE SERVIÇOS																																	
CNPJ/CPF: 53.578.892/0001-79 Inscrição Municipal: 17756 Nome/Razão Social: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA Endereço: RUA FREI CANECA 1569, - CENTRO - CEP: 18460017 E-mail: Telefone: (47) 98472-8959 Celular: (47) 98472-8959 Município: ITARARE		Insc.Est./RG: - 222 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																																	
ATENÇÃO BÁSICA 42 Períodos TRABALHADOS R\$ 20.750,00 - Ref. SETEMBRO 2025																																	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.750,00																																	
Código do Serviço: 04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: x-small;"> <tr> <td colspan="2">Base de Cálculo (R\$):</td> <td colspan="2">Aliquota Simples Nacional(%):</td> <td colspan="2">ISS (R\$):</td> </tr> <tr> <td colspan="2">---</td> <td colspan="2">5,00</td> <td colspan="2">---</td> </tr> <tr> <td>IR (R\$):</td> <td>0,00</td> <td>IN.S.S. (R\$):</td> <td>0,00</td> <td>COFINS (R\$):</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td>C.S.L.L. (R\$):</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>P.I.S. (R\$):</td> <td>0,00</td> </tr> </table>				Base de Cálculo (R\$):		Aliquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):		---		5,00		---		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
Base de Cálculo (R\$):		Aliquota Simples Nacional(%):		ISS (R\$):																													
---		5,00		---																													
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: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000048 - Série ELETRONICA Condições de Pagamento: Data de Recebimento: / / Assinatura:																																	

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 69.699.584-8
 Assistente Administrativo
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.29.43
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251016203426733991728

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$1.083,33

TARIFA: R\$10,00

DATA: 16/10/2025 - 17:34:55

PAGO PARA: Dra Betancourt Esperanca e Vida

CNPJ: 61.793.904/0001-06

CHAVE PIX: 61793904000106

INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON

AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000725319

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: 16/10/2025 - 17:34:56

=====

DOCUMENTO: 101602

AUTENTICACAO SISBB: E.046.03C.631.28D.2BE

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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

123

1995



MUNICÍPIO DE SENGÉS
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
001
Data e Hora da Emissão:
14/10/2025 13:05:44
Operador Emissor:
DRA M. C. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: 61793904000106 I.E.: I.M.: 309885 Telefone: 43996160141
Nome/Razão: DRA MEILYNBS CLINICA MEDICA LTDA
Endereço: RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 803 - CENTRO - 84220000
Município: Sengés UF: PR e-Mail: fiscal1@agicon.srv.br

TOMADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: 50055250000105 I.E.: I.M.:
Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ
Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000
Município: Itararé UF: SP e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: ATENÇÃO BÁSICA 2 Períodos TRABALHADOS (Totalizando 8h e 40m) R\$ 1.083,33 - Ref. SETEMBRO DE 2025	1.083,33	0,00	0,00	1.083,33	2,01000	21,77

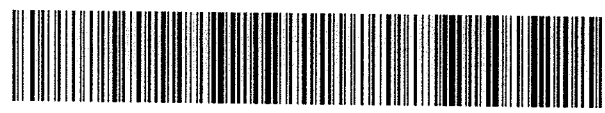
Total Serviços (R\$)	1.083,33					
Total ISS (R\$)	21,77					
Impostos (R\$)	COFINS Ret. 0,00	CSLL Ret. 0,00	INSS Ret. 0,00	IRRF Ret. 0,00	PIS Ret. 0,00	ISS (0,00) 0,00
Total Líquido (R\$)	1.083,33					

OUTRAS INFORMAÇÕES
Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Sengés.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 9BFF4D96.5B1619B1.1EAD9AC2.54987379 (verificada em 14/10/2025 às 13:05:45) Equiplano - NFS-e 500.2005u



Leticia Glória Motta Kugler
Leticia Glória Motta Kugler
RG 63 590 496-2
Assistente Financeiro
Santa Casa Itararé



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3322408161050601
24/10/2025 08:24:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.22
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85820000000-7 45470385253-6

23070125296-5 77169480058-2

Data do pagamento 23/10/2025

Numero do Documento 07.01.25296.7716948-0

Valor Total 45,47

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102301

AUTENTICACAO SISBB: 0.5AB.D9B.B25.AC6.9A5

125



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

226

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/10/2025

Data de Vencimento
19/11/2025

Número do Documento
07.01.25296.7716948-0

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
ATENCAO BASICA

Valor Total do Documento
45,47

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	45,47			45,47
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	45,47	0,00	0,00	45,47

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

23/10/2025 10:12:03

85820000000 7 45470385253 6 23070125296 5 77169480058 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 45470385253 6 23070125296 5 77169480058 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25296.7716948-0
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 45,47

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.22
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85870000001-4 40950385253-7

23070125296-5 77169536421-2

Data do pagamento 23/10/2025

Numero do Documento 07.01.25296.7716953-6

Valor Total 140,95

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102302

AUTENTICACAO SISBB: D.F59.D8C.93C.134.4E1

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

227



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

228

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/10/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.01.25296.7716953-6	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações ATENCAO BASICA			Valor Total do Documento 140,95
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	140,95			140,95
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	140,95	0,00	0,00	140,95

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

23/10/2025 10:12:03

85870000001 4 40950385253 7 23070125296 5 77169536421 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 40950385253 7 23070125296 5 77169536421 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25296.7716953-6
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 140,95

Pague com o PIX

