

HOSPITAL - 18.756-9

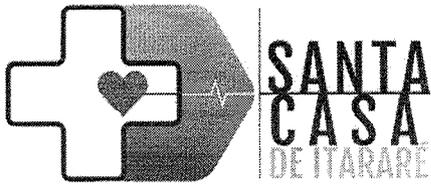
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Outubro de 2025

Recubi 18/12/2025

Gerardo Donizete da Silva
Gerardo Donizete da Silva
Repasses 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 Hospital**, o valor de **R\$ 1.336.134,45** (Hum Milhão, Trezentos e Trinta e Seis Mil, Cento e Trinta e Quatro Reais e Quarenta e Cinco Centavos), recebido no dia 07 de Outubro de 2025.

- Convênio 001/2025 – HOSPITAL

Itararé, 10 de Novembro de 2025.

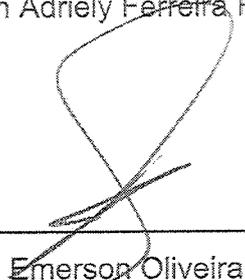

Igor Vinicius Pereira
CPF: 484.402.848-16
Contador

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 HOSPITAL do mês de Outubro de 2025 no valor de R\$ 1.336.134,45 com acréscimo de rendimentos em aplicações de R\$ 102,22, com acréscimo de recurso próprio de R\$ 649,80, com saldo do mês anterior de R\$ 10.956,07. Com despesas no mês 10/2025 no valor de R\$1.316.230,29, com saldo para o mês seguinte de R\$ 31.612,25.

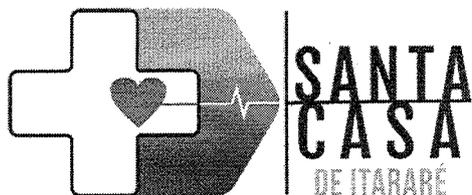
Conselheiros Fiscais



Vivian Adriely Ferreira Foster



Itararé, 10 de Novembro de 2025.



008

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 1.336.134,45 (Hum Milhão, Trezentos e Trinta e Seis Mil, Cento e Trinta e Quatro Reais e Quarenta e Cinco Centavos)** referente ao repasse do mês de **OUTUBRO**.

- HOSPITAL - PARCELA 10/12 do Convênio 001/2025.

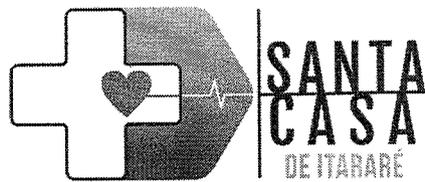
Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18.756-9

Itararé (SP) 07 de outubro de 2025.

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



004

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - HOSPITAL

OUTUBRO - 2025

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO			
AGÊNCIA	0420-0	HOSPITAL	HOSP PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS
C.CORRENTE	18.756-9	1	2	3	4

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTI LIZADO
30/09/2025	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
03/10/2025	Transferência enviada	00550420000034217	R\$ -	R\$ 10.954,61	R\$ (10.954,61)	D	1
03/10/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 10.954,61	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
07/10/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 1.336.134,45	R\$ -	R\$ 1.336.134,45	C	1
07/10/2025	Pix - Enviado	00000000000100701	R\$ -	R\$ 435.041,95	R\$ 901.092,50	D	1
07/10/2025	Tarifa Pacote de Serviços	00852800905173487	R\$ -	R\$ 139,20	R\$ 900.953,30	D	3
07/10/2025	Tarifa Pix Enviado	00892801200221378	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 900.943,30	D	3
07/10/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 900.943,30	R\$ 0,00	D	4
14/10/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 4.082,48	R\$ (4.082,48)	D	1
14/10/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 8.164,95	R\$ (12.247,43)	D	1
14/10/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ (17.653,19)	D	1
14/10/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ (25.761,83)	D	1
14/10/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.592,42	R\$ (27.354,25)	D	1
14/10/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 13.063,92	R\$ (40.418,17)	D	1
14/10/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 5.405,76	R\$ (45.823,93)	D	1
14/10/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 7.494,81	R\$ (53.318,74)	D	1
14/10/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 6.090,00	R\$ (59.408,74)	D	1
14/10/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 960,00	R\$ (60.368,74)	D	1
14/10/2025	Transferência enviada	00551510000108651	R\$ -	R\$ 1.400,00	R\$ (61.768,74)	D	1
14/10/2025	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 24.360,00	R\$ (86.128,74)	D	1
14/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101401	R\$ -	R\$ 27.840,00	R\$ (113.968,74)	D	4
14/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101402	R\$ -	R\$ 93.850,00	R\$ (207.818,74)	D	1
14/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101403	R\$ -	R\$ 31.320,00	R\$ (239.138,74)	D	1
14/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101404	R\$ -	R\$ 27.840,00	R\$ (266.978,74)	D	1
14/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101405	R\$ -	R\$ 26.127,84	R\$ (293.106,58)	D	1
14/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101406	R\$ -	R\$ 10.440,00	R\$ (303.546,58)	D	1
14/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101407	R\$ -	R\$ 960,00	R\$ (304.506,58)	D	1
14/10/2025	Tarifa Pix Enviado	00892871200026971	R\$ -	R\$ 69,50	R\$ (304.576,08)	D	3
14/10/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 304.576,08	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
15/10/2025	Pix-Envio devolvido	00151738501253551	R\$ 27.840,00	R\$ -	R\$ 27.840,00	C	4

15/10/2025	Transferência enviada	00550175000092173	R\$ -	R\$ 7.860,45	R\$ 19.979,55	D	1
15/10/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.632,99	R\$ 18.346,56	D	1
15/10/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 1.801,92	R\$ 16.544,64	D	1
15/10/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 8.108,64	R\$ 8.436,00	D	1
15/10/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 16.142,20	R\$ (7.706,20)	D	1
15/10/2025	Transferência enviada	00550420000034217	R\$ -	R\$ 13.139,00	R\$ (20.845,20)	D	1
15/10/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 3.480,00	R\$ (24.325,20)	D	1
15/10/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 1.740,00	R\$ (26.065,20)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101501	R\$ -	R\$ 22.620,00	R\$ (48.685,20)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101502	R\$ -	R\$ 19.140,00	R\$ (67.825,20)	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101503	R\$ -	R\$ 28.710,00	R\$ (96.535,20)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101504	R\$ -	R\$ 6.531,96	R\$ (103.067,16)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101505	R\$ -	R\$ 4.504,80	R\$ (107.571,96)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101506	R\$ -	R\$ 15.629,97	R\$ (123.201,93)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101507	R\$ -	R\$ 15.513,40	R\$ (138.715,33)	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101508	R\$ -	R\$ 35.109,29	R\$ (173.824,62)	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101509	R\$ -	R\$ 1.740,00	R\$ (175.564,62)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101510	R\$ -	R\$ 6.531,96	R\$ (182.096,58)	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101511	R\$ -	R\$ 6.960,00	R\$ (189.056,58)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101512	R\$ -	R\$ 7.830,00	R\$ (196.886,58)	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101513	R\$ -	R\$ 10.988,80	R\$ (207.875,38)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101514	R\$ -	R\$ 3.097,05	R\$ (210.972,43)	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101515	R\$ -	R\$ 4.898,97	R\$ (215.871,40)	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101516	R\$ -	R\$ 12.247,43	R\$ (228.118,83)	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101517	R\$ -	R\$ 27.049,34	R\$ (255.168,17)	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101518	R\$ -	R\$ 10.440,00	R\$ (265.608,17)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101519	R\$ -	R\$ 6.960,00	R\$ (272.568,17)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101520	R\$ -	R\$ 30.450,00	R\$ (303.018,17)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101521	R\$ -	R\$ 13.050,00	R\$ (316.068,17)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101522	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (318.883,67)	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101523	R\$ -	R\$ 2.815,50	R\$ (321.699,17)	D	1
15/10/2025	Impostos	00000000000101524	R\$ -	R\$ 333,73	R\$ (322.032,90)	D	1
15/10/2025	Impostos	00000000000101525	R\$ -	R\$ 786,65	R\$ (322.819,55)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101526	R\$ -	R\$ 1.074,86	R\$ (323.894,41)	D	1
15/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101527	R\$ -	R\$ 728,51	R\$ (324.622,92)	D	1
15/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101528	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ (329.622,92)	D	1
15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092640	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (329.636,32)	D	3
15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092642	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (329.649,72)	D	3
15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092644	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (329.663,12)	D	3
15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092646	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (329.676,52)	D	3
15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092648	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (329.689,92)	D	3
15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092650	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (329.703,32)	D	3
15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092652	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (329.716,72)	D	3

15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092654	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (329.730,12)	D	3
15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092656	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (329.743,52)	D	3
15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092658	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (329.756,92)	D	3
15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092660	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (329.770,32)	D	3
15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092662	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (329.783,72)	D	3
15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092664	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (329.797,12)	D	3
15/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00822881100092666	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (329.810,52)	D	3
15/10/2025	Tarifa Pix Enviado	00892881200026676	R\$ -	R\$ 110,00	R\$ (329.920,52)	D	3
15/10/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 329.920,52	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
16/10/2025	Transferência enviada	00554148000041297	R\$ -	R\$ 2.666,92	R\$ (2.666,92)	D	1
16/10/2025	Transferência enviada	00556511000062063	R\$ -	R\$ 1.740,00	R\$ (4.406,92)	D	1
16/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101601	R\$ -	R\$ 5.189,90	R\$ (9.596,82)	D	1
16/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101602	R\$ -	R\$ 1.922,08	R\$ (11.518,90)	D	1
16/10/2025	Impostos	00000000000101603	R\$ -	R\$ 17,18	R\$ (11.536,08)	D	1
16/10/2025	Impostos	00000000000101604	R\$ -	R\$ 11,64	R\$ (11.547,72)	D	1
16/10/2025	Impostos	00000000000101605	R\$ -	R\$ 82,95	R\$ (11.630,67)	D	1
16/10/2025	Impostos	00000000000101606	R\$ -	R\$ 53,26	R\$ (11.683,93)	D	1
16/10/2025	Impostos	00000000000101607	R\$ -	R\$ 36,10	R\$ (11.720,03)	D	1
16/10/2025	Impostos	00000000000101608	R\$ -	R\$ 257,15	R\$ (11.977,18)	D	1
16/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101609	R\$ -	R\$ 8.700,00	R\$ (20.677,18)	D	1
16/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101610	R\$ -	R\$ 17.400,00	R\$ (38.077,18)	D	1
16/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101611	R\$ -	R\$ 21.750,00	R\$ (59.827,18)	D	1
16/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101612	R\$ -	R\$ 2.610,00	R\$ (62.437,18)	D	1
16/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101613	R\$ -	R\$ 21.228,87	R\$ (83.666,05)	D	1
16/10/2025	Pagamento de Bolet	00000000000101614	R\$ -	R\$ 5.599,90	R\$ (89.265,95)	D	1
16/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101615	R\$ -	R\$ 1.000,00	R\$ (90.265,95)	D	1
16/10/2025	Tarifa Pix Enviado	00832891100240518	R\$ -	R\$ 69,90	R\$ (90.335,85)	D	3
16/10/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 90.335,85	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
17/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101701	R\$ -	R\$ 12.470,00	R\$ (12.470,00)	D	1
17/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000101702	R\$ -	R\$ 1.740,00	R\$ (14.210,00)	D	1
17/10/2025	Pix - Enviado	00000000000101703	R\$ -	R\$ 1.632,99	R\$ (15.842,99)	D	1
17/10/2025	Pagamento de Bolet	00000000000101704	R\$ -	R\$ 215,00	R\$ (16.057,99)	D	1
17/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00812901100107045	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (16.071,39)	D	3
17/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00812901100107047	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (16.084,79)	D	3
17/10/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 16.084,79	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
20/10/2025	Pix - Enviado	00000000000102001	R\$ -	R\$ 17.400,00	R\$ (17.400,00)	D	1
20/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000102002	R\$ -	R\$ 9.797,94	R\$ (27.197,94)	D	1
20/10/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000102003	R\$ -	R\$ 13.000,10	R\$ (40.198,04)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102004	R\$ -	R\$ 417,60	R\$ (40.615,64)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102005	R\$ -	R\$ 26,10	R\$ (40.641,74)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102006	R\$ -	R\$ 1.294,56	R\$ (41.936,30)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102007	R\$ -	R\$ 80,91	R\$ (42.017,21)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102008	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ (43.517,21)	D	1

20/10/2025	Impostos	00000000000102009	R\$ -	R\$ 4.650,00	R\$ (48.167,21)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102010	R\$ -	R\$ 104,40	R\$ (48.271,61)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102011	R\$ -	R\$ 65,24	R\$ (48.336,85)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102012	R\$ -	R\$ 130,50	R\$ (48.467,35)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102013	R\$ -	R\$ 26,10	R\$ (48.493,45)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102014	R\$ -	R\$ 208,80	R\$ (48.702,25)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102015	R\$ -	R\$ 323,64	R\$ (49.025,89)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102016	R\$ -	R\$ 202,28	R\$ (49.228,17)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102017	R\$ -	R\$ 404,55	R\$ (49.632,72)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102018	R\$ -	R\$ 80,91	R\$ (49.713,63)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102019	R\$ -	R\$ 647,28	R\$ (50.360,91)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102020	R\$ -	R\$ 72,00	R\$ (50.432,91)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102021	R\$ -	R\$ 86,40	R\$ (50.519,31)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102022	R\$ -	R\$ 28,80	R\$ (50.548,11)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102023	R\$ -	R\$ 129,60	R\$ (50.677,71)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102024	R\$ -	R\$ 86,40	R\$ (50.764,11)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102025	R\$ -	R\$ 223,20	R\$ (50.987,31)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102026	R\$ -	R\$ 267,84	R\$ (51.255,15)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102027	R\$ -	R\$ 89,28	R\$ (51.344,43)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102028	R\$ -	R\$ 401,76	R\$ (51.746,19)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102029	R\$ -	R\$ 267,84	R\$ (52.014,03)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102030	R\$ -	R\$ 249,81	R\$ (52.263,84)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102031	R\$ -	R\$ 25,43	R\$ (52.289,27)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102032	R\$ -	R\$ 119,79	R\$ (52.409,06)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102033	R\$ -	R\$ 118,94	R\$ (52.528,00)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102034	R\$ -	R\$ 774,42	R\$ (53.302,42)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102035	R\$ -	R\$ 78,90	R\$ (53.381,32)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102036	R\$ -	R\$ 371,35	R\$ (53.752,67)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102037	R\$ -	R\$ 129,60	R\$ (53.882,27)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102038	R\$ -	R\$ 258,00	R\$ (54.140,27)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102039	R\$ -	R\$ 401,76	R\$ (54.542,03)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102040	R\$ -	R\$ 799,80	R\$ (55.341,83)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102041	R\$ -	R\$ 247,95	R\$ (55.589,78)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102042	R\$ -	R\$ 339,30	R\$ (55.929,08)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102043	R\$ -	R\$ 561,15	R\$ (56.490,23)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102044	R\$ -	R\$ 104,40	R\$ (56.594,63)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102045	R\$ -	R\$ 130,50	R\$ (56.725,13)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102046	R\$ -	R\$ 210,00	R\$ (56.935,13)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102047	R\$ -	R\$ 768,65	R\$ (57.703,78)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102048	R\$ -	R\$ 1.051,83	R\$ (58.755,61)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102049	R\$ -	R\$ 1.739,56	R\$ (60.495,17)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102050	R\$ -	R\$ 323,64	R\$ (60.818,81)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102051	R\$ -	R\$ 404,55	R\$ (61.223,36)	D	1

20/10/2025	Impostos	00000000000102052	R\$ -	R\$ 651,00	R\$ (61.874,36)	D	1
20/10/2025	Pagamento de Boleto	00000000000102053	R\$ -	R\$ 2.385,70	R\$ (64.260,06)	D	1
20/10/2025	Pagamento de Boleto	00000000000102054	R\$ -	R\$ 5.599,90	R\$ (69.859,96)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102055	R\$ -	R\$ 49,50	R\$ (69.909,46)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102056	R\$ -	R\$ 153,45	R\$ (70.062,91)	D	1
20/10/2025	Pagamento de Boleto	00000000000102057	R\$ -	R\$ 610,60	R\$ (70.673,51)	D	1
20/10/2025	Pagamento de Boleto	00000000000102058	R\$ -	R\$ 5.599,90	R\$ (76.273,41)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102059	R\$ -	R\$ 156,60	R\$ (76.430,01)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102060	R\$ -	R\$ 78,30	R\$ (76.508,31)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102061	R\$ -	R\$ 195,74	R\$ (76.704,05)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102062	R\$ -	R\$ 485,46	R\$ (77.189,51)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102063	R\$ -	R\$ 242,73	R\$ (77.432,24)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102064	R\$ -	R\$ 606,83	R\$ (78.039,07)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102065	R\$ -	R\$ 45,00	R\$ (78.084,07)	D	1
20/10/2025	Impostos	00000000000102066	R\$ -	R\$ 139,50	R\$ (78.223,57)	D	1
20/10/2025	Pagamento de Boleto	00000000000102067	R\$ -	R\$ 2.094,50	R\$ (80.318,07)	D	1
20/10/2025	Pagamento de Boleto	00000000000102068	R\$ -	R\$ 10.335,59	R\$ (90.653,66)	D	1
20/10/2025	Pagamento de Boleto	00000000000102069	R\$ -	R\$ 3.252,50	R\$ (93.906,16)	D	1
20/10/2025	Pagamento de Boleto	00000000000102070	R\$ -	R\$ 2.099,21	R\$ (96.005,37)	D	1
20/10/2025	Pagamento de Boleto	00000000000102071	R\$ -	R\$ 12.923,20	R\$ (108.928,57)	D	1
20/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00852931200210881	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (108.941,97)	D	3
20/10/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00852931200210883	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (108.955,37)	D	3
20/10/2025	Tarifa Pix Enviado	00862931200407395	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (108.965,37)	D	3
20/10/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 108.965,37	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
22/10/2025	Transferência enviada	00553149000306406	R\$ -	R\$ 10.288,65	R\$ (10.288,65)	D	1
22/10/2025	Pagamento de Boleto	00000000000102201	R\$ -	R\$ 1.460,67	R\$ (11.749,32)	D	1
22/10/2025	Pagamento de Boleto	00000000000102202	R\$ -	R\$ 4.906,64	R\$ (16.655,96)	D	1
22/10/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 16.655,96	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
23/10/2025	Impostos	00000000000102301	R\$ -	R\$ 210,00	R\$ (210,00)	D	1
23/10/2025	Impostos	00000000000102302	R\$ -	R\$ 651,00	R\$ (861,00)	D	1
23/10/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 861,00	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
31/10/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 649,80	R\$ -	R\$ 649,80	C	3
31/10/2025	Pagamento de Boleto	00000000000103101	R\$ -	R\$ 2.190,23	R\$ (1.540,43)	D	1
31/10/2025	Pagamento de Boleto	00000000000103102	R\$ -	R\$ 353,73	R\$ (1.894,16)	D	1
31/10/2025	Pagamento de Boleto	00000000000103103	R\$ -	R\$ 141,00	R\$ (2.035,16)	D	1
31/10/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 2.035,16	R\$ -	R\$ (0,00)	C	4
31/10/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R\$ 1.336.134,45	R\$ 1.315.580,49	R\$ 20.553,96
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 649,80	R\$ 649,80	R\$ 0,00
OUTROS	4	R\$ 908.229,34	R\$ 928.783,30	R\$ (20.553,96)
TOTAL		R\$ 2.245.013,59	R\$ 2.245.013,59	R\$ 0,00

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

RECURSO HOSPITAL:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 11.032,88
(+) Valor Recebido	R\$ 1.336.134,45
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 102,22
(-) Valor Utilizado	R\$ 1.315.580,49
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	R\$ 31.689,06
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ (76,81)
(+) Valor Recebido	R\$ 649,80
(-) Valor Utilizado	R\$ 649,80
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ (76,81)
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 31.612,25



210

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL

OUTUBRO - 2025

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
02/10/2025	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	423	AUXILIO CIRURGIA	0055042000034217	MUNICIPAL	R\$ 10.954,61
07/10/2025	FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 09-2025	***	FOLHA DE PAGAMENTO	0000000000100701	MUNICIPAL	R\$ 435.041,95
13/10/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	2220	PLANTÃO ORTOPEdia	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$ 4.082,48
13/10/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	2216	PLANTÃO ORTOPEdia	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$ 8.164,95
13/10/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	2221	PLANTÃO ORTOPEdia	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$ 5.405,76
13/10/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	2217	PLANTÃO ORTOPEdia	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$ 8.108,64
13/10/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	2222	CIRURGIAS ORTOPEdia	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.592,42
14/10/2025	PAULO SHOSEI ANIYA	704	PLANTÃO ORTOPEdia	0055042000034180	MUNICIPAL	R\$ 13.063,92
14/10/2025	PAULO SHOSEI ANIYA	705	PLANTÃO ORTOPEdia	0055042000034180	MUNICIPAL	R\$ 5.405,76
14/10/2025	PAULO SHOSEI ANIYA	706	CIRURGIAS ORTOPEdia	0055042000034180	MUNICIPAL	R\$ 7.494,81
13/10/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	394	PLANTÃO ORTOPEdia	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 6.090,00
13/10/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	395	PLANTÃO ORTOPEdia	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 960,00
15/10/2025	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS	44124	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108851	MUNICIPAL	R\$ 1.400,00
13/10/2025	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	362	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$ 24.360,00
13/10/2025	CLINICA MEDICA MENDES LTDA EPP	1642	PLANTÃO ANESTESIA	00000000000101402	MUNICIPAL	R\$ 93.850,00
13/10/2025	PABLO NOGUEIRA SERVIÇOS MEDICOS	9	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101403	MUNICIPAL	R\$ 31.320,00
13/10/2025	SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS	38	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101404	MUNICIPAL	R\$ 27.840,00
13/10/2025	COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA	80	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101405	MUNICIPAL	R\$ 26.127,84
14/10/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	210	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000101406	MUNICIPAL	R\$ 10.440,00
14/10/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	211	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000101407	MUNICIPAL	R\$ 960,00
13/10/2025	DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ	171	PLANTÃO OBSTETRICIA	00550175000092173	MUNICIPAL	R\$ 7.860,45
14/10/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	2224	PLANTÃO ORTOPEdia	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.632,99
14/10/2025	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME	2225	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0055042000018572	MUNICIPAL	R\$ 1.801,92
14/10/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1679	PLANTÃO CIRURGIA	0055042000034177	MUNICIPAL	R\$ 8.108,64
14/10/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	1680	CIRURGIAS ELETIVAS	0055042000034177	MUNICIPAL	R\$ 16.142,20
14/10/2025	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	425	AUXILIO CIRURGIA	0055042000034217	MUNICIPAL	R\$ 13.139,00
13/10/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	392	PLANTÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 3.480,00
13/10/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	393	COORDENAÇÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R\$ 1.740,00
13/10/2025	ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA	21	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101501	MUNICIPAL	R\$ 22.620,00
13/10/2025	BETINA R KRONEIS LTDA	93	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101502	MUNICIPAL	R\$ 19.140,00
13/10/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS	46	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101503	MUNICIPAL	R\$ 28.710,00
13/10/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	1013	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000101504	MUNICIPAL	R\$ 6.531,96
13/10/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	1014	PLANTÃO ORTOPEdia	00000000000101505	MUNICIPAL	R\$ 4.504,80
13/10/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	1015	CIRURGIAS ORTOPEdia	00000000000101506	MUNICIPAL	R\$ 15.629,97
14/10/2025	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	509	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000101507	MUNICIPAL	R\$ 15.513,40
14/10/2025	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP	516	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000101508	MUNICIPAL	R\$ 35.109,29
13/10/2025	MILLEO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA	1789	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000101509	MUNICIPAL	R\$ 1.740,00
13/10/2025	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA	208	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000101510	MUNICIPAL	R\$ 6.531,96
14/10/2025	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	236	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000101511	MUNICIPAL	R\$ 6.960,00
14/10/2025	MARCOS E R KRONEIS LTDA	85	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101512	MUNICIPAL	R\$ 7.830,00
15/10/2025	PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA	34	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000101513	MUNICIPAL	R\$ 10.988,80
14/10/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	2085	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000101514	MUNICIPAL	R\$ 3.097,05
13/10/2025	FUJITA SANTA ROSA EIRELI	854	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101515	MUNICIPAL	R\$ 4.898,97
14/10/2025	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	86	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101516	MUNICIPAL	R\$ 12.247,43
15/10/2025	PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA	35	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101517	MUNICIPAL	R\$ 27.049,34
13/10/2025	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	47	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101518	MUNICIPAL	R\$ 10.440,00
13/10/2025	BETINA R KRONEIS LTDA	91	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101519	MUNICIPAL	R\$ 6.960,00
13/10/2025	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	133	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101520	MUNICIPAL	R\$ 30.450,00
13/10/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS	43	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000101521	MUNICIPAL	R\$ 13.050,00
14/10/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	2086	DIREÇÃO CLINICA	00000000000101522	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
29/09/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	4041	RESP. TECNICA	00000000000101523	MUNICIPAL	R\$ 2.815,50
14/10/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000101524	MUNICIPAL	R\$ 333,73
14/10/2025	IMPOSTO	***	ISS	00000000000101525	MUNICIPAL	R\$ 786,65
29/09/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	4047	ULTRASSOM	00000000000101526	MUNICIPAL	R\$ 1.074,86
29/09/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	4049	MAMOGRAFIA	00000000000101527	MUNICIPAL	R\$ 728,51
13/10/2025	SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS	36	DIREÇÃO TECNICA	00000000000101528	MUNICIPAL	R\$ 5.000,00

18/10/2025	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALARES LTDA	363948	MATERIAL HOSPITALAR	00554148000041297	MUNICIPAL	R\$	2.666,92
16/10/2025	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	364	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R\$	1.740,00
13/10/2025	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	474	ULTRASSOM	0000000000101601	MUNICIPAL	R\$	5.189,90
13/10/2025	JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI	574	TESTE ORELINHA	0000000000101602	MUNICIPAL	R\$	1.922,08
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000101603	MUNICIPAL	R\$	17,18
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000101604	MUNICIPAL	R\$	11,64
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000101605	MUNICIPAL	R\$	82,95
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000101606	MUNICIPAL	R\$	53,26
20/10/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000101607	MUNICIPAL	R\$	36,10
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000101608	MUNICIPAL	R\$	257,15
15/10/2025	A C B ALVES LTDA	119	PLANTÃO CLINICA MEDICA	0000000000101609	MUNICIPAL	R\$	8.700,00
15/10/2025	NAJARA TEXEIRA DA SILVA	21	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000101610	MUNICIPAL	R\$	17.400,00
15/10/2025	A C B ALVES LTDA	118	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000101611	MUNICIPAL	R\$	21.750,00
15/10/2025	A C B ALVES LTDA	117	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000101612	MUNICIPAL	R\$	2.610,00
15/10/2025	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	593	PLANTÃO OBSTETRICIA	0000000000101613	MUNICIPAL	R\$	21.228,87
29/09/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	255.850	MEDICAMENTOS	0000000000101614	MUNICIPAL	R\$	5.599,90
30/09/2025	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1.740	OFTALMOLOGIA	0000000000101615	MUNICIPAL	R\$	1.000,00
06/10/2025	ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	4.197	EXAMES E LAUDOS	0000000000101701	MUNICIPAL	R\$	12.470,00
17/10/2025	NAJARA TEXEIRA DA SILVA	24	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000101702	MUNICIPAL	R\$	1.740,00
17/10/2025	NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS	196	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	0000000000101703	MUNICIPAL	R\$	1.632,99
19/10/2025	DISNET MED LTDA	10.194	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000101704	MUNICIPAL	R\$	215,00
17/10/2025	SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS	39	PLANTÃO CLINICA MEDICA	0000000000102001	MUNICIPAL	R\$	17.400,00
13/10/2025	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	1.893	PLANTÃO PEDIATRIA	0000000000102002	MUNICIPAL	R\$	9.797,94
13/10/2025	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	1.894	SOBREAVISO PEDIATRIA	0000000000102003	MUNICIPAL	R\$	13.000,10
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102004	MUNICIPAL	R\$	417,60
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102005	MUNICIPAL	R\$	26,10
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102006	MUNICIPAL	R\$	1.294,56
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102007	MUNICIPAL	R\$	80,91
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102008	MUNICIPAL	R\$	1.500,00
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102009	MUNICIPAL	R\$	4.650,00
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102010	MUNICIPAL	R\$	104,40
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102011	MUNICIPAL	R\$	65,24
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102012	MUNICIPAL	R\$	130,50
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102013	MUNICIPAL	R\$	26,10
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102014	MUNICIPAL	R\$	208,80
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102015	MUNICIPAL	R\$	323,64
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102016	MUNICIPAL	R\$	202,28
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102017	MUNICIPAL	R\$	404,55
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102018	MUNICIPAL	R\$	80,91
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102019	MUNICIPAL	R\$	647,28
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102020	MUNICIPAL	R\$	72,00
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102021	MUNICIPAL	R\$	86,40
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102022	MUNICIPAL	R\$	28,80
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102023	MUNICIPAL	R\$	129,60
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102024	MUNICIPAL	R\$	86,40
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102025	MUNICIPAL	R\$	223,20
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102026	MUNICIPAL	R\$	267,84
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102027	MUNICIPAL	R\$	89,28
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102028	MUNICIPAL	R\$	401,76
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102029	MUNICIPAL	R\$	267,84
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102030	MUNICIPAL	R\$	249,81
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102031	MUNICIPAL	R\$	25,43
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102032	MUNICIPAL	R\$	119,79
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102033	MUNICIPAL	R\$	118,94
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102034	MUNICIPAL	R\$	774,42
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102035	MUNICIPAL	R\$	78,90
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102036	MUNICIPAL	R\$	371,35
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102037	MUNICIPAL	R\$	129,60
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102038	MUNICIPAL	R\$	258,00
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102039	MUNICIPAL	R\$	401,76
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102040	MUNICIPAL	R\$	799,80
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102041	MUNICIPAL	R\$	247,95
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102042	MUNICIPAL	R\$	339,30
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102043	MUNICIPAL	R\$	561,15
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102044	MUNICIPAL	R\$	104,40
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102045	MUNICIPAL	R\$	130,50
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102046	MUNICIPAL	R\$	210,00
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102047	MUNICIPAL	R\$	768,65
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102048	MUNICIPAL	R\$	1.051,83
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102049	MUNICIPAL	R\$	1.739,56
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102050	MUNICIPAL	R\$	323,64
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102051	MUNICIPAL	R\$	404,55
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102052	MUNICIPAL	R\$	651,00
22/09/2025	TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALARES	29.441	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000102053	MUNICIPAL	R\$	2.385,70
02/10/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	19.481	MEDICAMENTOS	0000000000102054	MUNICIPAL	R\$	5.599,90
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102055	MUNICIPAL	R\$	49,50
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102056	MUNICIPAL	R\$	153,45
13/10/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.069.644	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000102057	MUNICIPAL	R\$	610,60
10/10/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	258.206	MEDICAMENTOS	0000000000102058	MUNICIPAL	R\$	5.599,90
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102059	MUNICIPAL	R\$	156,60
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102060	MUNICIPAL	R\$	78,30
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102061	MUNICIPAL	R\$	195,74
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102062	MUNICIPAL	R\$	485,46
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102063	MUNICIPAL	R\$	242,73
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102064	MUNICIPAL	R\$	606,83
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102065	MUNICIPAL	R\$	45,00
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102066	MUNICIPAL	R\$	139,50
10/10/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	258.477	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000102067	MUNICIPAL	R\$	2.094,50
13/10/2025	LONDRCICR COM DE MAT HOSPITALAR	474.520	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000102068	MUNICIPAL	R\$	10.335,59

13/10/2025	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR	474.483	MEDICAMENTOS	0000000000102069	MUNICIPAL	R\$	3.252,50
13/10/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	258.507	MEDICAMENTOS	0000000000102070	MUNICIPAL	R\$	2.099,21
14/10/2025	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	170.476	MEDICAMENTOS	0000000000102071	MUNICIPAL	R\$	12.923,20
13/10/2025	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2.069.710	MEDICAMENTOS	00553149000306406	MUNICIPAL	R\$	10.288,65
17/10/2025	CIRURGICA AL-STYN	36.979	MEDICAMENTOS	0000000000102201	MUNICIPAL	R\$	1.460,67
17/10/2025	CIRURGICA AL-STYN	36.980	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000102202	MUNICIPAL	R\$	4.906,64
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102301	MUNICIPAL	R\$	210,00
19/11/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000102302	MUNICIPAL	R\$	651,00
15/10/2025	TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALARES	29.680	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000103101	MUNICIPAL	R\$	2.190,23
28/10/2025	TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALARES	29.818	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000103102	MUNICIPAL	R\$	353,73
13/10/2025	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	258.605	MATERIAL HOSPITALAR	0000000000103103	MUNICIPAL	R\$	141,00
31/10/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R\$	649,80
TOTAL DAS DESPESAS							R\$ 1.316.230,29

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES			
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO		R\$	1.315.580,49
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS		R\$	649,80
(=) TOTAL DAS DESPESAS		R\$	1.316.230,29
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO		R\$	1.336.134,45
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR		R\$	11.032,88
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS		R\$	102,22
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR		-R\$	76,81
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE		R\$	649,80
(=) TOTAL DAS RECEITAS		R\$	1.347.842,54
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE		R\$	31.612,25

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331031054784479007
03/11/2025 10:58:44

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
 Período do extrato de 01 / 10 / 2025 até 31 / 10 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 03/10 15:01 CLINICA M H EIRELI	550.420.000.034.217	10.954,61 D	
03/10/2025		0000	00000	.798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	10.954,61 C	0,00 C
07/10/2025		0420	99015	870 Transferência recebida 07/10 15:19 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	1.336.134,45 C	
07/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/10 15:21 SANTA CASA DE MISERICORDI	100.701	435.041,95 D	
07/10/2025		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 06/10/2025	852.800.905.173.487	139,20 D	
07/10/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 07/10/2025	892.801.200.221.378	10,00 D	
07/10/2025		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	900.943,30 D	0,00 C
14/10/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 14/10 17:36 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	4.082,48 D	
14/10/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 14/10 17:37 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	8.164,95 D	
14/10/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 14/10 17:42 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	5.405,76 D	
14/10/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 14/10 17:44 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	8.108,64 D	
14/10/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 14/10 17:46 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	1.592,42 D	
14/10/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 14/10 17:41 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	13.063,92 D	
14/10/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 14/10 17:44 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	5.405,76 D	
14/10/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 14/10 17:47 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	7.494,81 D	
14/10/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 14/10 17:40 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	6.090,00 D	
14/10/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 14/10 17:43 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	960,00 D	
14/10/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 14/10 17:50 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD	551.510.000.108.651	1.400,00 D	
14/10/2025		0420	99015	470 Transferência enviada 14/10 16:59 LAURA QUADROS COQUEMALA	556.511.000.062.063	24.360,00 D	

14/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/10 16:56 HIRAN SERVICOS MEDICOS	101.401	27.840,00 D	
14/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/10 17:01 CLINICA MEDICA MENDES LTD	101.402	93.850,00 D	
14/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/10 17:04 PABLO NOGUEIRA SERVICOS M	101.403	31.320,00 D	
14/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/10 17:05 HIRAN SERVICOS MEDICOS	101.404	27.840,00 D	
14/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/10 17:07 COX SERVICOS MEDICOS LTDA	101.405	26.127,84 D	
14/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/10 17:39 THALES SERVICOS MEDICOS L	101.406	10.440,00 D	
14/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/10 17:45 THALES SERVICOS MEDICOS L	101.407	960,00 D	
14/10/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 14/10/2025	892.871.200.026.971	69,50 D	
14/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	304.676,08 C	0,00 C
15/10/2025	0000	14397	900 Pix-Envio devolvido 15/10 17:38 HIRAN SERVICOS MEDICOS	151.738.501.253.551	27.840,00 C	
15/10/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 15/10 11:59 DULIO A L R JIMENEZ - ME	550.175.000.092.173	7.860,45 D	
15/10/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 15/10 15:16 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	1.632,99 D	
15/10/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 15/10 15:17 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	1.801,92 D	
15/10/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 15/10 11:46 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	8.108,64 D	
15/10/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 15/10 11:47 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	16.142,20 D	
15/10/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 15/10 12:03 CLINICA M H EIRELI	550.420.000.034.217	13.139,00 D	
15/10/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 15/10 12:00 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	3.480,00 D	
15/10/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 15/10 15:35 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	1.740,00 D	
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 054540988000100 ISABELLE MACH	101.501	22.620,00 D	
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1951 051364428000154 BETINA R KRON	101.502	19.140,00 D	
15/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/10 11:33 FLAVYANE ROS PRESTADORA D	101.503	28.710,00 D	
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	101.504	6.531,96 D	
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	101.505	4.504,80 D	
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO	101.506	15.629,97 D	
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC	101.507	15.513,40 D	
15/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.508	35.109,29 D	

			15/10 11:52 CENTRO MEDICO TASSINARI S		
15/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.509	1.740,00 D
			15/10 11:55 CLINICA MILLEO		
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.510	6.531,96 D
			237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A		
15/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.511	6.960,00 D
			15/10 12:01 KREUSCHER E KREUSCHER LTD		
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.512	7.830,00 D
			104 1951 044699009000108 MARCOS E R KR		
15/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.513	10.988,80 D
			15/10 15:14 CASAGRANDE		
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.514	3.097,05 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
15/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.515	4.898,97 D
			15/10 15:23 FUJITA SANTA ROSA LTDA		
15/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.516	12.247,43 D
			15/10 15:23 LTS SERVICOS DE SAUDE		
15/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.517	27.049,34 D
			15/10 15:24 CASAGRANDE		
15/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.518	10.440,00 D
			15/10 15:25 VERT SAUDE INTEGRADA		
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.519	6.960,00 D
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON		
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.520	30.450,00 D
			237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI		
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.521	13.050,00 D
			748 0753 058268429000144 FLAVYANE ROS		
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.522	2.815,50 D
			033 0725 008518229000124 GESUALDI E CA		
15/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.523	2.815,50 D
			15/10 15:35 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE		
15/10/2025	0000	13105	375 Impostos	101.524	333,73 D
			PREF MUNIC ITARARE IPTU		
15/10/2025	0000	13105	375 Impostos	101.525	786,65 D
			PREF MUNIC ITARARE IPTU		
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.526	1.074,86 D
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		
15/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.527	728,51 D
			136 3192 006373184000111 ESAMI - SERVI		
15/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.528	5.000,00 D
			15/10 17:49 HIRAN SERVICOS MEDICOS		
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.881.100.092.640	13,40 D
			Cobrança referente 15/10/2025		
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.881.100.092.642	13,40 D
			Cobrança referente 15/10/2025		
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.881.100.092.644	13,40 D
			Cobrança referente 15/10/2025		
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.881.100.092.646	13,40 D
			Cobrança referente 15/10/2025		
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.881.100.092.648	13,40 D
			Cobrança referente 15/10/2025		

15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2025	822.881.100.092.650	13,40 D	
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2025	822.881.100.092.652	13,40 D	
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2025	822.881.100.092.654	13,40 D	
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2025	822.881.100.092.656	13,40 D	
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2025	822.881.100.092.658	13,40 D	
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2025	822.881.100.092.660	13,40 D	
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2025	822.881.100.092.662	13,40 D	
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2025	822.881.100.092.664	13,40 D	
15/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 15/10/2025	822.881.100.092.666	13,40 D	
15/10/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 15/10/2025	892.881.200.026.676	110,00 D	
15/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	329.920,52 C	0,00 C
16/10/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 16/10 15:01 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR	554.148.000.041.297	2.666,92 D	
16/10/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 16/10 12:27 LAURA QUADROS COQUEMALA	556.511.000.062.063	1.740,00 D	
16/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 12:00 MARTINEL SERVICOS MEDICOS	101.601	5.189,90 D	
16/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 12:01 JLT APARELHOS AUDITIVOS L	101.602	1.922,08 D	
16/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.603	17,18 D	
16/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.604	11,64 D	
16/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.605	82,95 D	
16/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.606	53,26 D	
16/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.607	36,10 D	
16/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.608	257,15 D	
16/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 12:29 OG ALVES	101.609	8.700,00 D	
16/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 12:34 NAJARA SERVICOS MEDICOS	101.610	17.400,00 D	
16/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 12:35 OG ALVES	101.611	21.750,00 D	
16/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/10 12:40 OG ALVES	101.612	2.610,00 D	
16/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.613	21.228,87 D	

16/10/2025	0000	13105	16/10 12:44 UNIGES CLINICA MEDICA DE	101.614	5.599,90 D	117
			109 Pagamento de Boletto			
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
16/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.615	1.000,00 D	
			16/10 16:42 AYURVEDA SERVICOS MEDICOS			
16/10/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.891.100.240.518	69,90 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2025			
16/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	90.335,85 C	0,00 C
			Rende Facil			
17/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.701	12.470,00 D	
			756 4027 024516372000133 ONE LAUDOS DI			
17/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.702	1.740,00 D	
			104 0310 061149319000178 NAJARA TEIXEI			
17/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.703	1.632,99 D	
			17/10 14:19 NUTROSPORT SERVICOS MEDIC			
17/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	101.704	215,00 D	
			MERCADO PAGO INST PAG LTDA			
17/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.901.100.107.045	13,40 D	
			Cobrança referente 17/10/2025			
17/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.901.100.107.047	13,40 D	
			Cobrança referente 17/10/2025			
17/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	16.084,79 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.001	17.400,00 D	
			20/10 11:34 HIRAN SERVICOS MEDICOS			
20/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.002	9.797,94 D	
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M			
20/10/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.003	13.000,10 D	
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M			
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.004	417,60 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.005	26,10 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.006	1.294,56 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.007	80,91 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.008	1.500,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.009	4.650,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.010	104,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.011	65,24 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.012	130,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.013	26,10 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.014	208,80 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.015	323,64 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.016	202,28 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.017	404,55 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.018	80,91 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.019	647,28 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.020	72,00 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.021	86,40 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.022	28,80 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.023	129,60 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.024	86,40 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.025	223,20 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.026	267,84 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.027	89,28 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.028	401,76 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.029	267,84 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.030	249,81 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.031	25,43 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.032	119,79 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.033	118,94 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.034	774,42 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.035	78,90 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.036	371,35 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.037	129,60 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.038	256,00 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.039	401,76 D
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.040	799,80 D

			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.041	247,96 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.042	339,30 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.043	661,15 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.044	104,40 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.045	130,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.046	210,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.047	768,65 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.048	1.051,83 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.049	1.739,56 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.050	323,64 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.051	404,55 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.052	651,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.053	2.385,70 D
			TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU		
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.054	5.599,90 D
			FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.055	49,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.056	163,45 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.057	610,60 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.058	5.599,90 D
			FUTURA COM PROD MEDICOS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.059	156,60 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.060	78,30 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.061	196,74 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.062	485,46 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.063	242,73 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.064	606,83 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/10/2025	0000	13105	375 Impostos	102.065	45,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		

220

20/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.066	139,50 D	
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto FUTURA COM PROD MEDICOS	102.067	2.094,50 D	
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto LONDRICIR	102.068	10.335,59 D	
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto LONDRICIR	102.069	3.252,50 D	
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto FUTURA COM PROD MEDICOS	102.070	2.099,21 D	
20/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	102.071	12.923,20 D	
20/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2025	852.931.200.210.881	13,40 D	
20/10/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/10/2025	852.931.200.210.883	13,40 D	
20/10/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2025	862.931.200.407.395	10,00 D	
20/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	108.965,37 C	0,00 C
22/10/2025	0420	99015	470 Transferência enviada 22/10 13:16 C C RI 00050055250000105	553.149.000.306.406	10.288,65 D	
22/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CIRURGICA AL-STYN	102.201	1.460,67 D	
22/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CIRURGICA AL-STYN	102.202	4.906,64 D	
22/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	16.655,96 C	0,00 C
23/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.301	210,00 D	
23/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	102.302	651,00 D	
23/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	861,00 C	0,00 C
31/10/2025	0420	99015	870 Transferência recebida 31/10 14:41 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	649,80 C	
31/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU	103.101	2.190,23 D	
31/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU	103.102	353,73 D	
31/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto FUTURA COM PROD MEDICOS	103.103	141,00 D	
31/10/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.035,16 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.

7 • 121



Dados do Cliente

Agência

420-0

Conta

18756-9

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE

CNPJ

50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Outubro/2025

Saldo bruto em 30/09/2025	R\$ 10.956,07
Aplicações no mês:	R\$ 900.943,30
Resgates liquidados no mês:	R\$ 880.389,34
IR sobre resgates no mês:	R\$ 23,50
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 209,23
Rendimentos no mês:	R\$ 334,95
Saldo bruto em 31/10/2025:	R\$ 31.612,25

Handwritten note:
Anexo
RD 10/10/25

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2025	Saldo Anterior	R\$ 10.945,81	R\$ 10,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/10/2025	Resgate	R\$ 10.945,81	R\$ 12,07	R\$ 2,55	R\$ 0,72	R\$ 10.954,61
07/10/2025	Aplicação	R\$ 900.943,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900.943,30
14/10/2025	Resgate	R\$ 304.560,45	R\$ 83,96	R\$ 4,53	R\$ 63,80	R\$ 304.576,08
15/10/2025	Resgate	R\$ 329.897,68	R\$ 109,14	R\$ 6,63	R\$ 79,67	R\$ 329.920,52
16/10/2025	Resgate	R\$ 90.327,74	R\$ 34,86	R\$ 2,35	R\$ 24,40	R\$ 90.335,85
17/10/2025	Resgate	R\$ 16.082,91	R\$ 7,09	R\$ 0,54	R\$ 4,67	R\$ 16.084,79
20/10/2025	Resgate	R\$ 108.946,93	R\$ 54,06	R\$ 5,35	R\$ 30,27	R\$ 108.965,37
22/10/2025	Resgate	R\$ 16.652,04	R\$ 10,10	R\$ 1,13	R\$ 5,05	R\$ 16.655,96
23/10/2025	Resgate	R\$ 860,75	R\$ 0,56	R\$ 0,06	R\$ 0,25	R\$ 861,00
31/10/2025	Resgate	R\$ 2.033,91	R\$ 2,01	R\$ 0,36	R\$ 0,40	R\$ 2.035,16
31/10/2025	Saldo Final	R\$ 31.580,89	R\$ 31,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320608552302971
06/10/2025 09:05:09

03/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:17
042000420 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

123

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.034.217
VALOR TOTAL	10.954,61

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M H EIRELI
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.217-3
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
=====

NR. AUTENTICACAO	3.B99.5E4.647.EDE.EAE
------------------	-----------------------

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: 00000423 Data do Serviço: 02/10/2025
 Data e Hora de Emissão: 02/10/2025 15:55:00
 Código de Verificação: JUAEBB-000423/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.762.036/0001-36 Inscrição Municipal: 14385 Insc.Est./RG:
 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI
 Endereço: RUA DR PEDRO DE ALENCAR 481, 013021 - CENTRO - CEP: 18460000
 E-mail: FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM
 Telefone: (15) Celular: () 3532-2054
 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

AUXILIO CIRURGIA - R\$ 14.000,00 - AGOSTO DE 2025
 IRPJ (1.5%): 210,00
 PIS (0.65%): 91,00
 COFINS (3.0%): 420,00
 CSLL (1.0%): 140,00
 Valor Líquido: 13.139,00

10.954,01

2.374,39

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	
IR (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 HIDALGO EIRELI**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000423 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.998.894-8
Assistente Parlamentar
Santa Casa de Itararé

0420-0
 34217-3



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.32
042000420 0001

Comprovante Pix

725

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251007182115366337448
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$435.041,95
TARIFA: R\$10,00
DATA: 07/10/2025 - 15:21:59

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Itarar
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000342939
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: 07/10/2025 - 15:22:00

=====

DOCUMENTO: 100701

AUTENTICACAO SISBB: 1.E7D.908.3DE.6CD.194

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.

Situação: Geral **Resumo do Pagamento Mensal** Mês/Ano: 09/2025
TOTALIZAÇÃO DA FOLHA - FILIAL 001 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: 50.055.250/0001-05

Vencimentos		Referência	Valor	Descontos		Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	5.792,00	423.651,29	00032	PENSAO ALIMENTICIA SALARIO	0,00	953,85
00005	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE SB	0,00	12.351,02	00078	DESCONTO DE FALTAS INTEGRAIS	86,00	659,77
00006	ADICIONAL DE PERICULOSIDADE	0,00	3.357,34	00079	DESCONTO DESCANSO SEM. REMUNER	6,00	63,41
00013	HORA EXTRA 100%	194,30	4.227,84	00080	DESCONTO INSS	0,00	59.834,47
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	0,00	604,13	00081	DESCONTO I.R.R.F.	0,00	12.333,36
00020	SALARIO FAMILIA	19,00	1.235,00	00110	DESCONTO ADTO 13 SALARIO	0,00	4.003,02
00021	SALARIO FAMILIA PROPORCIONAL	1.733,28	23,83	00111	DESCONTO ADTO 13 SALARIO VAR.	0,00	1.807,15
00034	ANIVERSARIO	0,00	1.019,47	00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS	0,00	49.967,14
00039	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE SM	0,00	51.976,32	00138	LIQUIDO RECIBO ABONO	0,00	3.640,21
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	0,00	3.347,99	00179	RESSARCIMENTO AVISO PREVIO	1,00	1.733,28
00063	DÍAS AFASTAMENTO	4,00	237,54	00180	LIQUIDO RESCISAO	0,00	25.075,17
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES	0,00	76,13	00197	DESCONTO INSS S/13o.SALARIO	0,00	717,92
00121	FERIAS NORMAIS	0,00	37.406,60	00198	I.R.R.F. FERIAS	0,00	1.021,86
00122	INT. H.E. FERIAS	0,00	107,89	00199	I.R.R.F. 13 SALARIO	0,00	25,50
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	0,00	4.948,68	00202	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	0,00	306,67
00124	INT. ADIC. PERIC. FERIAS	0,00	479,63	00210	CANTINA	0,00	9.970,00
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	0,00	1.193,42	00211	CANTINA MES ANTERIOR	0,00	487,00
00127	INT. VENC. VARIÁVEIS FERIAS	0,00	126,80	00212	CARNE AMIGOS	0,00	1.696,00
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	0,00	14.856,93	00213	EMPRESTIMO SICREDI 1	0,00	13.655,33
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS	0,00	2.598,60	00214	EMPRESTIMO SICREDI 2	0,00	11.796,07
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO	0,00	131,56	00219	DESC.AUTORIZADO FUNCION	0,00	475,54
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO	0,00	910,05	00221	VALES REFEICAO	0,00	7.948,00
00150	AVISO PREVIO INDENIZADO	99,00	12.394,19	00222	REFEICAO MES ANTERIOR	0,00	42,00
00152	13 SAL. PROPORCIONAL	30,00	5.306,90	00226	DESCONTO BCO DE HORAS	4,16	45,09
00153	INT. H.E. 13 SALARIO	833,79	833,79	00228	EMPRESTIMO SICREDI 3	0,00	2.700,11
00154	INT. ADIC. INSAL. 13 SAL.	759,00	759,00	00229	EMPRÉSTIMO SICREDI 4	0,00	3.235,31
00156	INT. ADIC. NOTURNO 13 SAL.	697,93	697,93	00245	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADO2	0,00	990,87
00158	INT. VENC. VARIÁVEIS 13 SAL.	278,97	278,97	00246	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADO3	0,00	101,65
00160	FERIAS VENCIDAS NORMAL	3.396,14	3.396,14	99168	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADOR	0,00	8.870,49
00162	INT. ADIC. INSAL. FERIAS VENC.	303,60	303,60				
00164	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS VENC	506,19	506,19				
00167	FERIAS PROPORCIONAIS	4.463,43	4.463,43				
00168	INT. H.E. FERIAS PROP.	888,12	888,12				
00169	INT. ADIC. INSAL. FERIAS PROP.	683,10	683,10				
00170	INT. ADIC. PERIC. FERIAS PROP.	279,78	279,78				
00171	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS PROP	647,40	647,40				
00173	INT. VENC. VAR. FERIAS PROP.	253,48	253,48				
00175	SALDO DE SALARIOS	16,00	968,58				
00190	13 SALARIO INDENIZADO	3,00	847,90				
00204	COMPLEMENTO DE SALÁRIO	0,00	63.027,38				
00205	ADICIONAL NOTURNO 35%	568,13	5.643,86				
00206	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.018,26	16.616,73				
00207	GRATIFICACAO DE FUNCAO	0,00	5.541,85				
00208	PLANTAO A DISTANCIA	0,00	1.600,00				
00209	TRANSFERENCIA DE PACIENTES	0,00	16.680,00				
00243	VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	2.820,00				
00290	HORA EXTRA 90%	33,01	1.289,39				
00979	FÉRIAS INDENIZADAS	3,00	856,74				
00996	ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	2.690,68	2.690,68				
00997	ADICIONAL S/ FERIAS VENCIDAS	1.401,98	1.401,98				
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS	15,37	5.161,16				
99111	AUX. ACIDENTE PAGO INSS	0,00	2.085,14				
Total de Vencimentos		716.545,17		Total de Descontos		224.156,24	
				Total Líquido			492.388,93

24 435.044,95

BASES DE CÁLCULO FUNCIONÁRIOS

BASE DE INSS - FUNCIONÁRIO	675.039,60	BASE DE CÁLCULO DE IRRF	610.352,99
BASE INSS EMPRESA	678.273,56	BASE DE CÁLCULO DE IRRF DISTR. LUCROS	0,00
BASE INSS SUSPENSA	0,00	BASE DE CÁLCULO DE IRRF TRIB. EXCLUSIVA	0,00
BASE TERCEIROS	678.273,56	BASE DE CÁLCULO DE FGTS	669.048,09
BASE RAT	678.273,56		
BASE DE CÁLCULO DE PIS	678.273,56		

TRIBUTOS

VALOR DE INSS - DESCONTADO	60.552,39	VALOR DO FGTS	53.200,70
VALOR DE INSS - EMPRESA	0,00	VALOR DE IRRF - FUNCIONÁRIOS	13.380,72
VALOR DE INSS - RAT (1,5000%)	11.020,11	VALOR DE IRRF - DIRETORES	0,00
VALOR DE INSS - TERCEIROS	0,00	VALOR DE IRRF - AUTÔNOMOS	0,00
DEDUÇÃO - SALÁRIO FAMILIA	1.258,83	VALOR DE PIS	6.782,73
DEDUÇÃO SALÁRIO MATERNIDADE	0,00		

DEMONSTRATIVO FGTS RESCISÓRIO

BASE FGTS SEM 13º	15.251,09	VALOR FGTS SEM 13º	1.220,09
-------------------	-----------	--------------------	----------

Ronaldo de Jesus Pereira
 RG: 45.189.000-0
 Analista Técnico. Pessoal
 Santa Casa Itararé

[Assinatura]
 Diretora Administrativa S.C.M.I.
 RG: 41.518.825-8
 Lyza Cristina Zambianco
 06/10/25

Situação: Geral	Resumo do Pagamento Mensal		Mês/Ano: 09/2025
BASE FGTS DO 13º	1.896,68	VALOR FGTS DO 13º	151,73
BASE FGTS MÊS	0,00	VALOR FGTS MÊS	0,00
BASE FGTS MÊS ANTERIOR	10.972,18	VALOR FGTS MÊS ANTERIOR	877,77
		MULTA RESCISÓRIA	1.023,85

327

TOTAIS			
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS	213	TOTAL DE VENCIMENTOS	716.545,17
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS AFASTADOS	003	TOTAL DE DESCONTOS	224.156,24
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DEMITIDOS	004	TOTAL LÍQUIDO	492.388,93
NÚMERO DE DIRETORES	000		
NÚMERO DE AUTÔNOMOS	000		

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:36:01
042000420 SEGUNDA VIA 0003

025

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.572
VALOR TOTAL	4.082,48

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
=====

NR. AUTENTICACAO	8.044.724.C95.EC5.877
------------------	-----------------------



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

Número da Nota: 00002220 Data do Serviço: 13/10/2025
Data e Hora de Emissão: 13/10/2025 16:05:01
Código de Verificação: EH QWAJ-002220/2025

23

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: SERGIONAKAHASHI@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 UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão ORTOPEDIA 30 x R\$ 145,00= R\$ 4.350,00 Ref. SETEMBRO 2025 DR SERGIO NAKAHASHI
IRPJ (1.5%) R\$65,25
PIS (0.65%) R\$28,27
COFINS (3.0%) R\$130,50
CSLL (1.0%) R\$43,50
Valor Líquido R\$4.082,48

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.350,00

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

Base de Cálculo (R\$):	4.350,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	152,25
IR. (R\$):	65,25	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	130,50
				C.S.L.L. (R\$):	43,50
				P.I.S. (R\$):	28,27

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: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002220 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:37:29
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

130

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.572
VALOR TOTAL	8.164,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR. AUTENTICACAO	7.554.B29.713.6E2.710
------------------	-----------------------



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

Número da Nota	Data do Serviço
00002216	13/10/2025
Data e Hora de Emissão	
13/10/2025 15:36:26	
Código de Verificação	
HKTVXR-002216/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714
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

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

Plantão ORTOPEDIA 60 x R\$ 145,00= R\$ 8.700,00 Ref. SETEMBRO de 2025 DR EIJI NAKAHASHI
IRPJ (1.5%) R\$130,50
PIS (0,65%) R\$56,55
COFINS (3.0%)R\$261,00
CSLL (1.0%) R\$87,00
Valor Liquido R\$8.164,95

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.700,00

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

Base de Cálculo (R\$):		8.700,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	304,50	
IR. (R\$):	130,50	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	261,00	C.S.L.L. (R\$):	87,00
						P.I.S. (R\$):	56,55

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: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002216 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena da Oliveira Costa Luz
RG: 02.020.594-8
Assistente Fiscal
Santa Casa de Itararé

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:42:26
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.572
VALOR TOTAL	5.405,76

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO	7.54F.028.B36.77B.C87
-----------------	-----------------------

032



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

Número da Nota	Data do Serviço
00002221	13/10/2025
Data e Hora de Emissão	
13/10/2025 16:11:13	
Código de Verificação	
RFWTLV-002221/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est./RG:

133

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

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 72 x R\$ 80,00 = R\$ 5.760,00 Ref. SETEMBRO 2025 DR SERGIO NAKAHASHI
IRPJ (1.5%) R\$ 86,40
PIS (0.65%) R\$ 37,44
COFINS (3.0%) R\$ 172,80
CSLL (1.0%) R\$ 57,60
Valor Líquido : 5.405,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00

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

Base de Cálculo (R\$):	5.760,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	201,60
IR. (R\$):	86,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	172,80
		C.S.L.L. (R\$):	57,60	P.I.S. (R\$):	37,44

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://rfseitarare.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 00002221 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 54.689.984-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:44:43
042000420 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.572
VALOR TOTAL	8.108,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO	2.29D.A18.3DA.35C.708
-----------------	-----------------------

• 134



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

Número da Nota 00002217 Data do Serviço 13/10/2025
 Data e Hora de Emissão 13/10/2025 15:44:07
 Código de Verificação MZGQLS-002217/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.979.816/0001-99 Inscrição Municipal: 4714
 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

Insc.Est./RG: 135

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

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 108 x R\$ 80,00 = R\$ 8.640,00 Ref. SETEMBRO 2025 DR EIJI NAKAHASHI
 IRPJ (1.5%) R\$129,60
 PIS (0.65%) R\$56,16
 COFINS (3.0%) R\$259,20
 CSLL (1.0%) R\$86,40
 Valor Líquido R\$8.108,64

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.640,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		8.640,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	302,40	
IR. (R\$):	129,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	259,20	P.I.S. (R\$):	56,16

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: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002217 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.188.854-8
Assistente Patrimonial
Santa Casa de Itararé

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:46:34
042000420 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.572
VALOR TOTAL	1.592,42

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
=====

NR.AUTENTICACAO	B.FC3.DD9.0C9.9C8.231
-----------------	-----------------------

136



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00002222 Data do Serviço 13/10/2025

Data e Hora de Emissão 13/10/2025 16:18:47

Código de Verificação MTFNAT-002222/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est./RG:

UF: SP

337

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

Cirurgias Ortopedia = R\$ 1.696,75 Ref. SETEMBRO 2025 DR SERGIO NAKAHASHI
CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO 9 57,73 R\$ 288,65
TRATAMENTO CLINICO CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER L 2 46,74 R\$ 233,70
REDUCAO INCRUENTA DE LUXACAO FRATURA-LUXACAO DO COTOVELO 1 79,36 R\$ 396,80
TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO 2 26,72 R\$ 133,60
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA LESAO FISARIA DAS FALANGES 2 76,08 R\$ 380,40
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA EXTREMIDADE METAFISE DI 1 13,82 R\$ 69,10
TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA PATELA POR FIXACAO INTERN 1 22,95 R\$ 114,75
RESSECCAO DE CISTO SINOVIAl 2 9,66 R\$ 48,30
RETIRADA DE CORPO ESTRANHO INTRA-ARTICULAR 1 6,29 R\$ 31,45
IRPJ (1.5%) R\$25,45
PIS (0.65%) R\$11,02
COFINS (3.0%)R\$50,90
CSLL (1.0%) R\$16,96
Valor Liquido R\$1.592,42

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.696,75

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

Base de Cálculo (R\$):		1.696,75	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	59,39			
IR. (R\$):	25,45	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	50,90	C.S.L.L. (R\$):	16,96	P.I.S. (R\$):	11,02

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: ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002222 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.979.816-9
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:41:23
042000420 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.180

VALOR TOTAL 13.063,92

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.180-0

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO B.A7D.9A5.079.ED3.618

138



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

Número da Nota 00000704	Data do Serviço 14/10/2025
Data e Hora de Emissão 14/10/2025 10:06:38	
Código de Verificação ZPHBEA-000704/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Insc.Est./RG:
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

Plantão ORTOPEDIA 96 x R\$ 145,00= R\$ 13.920,00 Ref. SETEMBRO de 2025
IRPJ (1.5%) : R\$ 208,80
PIS (0.65%) : R\$ 90,48
COFINS (3.0%) : R\$ 417,60
CSLL (1.0%) : R\$ 139,20
Valor Líquido : R\$ 13.063,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.920,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		13.920,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	487,20			
I.R. (R\$):	208,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	417,60	C.S.L.L. (R\$):	139,20	P.I.S. (R\$):	90,48

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 00000704 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 56.969.894-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:44:05
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.034.180
VALOR TOTAL	5.405,76

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.180-0

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO 1.78F.DCA.26C.321.1F0

240



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

Número da Nota	Data do Serviço
00000705	14/10/2025
Data e Hora de Emissão	
14/10/2025 10:09:52	
Código de Verificação	
NCDMDG-000705/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Insc.Est./RG:

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

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 72 x R\$ 80,00 = R\$ 5.760,00 Ref. SETEMBRO 2025

IRPJ (1,5%): R\$ 86,40

PIS (0,65%): R\$ 37,44

COFINS (3,0%): R\$ 172,80

CSLL (1,0%): R\$ 57,60

Valor Líquido: R\$ 5.405,76

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.760,00

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

Base de Cálculo (R\$):	5.760,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	201,60
IR. (R\$):	86,40	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	172,80
		C.S.L.L. (R\$):	57,60	P.I.S. (R\$):	37,44

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 = ITARARÉ / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000705 - Série ELETROICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milani Oliveira Costa Luz
RG: 990.594-8
Assistente de Faturamento
Santa Casa de Itararé

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:47:11
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.034.180
VALOR TOTAL	7.494,81

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.180-0
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO	E.00F.449.137.756.9C2
-----------------	-----------------------

42

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000706	14/10/2025
Data e Hora de Emissão	
14/10/2025 10:15:54	
Código de Verificação	
NMYSRN-000706/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520 Insc.Est./RG:
 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
 Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Cirurgias Ortopedia = R\$ 7.985,95 Ref. SETEMBRO 2025
 CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO 12 88,3 R\$ 441,50
 TRATAMENTO CLINICO CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER L 3 70,11 R\$ 350,55
 EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C PLASTICA EM Z OU ROTACA 2 81,81 R\$ 409,05
 TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO 2 26,72 R\$ 133,60
 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO 2 29,2 R\$ 146,00
 TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO ME 1 15,78 R\$ 78,90
 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO FRATURA-LUXACAO METACARPO- 1 12,15 R\$ 60,75
 TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVE 1 10,52 R\$ 52,60
 RECONSTRUCAOLIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO AN 2 457,5 R\$ 2.287,50
 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA BIMALEOLAR TRIMALEOLAR D 1 28,49 R\$ 142,45
 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DA DIAFISE DA TIBIA 2 64,87 R\$ 324,35
 TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR 2 37,2 R\$ 186,00
 TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA 3 168,34 R\$ 841,70
 TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRAIS POR FIXACAO OU MOSAICOP 1 87,11 R\$ 435,55
 EXPLORACAO ARTICULAR C OU S SINOVECTOMIA DE MEDIAS GRAND 1 21,04 R\$ 105,20
 RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL 4 19,32 R\$ 96,60
 RETIRADA DE PLACA E OU PARAFUSOS 1 20,32 R\$ 101,60
 TENORRAFIA UNICA EM TUNEL OSTEO-FIBROSO 3 153,69 R\$ 768,45
 TRANSPOSICAO TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA 2 124,78 R\$ 623,90
 TRATAMENTO CIRURGICO P REPARACOES DE PERDA DE SUBSTANCIA DA 2 79,94 R\$ 399,70
 IRPJ (1,5%) : R\$ 119,79
 PIS (0,65%) :R\$ 51,91
 COFINS (3,0%):R\$ 239,58
 CSLL (1,0%) :R\$ 79,86
 Valor Liquido :R\$ 7.494,81

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.985,95

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		7.985,95	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	279,51	
IR (R\$):	119,79	LN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	239,58	C.S.L.L. (R\$):	79,86
						P.I.S. (R\$):	51,91

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 00000706 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 54.608.804-8
 Associação de Desenvolvimento
 Santa Casa de Itararé

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:40:32
04200420 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2025
NR. DOCUMENTO	551.432.000.048.545
VALOR TOTAL	6.090,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRASELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR. AUTENTICACAO	D.B20.51A.1AB.5D9.142
------------------	-----------------------

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 394			
	Data e Hora de Emissão 13/10/2025 14:25:09			
	Código de Verificação KRNLRG0V			
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Razão Social: GRASSELLI 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</p>				
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: SANTA CASA DEMISERICORDIA 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:</p>				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Plantão ORTOPEDIA 42 x R\$ 145,00= R\$ 6.090,00 Ref. SETEMBRO de 2025</p> <p>Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 6.090,00</p>				
<p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA - R\$6.090,00</p>				
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	6.090,00	5,00	304,50	0,00
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>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.</p>				

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

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 68.999.094-9
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:43:18
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2025
NR. DOCUMENTO	551.432.000.048.545
VALOR TOTAL	960,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRASELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
=====

NR.AUTENTICACAO	9.411.438.A07.53E.A57
-----------------	-----------------------

46



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

Número da Nota

395

Data e Hora de Emissão

13/10/2025 14:25:48

Código de Verificação

NXMHNF0R

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:
 Endereço: RUA SAO PEDRO, 30 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18460000 Outro Doc.:
 Município: ITARARE UF: SP Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 12 x R\$ 80,00 = R\$ 960,00 Ref. SETEMBRO 2025

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 960,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$960,00

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	960,00	5,00	48,00	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

Milene de Oliveira Costa Luz
 R.G. 03.000.000-8
 Assistente Administrativo
 Santa Casa de Itararé

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:50:06
042000420 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/10/2025

NR. DOCUMENTO 551.510.000.108.651

VALOR TOTAL 1.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIAGNOSTICA PRO VIDA LTDA

AGENCIA: 1510-5 CONTA: 108.651-0

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO F.C2F.E1B.A5F.1B5.537

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279 Vila Santa Cruz - Sao Jose do Rio Preto - SP CEP: 15014-050 Fone: (17)3233-8940		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA ENTRADA 1 - SAIDA 1 Nº 000.044.124 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 1000 8551 4500 0174 5500 1000 0441 2412 4008 4528 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253087227044 15/10/2025 13:29:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.256.372.119		CNPJ 00.855.145/0001-74	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 50.055.250/0001-05		DATA DE EMISSÃO 15/10/2025	
ENDEREÇO Rua SAO PEDRO, 30				BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 18460-009	
MUNICÍPIO Itararé				FONE/FAX (15)3532-5882		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 13:29:38	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30				BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 18460-009	
MUNICÍPIO Itararé				FONE/FAX (15)3532-5882		UF SP	

FATURA/DUPLICATA 001 16/10/2025 R\$ 1.400,00			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
538,30	1.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL CORREIOS-ACF AV POTIRENDABA				FRETE POR CONTA 0-Rem (Cif)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 65.708.158/0001-66	
ENDEREÇO AV. POTIRENDABA, 1600,				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM-11	COSM-1	CPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
5956 5930	CARTAO DE TESTE EPOC BGEM BUN cx C/ 25Testes - SIEMENS Código Barras: 429482 Lote=022523170 Qtd=1 Fab=08/10/2025 Val=03/02/2026	38221990	0102	5102	CX	1	1.400,00	1.400,00	0,00	0,00	0,00	0	0	538,30

9281
Gabriel Ap. Santos
 RG 59.336.039-4
 Supervisor Almozenado
 Santa Casa de Itararé
 20.10.25

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$: 188,30 FEDERAL E 350,00 ESTADUAL FONTE: IBPT/enprasometro.com.br 80DB15		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 15/10/2025. Valor Total: R\$1.400,00. Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Rua SAO PEDRO, 30 - Centro - Itararé/SP		NF-e Nº 000.044.124 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

14/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:59:00
042000420 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

250

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/10/2025
NR. DOCUMENTO	556.511.000.062.063
VALOR TOTAL	24.360,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAURA QUADROS COQUEMALA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 62.063-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
=====

NR. AUTENTICACAO	D.F68.0C5.E3F.2C3.A9E
------------------	-----------------------



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

Número da Nota 00000362 Data do Serviço 13/10/2025
Data e Hora de Emissão 13/10/2025 12:19:53
Código de Verificação WAJMN-000362/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 34.178.289/0001-55 Inscrição Municipal: 16722 Insc.Est./RG: 51
Nome/Razão Social: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 720, SALA 02 004117 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: LAURA.COQUEMALA@GMAIL.COM
Telefone: (15) 3532-4279 Celular: (15) 98155-7234
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 Telephone:
Município: ITARARE UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Clínica Médica 168 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 24.360,00 Ref. SETEMBRO DE 2025.
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.360,00

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\$):	---
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://infseitarare.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: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000362 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 56.000.000-0
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.06
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251014200019453982054
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$93.850,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/10/2025 - 17:01:16

PAGO PARA: Clínica Medica Mendes Ltda
CNPJ: 9.025.499/0001-66
CHAVE PIX: 09025499000166
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561 - CONTA: 0000000000001036408
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: 14/10/2025 - 17:01:17
=====

DOCUMENTO: 101402
AUTENTICACAO SISBB: A.086.C11.F35.9BB.356
=====

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.

152



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00001642
Data do Serviço: 13/10/2025
Data e Hora de Emissão: 13/10/2025 14:39:04
Código de Verificação: ZKYBST-001642/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.499/0001-66
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA MENDES LTDA - EPP
Endereço: RUA PRUDENTE DE MORAES 1254, 006147 - CENTRO - CEP: 18460013
E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR
Telefone: (15) 3532-5765
Município: ITARARE

Inscrição Municipal: 9350

Insc.Est./RG: ISENTO

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: 11204

Insc.Est./RG:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

PLANTAO DE ANESTESIA- 100.000,00 - SETEMBRO DE 2025
IRPJ (1,5%): 1.500,00
PIS (0,65%): 650,00
COFINS (3%): 3.000,00
CSLL (1%): 1.000,00
VALOR LIQUIDO: 93.850,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100.000,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		Aliquota (%):	ISS tributado ao Prestador (R\$):				
0,00		3,50	0,00				
IR. (R\$):	1500,00	IN.S.S. (R\$):	3000,00	C.S.L.L. (R\$):	1000,00	P.I.S. (R\$):	650,00

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 MENDES LTDA - EPP
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001642 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
CPF: 04.000.004-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.06
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251014200423689909626
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$31.320,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/10/2025 - 17:04:52

PAGO PARA: Pablo Nogueira Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 58.093.617/0001-89
CHAVE PIX: f8a17ffd-457d-422e-bf07-5e3c289fa842
INSTITUICAO: 33264668 BCO XP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000018712873
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: 14/10/2025 - 17:04:53
=====

DOCUMENTO: 101403
AUTENTICACAO SISBB: F.24C.738.9A3.3A3.A0C
=====

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.

51



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

Número da Nota: **009**
 Data e Hora da Emissão: **13/10/2025 16:09:36**
 Operador Emissor: **PABLO N. S. M.**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58093617000189** I.E.: I.M.: **309839** Telefone: **4430252182**
 Nome/Razão: **PABLO NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Endereço: **RUA CANDIDA MARCAL, 607 - CENTRO - 84220000**
 Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **alvara@medcontabil.com.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.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: Plantão Pronto Socorro 216 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 31.320,00 Ref. SETEMBRO DE 2025 IRPJ (1.5%): PIS (0.65%): COFINS (3.0%): CSLL (1.0%): Valor Líquido: R\$ 31.320,00 Dados bancários: Banco: 348 - Banco XP Conta Digital Conta: 18712873 Agência: 0001 Pix: f8a17ffd-457d-422e-bf07-5e3c289fa842	31.320,00	0,00	0,00	31.320,00	2,01000	629,53

Total Serviços (R\$) **31.320,00**

Total ISS (R\$) **629,53**

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\$) **31.320,00**

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.
 Esta NFS-e substitui a NFS-e: 8, emitida em 13/10/2025 11:02

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: B9F4C911.50540E1C.AB56D963.5C5B2A31 (verificada em 13/10/2025 às 16:09:36)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 58.999.594-8
 Assessoria de Faturamento
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.06
042000420 0001

Comprovante Pix

56

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251014200509635863597

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$27.840,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 14/10/2025 - 17:05:52

PAGO PARA: Hiran Servicos Medicos

CNPJ: 50.791.602/0001-82

CHAVE PIX: 50791602000182

INSTITUICAO: 36900256 CCM MED EMP MT

AGENCIA: 2301 - CONTA: 000000000000418439

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: 14/10/2025 - 17:05:53

=====

DOCUMENTO: 101404

AUTENTICACAO SISBB: 3.4F8.830.4CE.414.70C

=====

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	Data do Serviço
00000038	13/10/2025
Data e Hora de Emissão	
13/10/2025 16:34:02	
Código de Verificação	
XTWUPW-000038/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.791.602/0001-82 Inscrição Municipal: 18204 Insc.Est./RG: ISENT0
Nome/Razão Social: SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012
E-mail: SADRACKHIRAN75@GMAIL.COM
Telefone: (15) 99189-3294 Celular: (15) 99189-3294
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

Plantão Pronto Socorro 192 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 27.840,00 - Ref Setembro/2025

Dados para Pagamento
Banco 136
Agencia 2301
C/C 41843-9
Favorecido: SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA
PIX 50.791.602/0001-82

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 27.840,00

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\$):	---
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: SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000038 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
CPF nº 999.999.999-9
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.06
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251014200658224389773
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$26.127,84
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/10/2025 - 17:07:34

PAGO PARA: Cox Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 16.403.387/0001-67
CHAVE PIX: 16403387000167
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000076228770
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: 14/10/2025 - 17:07:36

=====

DOCUMENTO: 101405
AUTENTICACAO SISBB: 7.6DA.6FF.81B.FAF.B27

=====

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
80/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/10/2025 11:53:00

Código de Verificação
A0B4E586180059CDEB11

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 16.403.387/0001-67 IE: IM: 24142
Razão Social: COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço : Rua Itaporanga - Num: 17. Bairro: Vila Bom Jesus - CEP: 18.400-680
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cox_de_moura@hotmail.com

59

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 46.634.390/0001-52 IE: IM:
Razão Social: Prefeitura Municipal de Itarare
Endereço : Rua XV de Novembro - Num: 83. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município : ITARARE - SP

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua XV de Novembro - Num: 83. Bairro: Centro - CEP: 18.460-000
Município :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Plantão Pronto Socorro 192 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 27.840,00 Ref. SETEMBRO DE 2025

IRPJ (1.5%) : 417,60
PIS (0.65%) : 180,96
COFINS (3.0%) : 835,20
CSLL (1.0%) : 278,40
Valor Líquido : 26.127,84

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 27.840,00

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	27.840,00	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:		
417,60		180,96		835,20		278,40		1.712,16		

VALOR LIQUIDO = R\$ 26.127,84

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 26.127,84 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Vinte e Seis Mil Cento e Vinte e Sete Reais e Oitenta e Quatro Centavos

Outras Informações

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

Milena de Souza Costa Luz
RG: 58.999.584-8
Assistente Fiscal
na Casa de Itarare



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

Número da Nota/Série
80/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/10/2025 11:53:00

Código de Verificação
A0B4E586180059CDEB11

Página 2 / 2

60

Recebi(emos) de COX & SERVIÇOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
80/NFSE

Emissão
13/10/2025 11:53:00

Código de verificação
A0B4E586180059CDEB11



Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.06
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251014203836195888137
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$10.440,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 14/10/2025 - 17:39:06

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: 14/10/2025 - 17:39:07
=====

DOCUMENTO: 101406
AUTENTICACAO SISBB: 1.DA7.0BA.B23.375.CE9
=====

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.

161



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

Número da Nota/Série
210/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/10/2025 08:40:41

Código de Verificação
EFAD5399E58BFC88ED91

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

62

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

Plantão ORTOPEdia 72 x R\$ 145,00= R\$ 10.440,00 Ref. SETEMBRO 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\$ 10.440,00

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	10.440,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,28	342,43		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 10.440,00 Forma Pcto: A VISTA

Valor por extenso: Dez Mil Quatrocentos e Quarenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/11/2025.
- 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
210/NFSE

Emissão
14/10/2025 08:40:41

Código de verificação
EFAD5399E58BFC88ED91



Data

Identificação do Recebedor

Milena de Oliveira Costa Luz
 R.C. 1.989.591-8
 Assistência em Planejamento
 Santa Casa de Itarare

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.06
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251014204512223271666
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$960,00
TARIFA: R\$9,50
DATA: 14/10/2025 - 17:45:43

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: 0000000000000325171
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: 14/10/2025 - 17:45:44
=====

DOCUMENTO: 101407
AUTENTICACAO SISBB: 9.CFC.4F8.DDC.6D9.95C
=====

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.

263



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
211/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/10/2025 08:45:31

Código de Verificação
C7C9FBFD333D9E9A5236

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 Itararé
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

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 12 x R\$ 80,00 = R\$ 960,00 Ref. SETEMBRO 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\$ 960,00

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	960,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,28	31,49		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 960,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Novecentos e Sessenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/11/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

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

Data

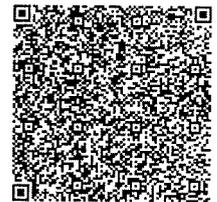
Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
211/NFSE

Emissão
14/10/2025 08:45:31

Código de verificação
C7C9FBFD333D9E9A5236



15/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:59:17
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2025

NR. DOCUMENTO 550.175.000.092.173

VALOR TOTAL 7.860,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DULIO A L R JIMENEZ - ME

AGENCIA: 0175-9 CONTA: 92.173-4

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO B.FEA.7CC.959.643.478

165



PREFEITURA MUNICIPAL FIGUEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	171
Data da emissão da nota	
13/10/2025 14:35:58	
Data do fato gerador	
13/10/2025 14:35:58	
Código de verificação	
WEZ9RBQL8	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: DULIO ALEJANDRO LA ROSA JIMENEZ
 CPF/CNPJ: 21.402.332/0001-72 Inscrição municipal:
 Endereço: R CEDRO Bairro: CENTRO CEP: 84285-000
 Complemento:
 Município: Figueira UF: PR
 E-mail: Site:
 Inscrição estadual: 66
 Telefone:
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA SÃO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento: SANTA CASA
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: Telefone: (15) 98159-6565 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 60 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 8.700,00 - SETEMBRO DE 2025	145,0000	60,0000	8.700,0000	8.700,00x3,50 =	304,50
IRPJ (1.5%): 130,50 PIS (0.65%): 56,55 COFINS (3.0%): 261,00 CSLL (1.0%): 87,00 Valor Líquido: 7.860,45					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.860,45								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 56,55	R\$ 261,00	R\$ 0,00	R\$ 130,50	R\$ 87,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.700,00			Valor líquido = R\$ 7.860,45		

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.700,00	304,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 Local da prestação do serviço: Itararé
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.
 Situação desta NFS-e: Retida
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.170,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 297,54 (3,42%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

15/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:16:31
042000420 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.572
VALOR TOTAL	1.632,99

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO	B.557.0DD.3F4.1A1.556
-----------------	-----------------------

167



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

Número da Nota	Data do Serviço
00002224	14/10/2025
Data e Hora de Emissão	
14/10/2025 15:02:02	
Código de Verificação	
XVCKLE-002224/2025	

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: SERGIONAKAHASHI@UOL.COM.BR
Telefone: (0) Celular: ()
Município: ITARARE UF: SP

265

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

Plantão ORTOPEDIA 12 x R\$ 145,00= R\$ 1.740,00 Ref. SETEMBRO 2025 DR SEIJI NAKAHASHI
IRPJ (1.5%) R\$26,10
PIS (0.65%) R\$11,31
COFINS (3.0%)R\$52,20
CSLL (1.0%) R\$17,40
Valor Liquido R\$1.632,99

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.740,00

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

Base de Cálculo (R\$):		1.740,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	60,90	
IR. (R\$):	26,10	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	52,20	C.S.L.L. (R\$):	17,40
						P.I.S. (R\$):	11,31

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: **ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA - ME**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002224 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.869.894-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

15/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:17:11
042000420 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.572
VALOR TOTAL	1.801,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO	3.DD6.B20.872.450.E2D
-----------------	-----------------------

069



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

Número da Nota 00002225 Data do Serviço 14/10/2025
Data e Hora de Emissão 14/10/2025 15:06:10
Código de Verificação IHNMJL-002225/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est./RG:

370

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

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 24 x R\$ 80,00 = R\$ 1.920,00 Ref. SETEMBRO 2025
IRPJ (1.5%) R\$28,80
PIS (0.65%) R\$12,48
COFINS (3.0%) R\$57,60
CSLL (1.0%) R\$19,20
Valor Líquido R\$1.801,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.920,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	1.920,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	67,20				
IR. (R\$):	28,80	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	57,60	C.S.L.L. (R\$):	19,20	P.I.S. (R\$):	12,48

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 = ITARARÉ / 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 00002225 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 00000000-3
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

15/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:46:43
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.034.177
VALOR TOTAL	8.108,64

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C S LTDA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.177-0
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
=====

NR.AUTENTICACAO	8.8FF.A41.29A.F7B.339
-----------------	-----------------------

071



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

Número da Nota 00001679	Data do Serviço 14/10/2025
Data e Hora de Emissão 14/10/2025 08:25:15	
Código de Verificação YZRVKL-001679/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Insc.Est./RG: 772

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

Plantão Cirurgia 108 Hrs x R\$ 80,00= R\$ 8.640,00 Ref. SETEMBRO DE 2025

Valor Líquido: R\$ 8.108,64

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.640,00

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

Base de Cálculo (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
I.R. (R\$):	129,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	259,20
				C.S.L.L. (R\$):	86,40
				P.I.S. (R\$):	56,16

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 00001679 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.684-8
Assistente de Planejamento
Santa Casa de Itararé

15/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:47:32
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.034.177
VALOR TOTAL	16.142,20

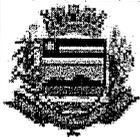
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C S LTDA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.177-0
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO	B.D2B.6AA.8C2.E90.873
-----------------	-----------------------

273



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

Número da Nota	Data do Serviço
00001680	14/10/2025
Data e Hora de Emissão	
14/10/2025 08:41:14	
Código de Verificação	
SVUDIN-001680/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Insc.Est./RG: 74
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

Cirurgias Eletivas Ref. SETEMBRO DE 2025
Pequenas Cirurgias 36 x 300,00 = 10.800,00
Grandes Cirurgias 8 (valor Fixo) R\$ 6.400,00
Total = 17.200,00
Valor líquido: R\$ 16.142,20

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.200,00

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
IR. (R\$):	258,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	516,00
				C.S.L.L. (R\$):	172,00
				P.I.S. (R\$):	111,80

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 00001680 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 54.000.000-9
Assistente Fiscal
Santa Casa de Itararé

15/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:03:40
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.034.217
VALOR TOTAL	13.139,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M H EIRELI
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.217-3
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR. AUTENTICACAO	B.208.949.1D1.07A.F1D
------------------	-----------------------

075



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota 00000425 Data do Serviço 14/10/2025
Data e Hora de Emissão 14/10/2025 10:19:13
Código de Verificação UPDXHV-000425/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 31.762.036/0001-36 Inscrição Municipal: 14385
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI
Endereço: RUA DR PEDRO DE ALENCAR 481, 013021 - CENTRO - CEP: 18460000
E-mail: FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM
Telefone: (15) Celular: () 3532-2054
Município: ITARARE

Insc. Est./RG: 76

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: FINANCIERO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR
Município: ITARARE

Insc. Est./RG:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

AUXILIO CIRURGIA - R\$ 14.000,00 - SETEMBRO DE 2025
IRPJ (1.5%) : 210,00
PIS (0.65%) : 91,00
COFINS (3.0%) : 420,00
CSLL (1.0%) : 140,00
Valor Líquido : 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				
I.R. (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 HIDALGO EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000425 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

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

15/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:00:13
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/10/2025
NR. DOCUMENTO	551.432.000.048.545
VALOR TOTAL	3.480,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR. AUTENTICACAO	6.320.5E8.F05.AE6.D4E
------------------	-----------------------

177

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da Nota		
		392		
		Data e Hora de Emissão		
		13/10/2025 13:41:18		
		Código de Verificação		
		S80ECC0F		
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social:	GRASSELLI 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			
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				
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 24 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 3.480,00 - SETEMBRO DE 2025				
Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.480,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$3.480,00				
Código da Atividade				
04 - 01 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.480,00	5,00	174,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respeito 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
CPF: 058.999.584-8
Assistente Patrimonial
Santa Casa de Itararé

15/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:35:04
042000420 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2025

NR. DOCUMENTO 551.432.000.048.545

VALOR TOTAL 1.740,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA

AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

NR. AUTENTICACAO A.CD0.3C1.EA6.23B.3A0

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

179

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 393			
	Data e Hora de Emissão 13/10/2025 13:41:57			
	Código de Verificação 0SNGWC0D			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: GRASSELLI 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				
Coordenação da Obstetria R\$ 1.740,00 SETEMBRO DE 2025 Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.740,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 1.740,00				
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	1.740,00	5,00	87,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respeito 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
REG. Nº 000.554-8
Associação de Desenvolvimento
Santa Casa de Itararé

**Emitir comprovantes (versão antiga)**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.57
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

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

CONTA: 47.061-7

FAVORECIDO: ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA

CPF/CNPJ: 54.540.988/0001-00

VALOR: R\$ 22.620,00

DEBITO EM: 15/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101501

AUTENTICACAO SISBB: 7.1C2.CF6.C5D.C9A.40F

281

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 21 Série 1, emitido em 13/10/2025 20251014054540988000100	Número da Nota 00000021			
	Data e Hora de Emissão 13/10/2025 18:00:31			
	Código de Verificação CRTQ-MR5J			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 54.540.988/0001-00 Inscrição Municipal: 1.301.324-6 Nome/Razão Social: ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA Endereço: AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200 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 S R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009 Município: Itararé UF: SP E-mail: faturamento@santacasaitarare.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Plantão Pronto Socorro 156 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 22.620,00 Ref. SETEMBRO DE 2025 IRPJ (1.5%) PIS (0.65%) : COFINS (3.0%) : CSLL (1.0%) : Valor Líquido :				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 22.620,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 454,66 (2,01%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 21 Série 1, emitido em 13/10/2025;				

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 38.699.564-8
 Assistente Faturamento
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1951-8 - WENCESLAU BRAZ

CONTA: 1.950-8

FAVORECIDO: BETINA R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54

VALOR: R\$ 19.140,00

DEBITO EM: 15/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101502

AUTENTICACAO SISBB: 7.67C.AE5.B82.B4A.088

183



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 93
Data da emissão da nota 13/10/2025 15:17:16	
Data do fato gerador 13/10/2025 15:17:16	
Código de verificação TAIRYZX99	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: BETINA R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:

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

Complemento: SALA A

Município: São José da Boa Vista

UF: PR

E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM

Site:

Inscrição estadual: 981

Telefone:

Celular: (43) 99968-7209

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

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

Complemento:

Município: Itararé

UF: SP

E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Telefone: (15) 3532-3783

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pronto Socorro 132 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 19.140,00 Ref. SETEMBRO DE 2025 .	145,0000	132,0000	19.140,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	19.140,00								

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\$ 19.140,00		Valor líquido = R\$ 19.140,00			

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\$ 2.574,33 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 765,60 (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 - 08.17.58
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251015143305480789187
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$28.710,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/10/2025 - 11:33:41

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 - 11:33:42
=====

DOCUMENTO: 101503
AUTENTICACAO SISBB: 0.278.D4A.697.97F.424
=====

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.

* 185



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

Número da Nota 00000046 Data do Serviço 13/10/2025
Data e Hora de Emissão 13/10/2025 14:06:53
Código de Verificação BTZLKT-000046/2025

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 Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pronto Socorro 198 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 28.710,00 Ref. SETEMBRO DE 2025
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido: R\$ 28.710,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 28.710,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	2,01	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	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 00000046 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Município de Itararé
RUA SAO PEDRO 30
CENTRO - CEP: 18460009
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO

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\$ 6.531,96

DEBITO EM: 15/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101504

AUTENTICACAO SISBB: E.20E.DAD.C3F.74D.8FD

187



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
1.013/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/10/2025 21:46:15

Código de Verificação
4D6304DA6141EACAF8A9

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

285

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

Valores referentes ao Plantão ORTOPIEDIA diurno (48 hs x R\$ 145,00= R\$ 6.960,00)
Referente ao mês de SETEMBRO 2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.960,00

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	6.960,00	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:	
	104,40		45,24		208,80		69,60	428,04	

VALOR LIQUIDO = R\$ 6.531,96

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 6.531,96 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Seis Mil Quinhentos e Trinta e Um Reais e Noventa e Seis 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.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
1.013/NFSE

Emissão
13/10/2025 21:46:15

Código de verificação
4D6304DA6141EACAF8A9



Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
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\$ 4.504,80
DEBITO EM: 15/10/2025
=====

DOCUMENTO: 101505
AUTENTICACAO SISBB: D.EDD.1DD.611.11D.55A

189



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
1.014/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/10/2025 21:52:57

Código de Verificação
BD2A4DA3F548642BA7BD

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

90

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
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

Valor referente ao Plantão ORTOPEDIA noturno (60 hs x R\$ 80,00 = R\$ 4.800,00)
Referente ao mês de SETEMBRO 2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

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	4.800,00	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:	
	72,00		31,20		144,00		48,00	295,20	

VALOR LIQUIDO = R\$ 4.504,80

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.504,80 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Quinhentos e Quatro Reais e Oitenta 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
1.014/NFSE

Emissão
13/10/2025 21:52:57

Código de verificação
BD2A4DA3F548642BA7BD



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
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\$ 15.629,97
DEBITO EM: 15/10/2025
=====

DOCUMENTO: 101506
AUTENTICACAO SISBB: 2.167.429.0B5.5D4.50C

191



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
1.015/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/10/2025 21:58:07

Código de Verificação
6722453B44B6A1394FA9

Página 1 / 2

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

92

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
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

Valor referente as Cirurgias da Ortopedia = R\$ 16.654,20; Referente ao mês de SETEMBRO 2025.

Descrição	Quantidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)
CONSULTA AVALIACAO EM PACIENTE INTERNADO	12	168,41	R\$ 842,05
TRATAMENTO CLINICO CONSERVADOR DE TRAUMATISMOS DE QUALQUER L	2	46,74	R\$ 233,70
EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C PLASTICA EM Z OU ROTACA	2	97,78	R\$ 488,90
TRATAMENTO CIRURGICO DE LESAO AGUDA CAPSULO-LIGAMENTAR DO ME	1	52,61	R\$ 263,05
TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO OU FRATURA-LUXACAO DO COTOVE	1	35,07	R\$ 175,35
RECONSTRUCAOLIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO AN	2	1524,99	R\$ 7.624,95
TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA	3	561,09	R\$ 2.805,45
TRATAMENTO DAS LESOES OSTEO-CONDRASIS POR FIXACAO OU MOSAICOP	1	290,37	R\$ 1.451,85
EXPLORACAO ARTICULAR C OU S SINOVECTOMIA DE MEDIAS GRAND	1	70,15	R\$ 350,75
RETIRADA DE PLACA E OU PARAFUSOS	1	67,72	R\$ 338,60
TRANSPOSICAO TRANSFERENCIA MIOTENDINOSA UNICA	2	415,91	R\$ 2.079,55

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.654,20

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	16.654,20	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:	
	249,81		108,25		499,63		166,54	1.024,23	

VALOR LIQUIDO = R\$ 15.629,97

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 15.629,97 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Quinze Mil Seiscentos e Vinte e Nove Reais e Noventa e Sete Centavos



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

Número da Nota/Série
1.015/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/10/2025 21:58:07

Código de Verificação
6722453B44B6A1394FA9

Página 2 / 2

Outras Informações

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

93

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
1.015/NFSE

Emissão
13/10/2025 21:58:07

Código de verificação
6722453B44B6A1394FA9



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO

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

AGENCIA: 0051-5 - ITAPEVA

CONTA: 13.004.089-7

FAVORECIDO: FAICAL SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 24.003.684/0001-43

VALOR: R\$ 15.513,40

DEBITO EM: 15/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101507

AUTENTICACAO SISBB: 7.B3D.4AB.FE5.951.4E6

191



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
509/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/10/2025 08:00:28

Código de Verificação
9C66A86DC60A7E2BBD48

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 24.003.684/0001-43 IE: IM: 27333
Razão Social: FAIÇAL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Alameda Toledo Ribas - Num: 856. Bairro: Centro - CEP: 18.400-060
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2666
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

195

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
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

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 114 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 16.530,00 - SETEMBRO DE 2025

IRPJ (1.5%) : 247,95
PIS (0.65%) : 107,45
COFINS (3.0%) : 495,90
CSLL (1.0%) : 165,30
Valor Líquido : 15.513,40

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.530,00

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	16.530,00	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:		
	247,95		107,45		495,90		165,30	1.016,60		

VALOR LIQUIDO = R\$ 15.513,40

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 16.530,00 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Dezesesseis Mil Quinhentos e Trinta Reais

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
509/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/10/2025 08:00:28

Código de Verificação
9C66A86DC60A7E2BBD48

Página 2 / 2

96

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
509/NFSE

Emissão
14/10/2025 08:00:28

Código de verificação
9C66A86DC60A7E2BBD48



/ /

Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251015145124161684233
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$35.109,29
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/10/2025 - 11:52:30

PAGO PARA: Centro Medico Tassinari S/s Ltda
CNPJ: 23.365.003/0001-24
CHAVE PIX: 23365003000124
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0727 - CONTA: 000000000000058588
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 - 11:52:31

=====

DOCUMENTO: 101508
AUTENTICACAO SISBB: 0.18E.189.321.BF6.604
=====

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.

297



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
516/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/10/2025 07:55:56

Código de Verificação
782CB949C395F91BCAAA

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS/FIXO

CNPJ : 23.365.003/0001-24 IE: IM: 27041
Razão Social: CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 658. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2524
E-mail : ecsudoeste@gmail.com

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

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 258 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 37.410,00 - SETEMBRO DE 2025

IRPJ (1.5%) : 561,15
PIS (0.65%) : 243,17
COFINS (3.0%) : 1.122,30
CSLL (1.0%) : 374,10
Valor Líquido : 35.109,28

35.109,28

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 37.410,00

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	37.410,00	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:	
	561,15		243,17		1.122,30		374,10	2.300,72	

VALOR LIQUIDO = R\$ 35.109,28

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 35.109,28 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Trinta e Cinco Mil Cento e Nove Reais e Vinte e Oito Centavos

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
516/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/10/2025 07:55:56

Código de Verificação
782CB949C395F91BCAAA

Página 2 / 2

Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
516/NFSE

Emissão
14/10/2025 07:55:56

Código de verificação
782CB949C395F91BCAAA



Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251015145419421777449
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$1.740,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/10/2025 - 11:55:03

PAGO PARA: Clinica Milleo
CNPJ: 31.726.948/0001-52
CHAVE PIX: dralizzie@yahoo.com
INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE
AGENCIA: 3192 - CONTA: 000000000000121916
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 - 11:55:04
=====

DOCUMENTO: 101509
AUTENTICACAO SISBB: 0.50B.CCD.268.0AE.FD0
=====

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.

100



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
1.789/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/10/2025 13:30:44

Código de Verificação
8468AFAAC0614E395564

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 31.726.948/0001-52 IE: IM: 30280
Razão Social: MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 830. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3522-2400
E-mail : novaeracontabitapeva@gmail.com

103

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA 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

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Plantão Obstetrícia 12 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 1.740,00 Ref. SETEMBRO DE 2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.740,00

Código do Serviço: 04.11 - OBSTETRÍCIA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.740,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,85	66,99		

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/11/2025.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de MILLEO SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1		
	Número da Nota 1.789/NFSE		
	Emissão 13/10/2025 13:30:44		
	Código de verificação 8468AFAAC0614E395564		

Mônica Oliveira Costa Luz
RG: 06.900.504-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1963-1 - ITAI

CONTA: 7.549-3

FAVORECIDO: MARIA ALICE ANTUNES CLINICA

CPF/CNPJ: 20.885.464/0001-30

VALOR: R\$ 6.531,96

DEBITO EM: 15/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101510

AUTENTICACAO SISBB: 1.001.A44.D85.F03.C6C

102



Município de Duartina

Município de Duartina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
208Código de Verificação de Autenticidade
4YRNOFIV6Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/10/2025 às 14:59:25Chave de Acesso
2145577Y2WRSS91F9XZBOFLLGWPT7B8E

103

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.224.0.35:5661/issweb/>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS DUARTINA-SP	Local da Prestação ITARARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/10/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.885.464/0001-30	RG/Inscrição Estadual 5.192.715	Inscrição Municipal 5101/2014	Cadastro 000021185	Nome/Razão Social MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME
Logradouro RUA FRANCISCO SABBATINI, 599	CEP 17470-031	Cidade Duartina-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail aldopansanato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 50.055.250/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Logradouro RUA SAO PEDRO, 30	CEP/Cod.Postal 18460-000	Cidade/Pais ITARARE - SP	Complemento
		Cod. IBGE	Telefone 15 981370764
		Bairro CENTRO	
		E-mail financeiro2@santacasaitarare.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PLANTAO DE OBSTETRICIA DE 48 HRS X R\$145,00- REFERENTE A SETEMBRO/2025	6.960,00	R\$ 6.960,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.960,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.960,00	R\$ 139,20	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.960,00 x 0,65%)	COFINS (6.960,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.960,00 x 1,50%)	CSLL (6.960,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 45,24	R\$ 208,80	R\$ 0,00	R\$ 104,40	R\$ 69,60	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.531,96			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$936,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$160,78		

Informações Complementares

--	--	--	--	--	--

RECEBI(EMOS) DE MARIA ALICE ANTUNES CLINICA=ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 208 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4YRNOFIV6.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251015150124871390842
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$6.960,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/10/2025 - 12:01:49

PAGO PARA: Kreuscher e Kreuscher Ltda
CNPJ: 36.108.444/0001-92
CHAVE PIX: 36108444000192
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000325218382
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 - 12:01:50

=====

DOCUMENTO: 101511
AUTENTICACAO SISBB: 5.9DC.6D6.8FD.811.DC6

=====

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.

101



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

Número da Nota: **236**
 Data e Hora da Emissão: **14/10/2025 09:11:44**
 Operador Emissor: **KREUSCHER K.**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36108444000192** I.E.: / I.M.: **309527** Telefone: **4236252200**
 Nome/Razão: **KREUSCHER E KREUSCHER LTDA**
 Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - SALA 4 - CENTRO - 84220000**
 Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **mauricio@abcontabilidade.net.br**

105

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.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: PLANTÃO OBSTETRÍCIA 48 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 6.960,00 - SETEMBRO DE 2025 SERVIÇOS PRESTADOS NO MUNICÍPIO ITARARE - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	6.960,00	0,00	0,00	6.960,00	2,27010	158,00

Total Serviços (R\$) **6.960,00**

Total ISS (R\$) **158,00**

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\$) **6.960,00**

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: 9863EDB7.04D6B78A.24DDF9FF.2D67C42A (verificada em 14/10/2025 às 09:11:45)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
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\$ 7.830,00
DEBITO EM: 15/10/2025
=====

DOCUMENTO: 101512
AUTENTICACAO SISBB: D.580.939.1ED.6FC.F48

106



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
	85
Data da emissão da nota	
14/10/2025 11:43:40	
Data do fato gerador	
14/10/2025 11:43:40	
Código de verificação	
EFOFMZQQ6	

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 UF: PR
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: 117
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: Telefone: Celular:

Inscrição estadual: ISENTO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 54 HRS X R\$ 145,00 = R\$ 7.830,00 REV. SETEMBRO DE 2025.	145,0000	54,0000	7.830,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.830,00								

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\$ 7.830,00		Valor líquido = R\$ 7.830,00			

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\$ 1.053,14 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 313,20 (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 - 08.17.58
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251015181350454112063
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$10.988,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/10/2025 - 15:14:53

PAGO PARA: Casagrande
CNPJ: 44.349.828/0001-25
CHAVE PIX: 44349828000125
INSTITUICAO: 33579731 CCLA CENTRO-SUL GOIANO
AGENCIA: 3043 - CONTA: 0000000000000183326
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 - 15:14:54
=====

DOCUMENTO: 101513
AUTENTICACAO SISBB: 9.7DA.951.3E5.79F.986
=====

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.

108

Recebi(mos) de PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 34

NF-e Emitida em: 15/10/2025

Código Controle Interno: 4397508

PÁGINA: 1/1

109



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000025531



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.349.828/0001-25 Inscrição municipal: 54021218
Nome/Razão: PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA.
Endereço: Nº 70 - APT 301
Bairro: SANTA CRUZ
Município: CATALAO/GO CEP: 75.706-560 Telefone:

Nº da nota 34

Série UNICA
Data emissão 15/10/2025

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05 Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: R SAO PEDRO Nº 30
Bairro: CENTRO
Município: ITARARE / SP CEP: 18.460-009 Telefone: (15)3532-3783

Discriminação dos serviços prestados

DR. PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 78 HRS X R\$ 145,00 = R\$ 11.310,00 REF. SETEMBRO DE 2025
ISS RETIDO DE 321,20 VALOR LIQUIDO DE 10.988,80

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas
4.01 - Medicina e biomedicina.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: SIM
Observação: CONTA CORRENTE SICOOB
AG 3043-0 CT. 18332-6

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$	11.310,00	Valor dos serviços	R\$	11.310,00
(-) Desconto	R\$	0,00	(-) Desconto	R\$	0,00
(-) Retenções federais	R\$	0,00	(=) Valor da nota	R\$	11.310,00
(-) Outras retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$	321,20	(=) Base de cálculo	R\$	11.310,00
(=) Valor líquido	R\$	10.988,80	(%) Alíquota	%	2,84
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em SP - ITARARE		(=) Valor do imposto(ISS)	R\$	321,20
Valor dos serviços 11.310,00	Desconto 0,00		Valor da nota 11.310,00		

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validante/>

Código verificação: 8267110453251015

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
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\$ 3.097,05
DEBITO EM: 15/10/2025
=====

DOCUMENTO: 101514
AUTENTICACAO SISBB: 9.E49.D67.8FD.27A.766

110

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20251014u08518229000124	Número da Nota 00002085			
	Data e Hora de Emissão 14/10/2025 12:56:19			
	Código de Verificação 3NF2-JAFF			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24 Inscrição Municipal: 3.593.143-4 Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050 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 Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000 Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Cirurgias eletivas: 3 x R\$1.100,00 = R\$3.300,00 (ref. setembro/2025) IRRF (1,5%): R\$49,50 COFINS (3%): R\$99,00 CSLL (1%): R\$33,00 PIS (0,65%): R\$21,45 Valor líquido: R\$3.097,05 - serviço prestado no município de Itararé-SP				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.300,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	49,50	33,00	99,00	21,45
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.300,00	2,00%	66,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;				

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 50.900.584-8
 Assistente Administrativo
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251015182241897284712
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$4.898,97
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/10/2025 - 15:23:11

PAGO PARA: Fujita Santa Rosa Ltda
CNPJ: 5.979.698/0001-52
CHAVE PIX: 05979698000152
INSTITUICAO: 71884498 CCLA UNICRED DO ESTADO DE
AGENCIA: 3192 - CONTA: 0000000000000067814
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 - 15:23:12
=====

DOCUMENTO: 101515
AUTENTICACAO SISBB: 3.380.168.417.D35.D5F
=====

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.

112



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000854	13/10/2025
Data e Hora de Emissão	
13/10/2025 14:27:28	
Código de Verificação	
OFTZAZ-000854/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.979.698/0001-52 Inscrição Municipal: 10487
 Nome/Razão Social: FUJITA SANTA ROSA EIRELI
 Endereço: RUA MARIO CONTIERI 376, 081040 - JARDIM CLAUDINA - CEP: 18460000
 E-mail: MARCIOECM@GMAIL.COM
 Telefone: (15) Celular: ()
 Município: ITARARE

Insc.Est./RG:

113

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est./RG:

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Plantão Pediatria 36 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 5.220,00 Ref. SETEMBRO DE 2025

Valor líquido: R\$ 4.898,97

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.220,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):

I.R. (R\$):	0,00	Aliquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00
78,30	I.N.S.S. (R\$):	COFINS (R\$):	156,60	C.S.L.L. (R\$):	52,20
	0,00			P.I.S. (R\$):	33,93

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: FUJITA SANTA ROSA EIRELI

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000854 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 00000854-8
 Assistente Fiscalamento
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251015182332348933096
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$12.247,43
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/10/2025 - 15:23:58

114

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: 0000000000130031561
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 - 15:24:00
=====

DOCUMENTO: 101516
AUTENTICACAO SISBB: 9.DE2.D53.2B9.035.DDF
=====

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	Data do Serviço
00000086	14/10/2025
Data e Hora de Emissão	
14/10/2025 16:11:09	
Código de Verificação	
TXQBGV-000086/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907
 Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
 Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012
 E-mail: LEANDROSCACALOSI@GMAIL.COM
 Telefone: (65) 8111-8001 Celular: (65) 8111-8001
 Município: ITARARE

Insc.Est./RG:

115

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

Plantão Pediatria 90 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 13.050,00 Ref. SETEMBRO DE 2025
 IRPJ (1.5%): R\$ 195,75
 PIS (0.65%): R\$ 84,82
 COFINS (3.0%): R\$ 391,5
 CSLL (1.0%): R\$ 130,5
 Valor Líquido : R\$ 12.247,43

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.050,00

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
IR. (R\$):	195,75	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	391,50	C.S.L.L. (R\$):	130,50
						P.I.S. (R\$):	84,82

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 00000086 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 58.988.804-8
 Assistente Faturamento
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.58
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251015182427717375443
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$27.049,34
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/10/2025 - 15:24:48

PAGO PARA: Casagrande
CNPJ: 44.349.828/0001-25
CHAVE PIX: 44349828000125
INSTITUICAO: 33579731 CCLA CENTRO-SUL GOIANO
AGENCIA: 3043 - CONTA: 000000000000183326
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 - 15:24:49

=====

DOCUMENTO: 101517
AUTENTICACAO SISBB: E.470.2E8.C87.B60.556

=====

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.

116

Recebi(mos) de PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

DATA DO RECEBIMENTO
/ /

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
DE SERVIÇOS
Nº 35

NF-e Emitida em: 15/10/2025

Código Controle Interno: 4397516

PÁGINA: 1/1

117



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônico - NFS-e
AIDF 20250000025531



Nº da nota 35

Série UNICA
Data emissão 15/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.349.828/0001-25 Inscrição municipal: 54021218
Nome/Razão: PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA.
Endereço: Nº 70 - APT 301
Bairro: SANTA CRUZ
Município: CATALAO/GO CEP: 75.706-560 Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05 Inscrição estadual: Inscrição municipal:
Nome/Razão: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: R SAO PEDRO Nº 30
Bairro: CENTRO
Município: ITARARE / SP CEP: 18.460-009 Telefone: (15)3532-3783

Discriminação dos serviços prestados

DR. PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE
PLANTÃO PEDIATRIA 192 HRS X R\$ 145,00 = R\$ 27.840,00 REF. SETEMBRO DE 2025
ISS RETIDO DE 790,66 VALOR LIQUIDO DE 27.049,34

ATIVIDADE (CNAE) / SERVIÇO

8630503 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas
4.01 - Medicina e biomedicina.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Imposto retido pelo tomador: SIM
Serviço prestado fora do município: SIM
Observação: CONTA CORRENTE SICOOB
AG 3043-0 CT. 18332-6

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
Demonstrativo			Cálculo do Imposto		
Valor dos serviços	R\$ 27.840,00	Valor dos serviços	R\$ 27.840,00		
(-) Desconto	R\$ 0,00	(-) Desconto	R\$ 0,00		
(-) Retenções federais	R\$ 0,00	(=) Valor da nota	R\$ 27.840,00		
(-) Outras retenções	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00		
(-) ISS Retido pelo tomador	R\$ 790,66	(=) Base de cálculo	R\$ 27.840,00		
(=) Valor líquido	R\$ 27.049,34	(x) Alíquota	% 2,84		
Serviço prestado em SP-ITARARE	Serviço devido em SP - ITARARE	(=) Valor do imposto(ISS)	R\$ 790,66		
Valor dos serviços 27.840,00	Desconto 0,00	Valor da nota 27.840,00			

Informações importantes:

- A autenticidade desta nota fiscal pode ser verificada na página da prefeitura em: <https://catalao.prodataweb.inf.br/sig/app.html#/servicosonline/validanfe/>

Código Verificação: 0840883235251015

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.59
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251015182510582428278
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$10.440,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/10/2025 - 15:25:33

PAGO PARA: Vert Saude Integrada
CNPJ: 53.578.892/0001-79
CHAVE PIX: 53578892000179
INSTITUICAO: 00966246 CC CREDICERIPA
AGENCIA: 3197 - CONTA: 000000000000699314
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 - 15:25:34
=====

DOCUMENTO: 101518
AUTENTICACAO SISBB: D.38A.598.82B.F29.6EC
=====

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.

118



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

Número da Nota 00000047 Data do Serviço 13/10/2025
Data e Hora de Emissão 13/10/2025 20:24:50
Código de Verificação YRVFKU-000047/2025

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: -

119

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

Plantão Pediatria 72 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 10.440,00 Ref. SETEMBRO DE 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.440,00

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(%):	5,00	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: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000047 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 08.089.884-8
Assistente Patrimonial
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.59
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1951-8 - WENCESLAU BRAZ

CONTA: 1.950-8

FAVORECIDO: BETINA R KRONEIS LTDA

CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54

VALOR: R\$ 6.960,00

DEBITO EM: 15/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101519

AUTENTICACAO SISBB: F.B94.C07.117.9C2.342

120



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 91
Data da emissão da nota 13/10/2025 15:16:08	
Data do fato gerador 13/10/2025 15:16:08	
Código de verificação 7VYNUHW5J	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: **BETINA R KRONEIS LTDA**
 CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54 Inscrição municipal:
 Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000
 Complemento: SALA A
 Município: São José da Boa Vista UF: PR
 E-mail: DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM Site:
 Inscrição estadual: **121**
 Telefone:
 Celular: (43) 99968-7209

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
 CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição municipal:
 Endereço: R SAO PEDRO Número: 30 Bairro: CENTRO CEP: 18460-009
 Complemento:
 Município: Itararé UF: SP
 E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR
 Telefone: (15) 3532-3783 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Plantão Pediatria 48 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 6.960,00 Ref. SETEMBRO DE 2025 .	145,0000	48,0000	6.960,0000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.960,00								

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\$ 6.960,00		Valor líquido = R\$ 6.960,00			

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\$ 936,12 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 278,40 (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 - 08.17.59
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561-X - ITARARE
CONTA: 71.169-1

FAVORECIDO: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.908.060/0001-45
VALOR: R\$ 30.450,00
DEBITO EM: 15/10/2025
=====

DOCUMENTO: 101520
AUTENTICACAO SISBB: E.747.5A8.E8E.F7E.A77

122



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

Número da Nota: 00000133 Data do Serviço: 13/10/2025
 Data e Hora de Emissão: 13/10/2025 13:45:13
 Código de Verificação: TKWNEZ-000133/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 45.908.060/0001-45 Inscrição Municipal: 17344 Insc.Est./RG: ISENTO
 Nome/Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
 Endereço: RUA EDJALMO DIAS DE ALMEIDA 229, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18466572 **123**
 E-mail: CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR
 Telefone: (0) Celular: (0)
 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

Plantão Pediatria 210 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 30.450,00 Ref. SETEMBRO DE 2025
 IRPJ (1.5%):
 PIS (0.65%):
 COFINS (3.0%):
 CSLL (1.0%):
 Valor Líquido: R\$ 30.450,00
 Dados bancários:
 Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.
 Conta: 1561
 Agência: 71169 - 1

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 30.450,00

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	P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000133 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milene Oliveira Costa Luz
RG: 58.008.504-8
Assistente Fiscalamento
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.59
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA: 47.713-4

FAVORECIDO: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS
CPF/CNPJ: 58.268.429/0001-44
VALOR: R\$ 13.050,00
DEBITO EM: 15/10/2025
=====

DOCUMENTO: 101521
AUTENTICACAO SISBB: 2.657.96A.217.03E.0CB

124



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

Número da Nota 0000043 Data do Serviço 13/10/2025
Data e Hora de Emissão 13/10/2025 11:41:57
Código de Verificação YGOVZO-000043/2025

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

125

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

Plantão Pediatria 90 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 13.050,00 Ref. SETEMBRO DE 2025
IRPJ (1.5%):
PIS (0,65%):
COFINS (3,0%):
CSLL (1,0%):
Valor Líquido :R\$ 13.050,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.050,00

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 0000043 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 04.088.904-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.59
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
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\$ 2.815,50
DEBITO EM: 15/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101522
AUTENTICACAO SISBB: 3.A65.29C.A81.967.C48

126

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20261014u08518229000124	Número da Nota 00002086			
	Data e Hora de Emissão 14/10/2025 12:59:15			
	Código de Verificação WE2R-GEPI			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 08.518.229/0001-24 Inscrição Municipal: 3.593.143-4 Nome/Razão Social: GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050 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: --- 127 Endereço: R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000 Município: Itararé UF: SP E-mail: financeiro2@santacasaitarare.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Direção clínica: R\$3.000,00 (ref. setembro/2025) IRRF (1,5%): R\$45,00 COFINS (3%): R\$90,00 CSLL (1%): R\$30,00 PIS (0,65%): R\$19,50 Valor líquido: R\$2.815,50 - serviço prestado no município de Itararé-SP				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	45,00	30,00	90,00	19,50
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	3.000,00	2,00%	60,00	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) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;				

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 58.959.594-8
 Assistentente Administrativo
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.59
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251015183527301109895
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$2.815,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/10/2025 - 15:35:55

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: 15/10/2025 - 15:35:56
=====

DOCUMENTO: 101523
AUTENTICACAO SISBB: 7.974.A6D.090.714.2D3
=====

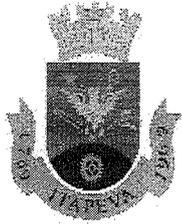
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

125



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
4.041/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/09/2025 10:54:37

Código de Verificação
F3B9DA4806AF65CAE319

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 101
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

129

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
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 da RESPONSABILIDADE TÉCNICA do setor de radiologia da Santa Casa de Itararé competência setembro de 2025 = R\$ 3.000,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

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	3.000,00	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:	
	45,00		19,50		90,00		30,00	184,50	

VALOR LIQUIDO = R\$ 2.815,50

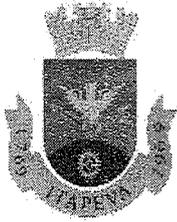
Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 2.815,50 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Oitocentos e Quinze Reais e Cinquenta Centavos

Outras Informações

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

Milena Oliveira Costa Luz
RG: 50.055.250-0
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé



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

Número da Nota/Série
4.041/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/09/2025 10:54:37

Código de Verificação
F3B9DA4806AF65CAE319

Página 2 / 2

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

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
4.041/NFSE

Emissão
29/09/2025 10:54:37

Código de verificação
F3B9DA4806AF65CAE319



130

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.59
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio PREF MUNIC ITARARE IPTU
Codigo de Barras 81700000003-1 33732120202-6
51014000000-9 00003225670-3
Data do pagamento 15/10/2025
Valor Total 333,73

DOCUMENTO: 101524
AUTENTICACAO SISBB: 7.B77.174.1B3.DAE.202

131

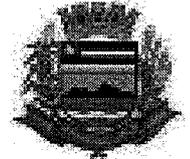
Recibo do Sacado

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204 RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP	Número do Documento 3225670	Vencimento 14/10/2025
--	---------------------------------------	---------------------------------

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 09/2025 - TOMADOR



INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

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

Referente as Nota(s) emitida(s): 31
Principal: R\$ 333,73

132

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

Data Documento 01/10/2025	Espécie Doc. ISSQN	Nosso Número 3225670	Valor do Documento R\$ 333,73
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO



817

81700000003-1 33732120202-6 51014000000-9 00003225670-3

Local de Pagamento pagável na rede credenciada					Vencimento 14/10/2025
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 01/10/2025	Número Documento 3225670	Espécie Doc. ISSQN	Aceite .	Data Processamento 01/10/2025	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie .	Quantidade .	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 333,73
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Prestador: PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA - CNPJ: 44.349.828/0001-25					(-) Desconto
Referente as Nota(s) emitida(s): 31 Principal: R\$ 333,73					(-) Outras Deduções / Abatimento
Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 333,73
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP	CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 09/2025				
Sacador / Avalista					

Autenticação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.59
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio PREF MUNIC ITARARE IPTU
Codigo de Barras 8176000007-6 86652120202-2
51014000000-9 00003225668-7
Data do pagamento 15/10/2025
Valor Total 786,65

DOCUMENTO: 101525
AUTENTICACAO SISBB: 0.864.140.7DA.DDA.A10

133

Recibo do Sacado

Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE CNPJ: - 50.055.250/0001-05 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 11204 RUA SAO PEDRO 30 - 18460009 CENTRO ITARARE SP	Número do Documento 3225668	Vencimento 14/10/2025
--	---------------------------------------	---------------------------------

CEDENTE: PREFEITURA DE ITARARÉ

LOCAL DE PAGAMENTO: pagável na rede credenciada

COMPETÊNCIA: 09/2025 - TOMADOR



INFORMAÇÕES SOBRE ESTA COBRANÇA

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

Referente as Nota(s) emitida(s): 32
Principal: R\$ 786,65

134

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

Data Documento 01/10/2025	Espécie Doc. ISSQN	Nosso Número 3225668	Valor do Documento R\$ 786,65
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ			

AUTENTICAÇÃO



817

8176000007-6 86652120202-2 51014000000-9 00003225668-7

Local de Pagamento pagável na rede credenciada					Vencimento 14/10/2025
Cedente PREFEITURA DE ITARARÉ					Agência / Código do Cedente
Data Documento 01/10/2025	Número Documento 3225668	Espécie Doc. ISSQN	Aceite .	Data Processamento 01/10/2025	Nosso Número
Uso do Banco	Carteira 16	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 786,65
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Prestador: PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE LTDA - CNPJ: 44.349.828/0001-25					(-) Desconto
Referente as Nota(s) emitida(s): 32 Principal: R\$ 786,65					(-) Outras Deduções / Abatimento
Pagável nas agências da Caixa, Banco do Brasil, Itaú, Bradesco, Sicredi e Casas Lotéricas. Após o vencimento MULTA de 2% e JUROS DE MORA de 1% ao mês. SENHOR CAIXA, NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO.					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado R\$ 786,65
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE RUA SAO PEDRO 30 18460009 CENTRO ITARARE SP			CNPJ: - 50.055.250/0001-05 COMPETÊNCIA: 09/2025		
Sacador / Avalista					

Autenticação



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.59
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 3192-5 - PA ITAPEVA
CONTA: 4.716-3

FAVORECIDO: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 06.373.184/0001-11
VALOR: R\$ 1.074,86
DEBITO EM: 15/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101526
AUTENTICACAO SISBB: 7.3DC.94E.735.932.1F8

135



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série:
4.047/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/09/2025 15:59:34

Código de Verificação
099360C87A3E4D8C03B6

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

136

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 12 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de itararé no mês de setembro de 2.025, assim diferenciado:

2 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R\$ 37,95 no total de R\$ 75,90

7 exames ultrassonografia geral (aparelho urinário, obstétrico, abdome superior, bolsa escrotal, próstata, pélvico e transvaginal) ao valor unitário de R\$ 24,20 no total de R\$ 169,40

3 exames ultrassonográfico com Doppler ao valor unitário de R\$ 300,00 no total de R\$ 900,00

$75,90 + 169,40 + 900,00 = 1,145,30$

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.145,30

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	1.145,30	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:	
	17,18		7,44		34,36		11,45	70,43	

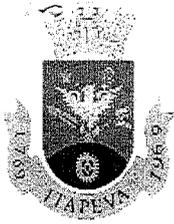
VALOR LIQUIDO = R\$ 1.074,87

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.074,87

Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil e Setenta e Quatro Reais e Oitenta e Sete Centavos



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
4.047/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/09/2025 15:59:34

Código de Verificação
099360C87A3E4D8C03B6

Página 2 / 2

Outras Informações

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

137

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
4.047/NFSE

Emissão
29/09/2025 15:59:34

Código de verificação
099360C87A3E4D8C03B6



/ /
Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.59
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 3192-5 - PA ITAPEVA
CONTA: 4.716-3

FAVORECIDO: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 06.373.184/0001-11
VALOR: R\$ 728,51
DEBITO EM: 15/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101527
AUTENTICACAO SISBB: 7.753.5F7.B71.E83.56D

138



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
4.049/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/09/2025 19:12:16

Código de Verificação
42F91223FA1A5E85B429

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

139

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 honorários médicos de 69 laudos MAMOGRAFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R\$ 11,25 realizados no mês de setembro de 2025 com valor total de R\$ 776,25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 776,25

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8660-7/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	776,25	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:	
	11,64		5,05		23,29		7,76	47,74	

VALOR LIQUIDO = R\$ 728,51

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 728,51 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Setecentos e Vinte e Oito Reais e Cinquenta e Um Centavos

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
4.049/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/09/2025 19:12:16

Código de Verificação
42F91223FA1A5E85B429

Página 2 / 2

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
4.049/NFSE

Emissão
29/09/2025 19:12:16

Código de verificação
42F91223FA1A5E85B429



/ /
Data

Identificação do Recebedor

140

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.59
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251015204941179328870
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$5.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/10/2025 - 17:49:55

PAGO PARA: Hiran Servicos Medicos
CNPJ: 50.791.602/0001-82
CHAVE PIX: 50791602000182
INSTITUICAO: 36900256 CCM MED EMP MT
AGENCIA: 2301 - CONTA: 000000000000418439
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 - 17:49:56
=====

DOCUMENTO: 101528
AUTENTICACAO SISBB: 8.67F.770.929.754.34C
=====

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.

143



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

Número da Nota 00000036 Data do Serviço 13/10/2025

Data e Hora de Emissão
13/10/2025 16:20:01

Código de Verificação
VGZQVA-000036/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.791.602/0001-82 Inscrição Municipal: 18204 Insc.Est./RG: ISENT0
Nome/Razão Social: SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012
E-mail: SADRACKHIRAN75@GMAIL.COM
Telefone: (15) 99189-3294 Celular: (15) 99189-3294
Município: ITARARE UF: SP

142

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 UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Direção Técnica - R\$ 5000,00 - Ref. Setembro/2025

Dados para pagamento
Banco: 136
Agencia: 2301
C/C 41843-9
Favorecido: SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA
PIX: 50791602000182

no pago

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.000,00

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: SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000036 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena da Silva Costa Luz
RG: 58.900.584-9
Assistente Fiscal
Santa Casa de Itararé

16/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:01:10
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2025
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 2.666,92

• 143

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756
=====
NR. AUTENTICACAO F.5F8.F00.B4E.3CD.D26

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

dividido contas



SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.363.948
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3639 4812 5313 1234

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259525657375 18/10/2025 16:00:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809011270115

CNPJ
06.065.614/0001-38

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

C.N.P.J. / C.P.F.
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
18/10/2025 16:00

ENDEREVO

R SAO PEDRO N 30

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CE

18.460-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

18/10/2025

MUNICÍPIO

ITARARE

FONE / FAX

(15) 3532-3783

UF

SP

INSCRIÇÃO

ISENTO

HORA DA SAÍDA

001 19/10/2025 2.660,25

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.548,60

VALOR DO I.C.M.S.

152,68

BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUÍVO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.660,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.660,25

NOME / RAZÃO SOCIAL

AQUILA TRANSPORTES DE CARGAS LTDA - GO

FRETE POR CONTA

0 - EMISSÃO
1 - DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

GO

C.N.P.J. / C.P.F.

03.608.196/0002-70

ENDEREVO

ROD BR-060 QD 01 LT 01 BL A COND SOLUCAO

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104672510

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

48,000

2.660,25

PESO LÍQUIDO

48,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0007185	TOUCA DESC. C/ELASTICO-BRANCA C/100 (SOFT) Desconto de desoneracao 0 marcar ANADONA	407-25	16/07/2027	62101000	020	6.108	PCT	10	0,00	6,3400	0,00	63,40	52,83	6,34	0,00	12,00	0,00
0012011	MARCA TUBULAR 10CM X 25MT Desconto de desoneracao 0 marcar MSO	130582	10/09/2030	40151200	040	6.108	RL	5	0,00	18,0280	0,00	90,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0020897	OXIMETRO DE PULSO LED (DEDO) Desconto de desoneracao 0 marcar WINNER.MED	202506LED	30/06/2027	90273020	020	6.108	UND	5	0,00	60,1700	0,00	300,85	250,71	30,09	0,00	12,00	0,00
0020526	SAPATILHA DESC.BRANCA (PRO-PE) C/100 Desconto de desoneracao 0 marcar LAVIE	LAV240108	31/12/2029	63079010	020	6.108	PCT	10	0,00	5,7600	0,00	57,60	48,00	5,76	0,00	12,00	0,00
0005260	FAIXA DE SMARCH 15CMX2MT Desconto de desoneracao 0 marcar INDUFLEX	S/L	31/08/2033	40012990	040	6.108	RL	3	0,00	12,6366	0,00	37,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0006231	FRASCO P/DRENAGEM TORAX 2000ML (SERODREN) Desconto de desoneracao 0 marcar SEROPLAST	255066	30/08/2028	90183929	040	6.108	UN	2	0,00	23,7900	0,00	47,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0018711	CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM (MEDIKATH) Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIKA	260825CV	13/08/2028	90183929	040	6.108	UN	6	0,00	43,7100	0,00	262,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0005813	SONDA ALIMENTAÇÃO ENTERAL NUT P N.12FR C/GUIA Desconto de desoneracao 0 marcar SOLUMED	10625	30/08/2028	90183921	040	6.108	UN	30	0,00	8,3050	0,00	249,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0011215	TELA EM POLIPROPILENO 60X12CM Desconto de desoneracao 0 marcar VENKURI	T3572401001	17/06/2028	30061090	040	6.108	UND	10	0,00	19,7780	0,00	197,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0001139	AGULHA DESC. 30X80 C/100 (21G1 1/4) Desconto de	SAGAAB02	31/01/2030	90183219	200	6.108	CX	25	0,00	7,9900	0,00	199,75	199,75	7,99	0,00	4,00	0,00



SUPERMÉDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **000.363.948**
Série **001** Folha **2 de 2**



CHAVE DE ACESSO

5225 1006 0656 1400 0138 5500 1000 3639 4812 5313 1234

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152259525657375 18/10/2025 16:00:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
106039750

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
809011270115

CNPJ
06.065.614/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1	desoneracao 0 marcar DESCARPACK	8G															
0005993	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N.60 C/BALAO Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	2481460C	28/02/2030	30043999	200	6.108	UN	2	0,00	12,1200	0,00	24,24	24,24	0,97	0,00	4,00	0,00
0012131	SONDA DE FOLEY 3 VIAS N.20 BL.30ML C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar MEDIX	24814320	28/02/2030	90183921	200	6.108	CX	1	0,00	31,5000	0,00	31,50	31,50	1,26	0,00	4,00	0,00
0008778	ESPECULO VAG. DESC. N/E. S/LUB (P) Desconto de desoneracao 0 marcar KOLPLAST	1250702006	30/07/2027	90189099	020	6.108	UND	44	0,00	1,1120	0,00	48,93	40,77	4,89	0,00	12,00	0,00
0006270	FLUXOMETRO P/ OXIGENIO Desconto de desoneracao 0 marcar HAOXI	1700725	30/07/2035	90192010	020	6.108	UN	10	0,00	63,2050	0,00	632,05	526,71	63,21	0,00	12,00	0,00
0006053	NYLON PRETO 4-0 C/AG 20 CT 3/8 C/24 ENV. Desconto de desoneracao 0 marcar TECHNOFIO	250350	30/06/2030	30061090	200	6.108	CX	4	0,00	39,7525	0,00	159,01	159,01	6,36	0,00	4,00	0,00
0003198	SONDA NASOG. CURTA N.14 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68379	30/07/2028	90183999	020	6.108	PCT	1	0,00	6,5900	0,00	6,59	5,49	0,66	0,00	12,00	0,00
0001205	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	65943	30/09/2027	90183929	020	6.108	PCT	2	0,00	8,6500	0,00	17,30	14,42	1,52	0,00	12,00	0,00
0003206	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/10 Desconto de desoneracao 0 marcar BIOSANI	68164	30/06/2028	90183929	020	6.108	PCT	1	0,00	10,4100	0,00	10,41	8,67	1,04	0,00	12,00	0,00
0008844	TUBO DE SILICONE N.204 6X12MM C/15MT Desconto de desoneracao 0 marcar MEDICONE	25.08.133486	30/08/2035	39173240	520	6.108	PCT	2	0,00	111,9000	0,00	223,80	186,50	22,38	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS ITENS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".

A SUPERMÉDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

Redução BC do ICMS conforme . 2§ do artigo 8§ do anexo IX do RICMS/GO e artigo 85-A do RICMS/GO Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999

Valor ICMS UF destinatario R\$ 139,67 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 139,67

PEDIDO 0966386 N NOTA 0313123 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL

AG.4148-3 C/C 41.297-X

Nº do Pedido 8236

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

RESERVADO AO FISCO

9550
Gabriel Ap. Santos
RG 59.336.039-4
Supervisor Almozenado
Santa Casa de Itararé
19.11.25

Dev: 9358
9357
Gabriel Ap. Santos
RG 59.336.039-4
Supervisor Almozenado
Santa Casa de Itararé
24.10.25

145

16/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:55
042000420 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

• 146

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2025
NR. DOCUMENTO	556.511.000.062.063
VALOR TOTAL	1.740,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAURA QUADROS COQUEMALA
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 62.063-7
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

=====

NR.AUTENTICACAO	F.A7C.4B3.EBB.71F.F43
-----------------	-----------------------



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

Número da Nota 00000364 Data do Serviço 16/10/2025
Data e Hora de Emissão 16/10/2025 07:09:13
Código de Verificação ZWCWGR-000364/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 34.178.289/0001-55 Inscrição Municipal: 16722
Nome/Razão Social: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 720, SALA 02 004117 - CENTRO - CEP: 18460007
E-mail: LAURA.COQUEMALA@GMAIL.COM
Telefone: (15) 3532-4279 Celular: (15) 98155-7234
Município: ITARARE

Insc.Est./RG:

147

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

Plantão Clínica Médica (Horas restantes) 12 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 1.740,00 Ref. SETEMBRO DE 2025.
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.740,00

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\$):	---
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: LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000364 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3311708060843211
17/10/2025 08:11:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.18
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251016150004581293385
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$5.189,90
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/10/2025 - 12:00:45

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: 16/10/2025 - 12:00:45

=====

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: 7.609.3B2.FAB.B52.F59
=====

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.

145



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
474

Data de Emissão
13/10/2025

Data e Hora da Competência
13/10/2025 às 16:14:08

Código de Verificação
9490-3729-6179

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

149

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	5.530,0000	1,00	0,00		5.530,00

Valor Total dos Serviços - R\$5.530,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 79 X 70 - R\$ 5.530,00 - SETEMBRO 2025

IRPJ (1.5%) : R\$ 82,95

PIS (0.65%) : R\$ 35,95

COFINS (3.0%): R\$ 165,90

CSLL (1.0%) : R\$ 55,30

Valor Líquido : R\$ 5.189,90

Dados bancários: BANCO
BRADESCO

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\$)
35,95	165,90		82,95	55,30		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.530,00

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 Cál. (R\$)	Vir. Total das Deduções (R\$)	Vir. Total Retido (R\$)	Vir. do ISS (R\$)
5,0000	5.530,00	0,00	340,10	276,50

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.189,90

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Outras informações sobre a nota

Recebi(emos) do Prestador: MARTINEL SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 24.526.545/0001-02

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 474 emitida em 13/10/2025 às 16:14:08 - Cód Verif 9490-3729-6179

Condições de Pagamento: Vencimento: 13/10/2025 Valor Total R\$ 5.530,00 Valor Líquido R\$ 5.189,90

Ass: _____ em ____/____/____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.19
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251016150101200581613
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$1.922,08
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/10/2025 - 12:01:13

PAGO PARA: Jlt Aparelhos Auditivos Ltda
CNPJ: 22.912.625/0001-62
CHAVE PIX: 22912625000162
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0420 - CONTA: 000000000000294829
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 - 12:01:13
=====

DOCUMENTO: 101602
AUTENTICACAO SISBB: C.3F4.8D2.07F.E20.E53
=====

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.

151



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

Número da Nota 00000574
Data do Serviço 13/10/2025

Data e Hora de Emissão
13/10/2025 16:50:17

Código de Verificação
XDZPXM-000574/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 22.912.625/0001-62

Inscrição Municipal: 12734

Insc.Est./RG:

380.067.252.117

Nome/Razão Social: JLT APARELHOS AUDITIVOS LTDA

Endereço: RUA NEWTON PRADO 369, SALA 01 - CENTRO - CEP: 18460061

E-mail: JUTAGLIATELA@GMAIL.COM

Telefone: (15) 9732-1823

Celular: (15) 9732-1823

Município: ITARARE

UF: SP

152

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

TESTE ORELINHA SUS 41 X 46,88 - R\$ 1.922,08 - SETEMBRO DE 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.922,08

Código do Serviço: 04.08

Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Base de Cálculo (R\$):	---	Aliquota Simples Nacional(%):	3,22	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: JLT APARELHOS AUDITIVOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000574 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 16.009.804-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.19
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

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

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8586000000-4 17180385252-0
93070125289-7 92149190479-7

Data do pagamento 16/10/2025
Numero do Documento 07.01.25289.9214919-0
Valor Total 17,18

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

DOCUMENTO: 101603
AUTENTICACAO SISBB: D.99E.DCB.DAA.616.AE3

153



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

154

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
07.01.25289.9214919-0

Pagar este documento até
20/10/2025

Observações
EXAMES E LAUDOS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
17,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	17,18			17,18
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	17,18	0,00	0,00	17,18

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000000 4 17180385252 0 93070125289 7 92149190479 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25289.9214919-0
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 17,18



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.19
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

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

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000000-2 11640385252-0
93070125289-7 92148983150-8

Data do pagamento 16/10/2025

Numero do Documento 07.01.25289.9214898-3

Valor Total 11,64

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

DOCUMENTO: 101604

AUTENTICACAO SISBB: C.40D.739.848.994.95D

155



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

156

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 07.01.25289.9214898-3	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações EXAMES E LAUDOS			Valor Total do Documento 11,64
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	11,64			11,64
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	11,64	0,00	0,00	11,64

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 16/10/2025 12:03:55

8585000000 2 11640385252 0 93070125289 7 92148983150 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8585000000 2 11640385252 0 93070125289 7 92148983150 8

CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.25289.9214898-3
 Pagar até: 20/10/2025
 Valor: 11,64



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.19
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000000-3 82950385253-7
23070125289-2 92149343310-4
Data do pagamento 16/10/2025
Numero do Documento 07.01.25289.9214934-3
Valor Total 82,95
=====

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

DOCUMENTO: 101605
AUTENTICACAO SISBB: 9.C83.7F1.3D4.13B.5A3

157



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

155

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
07.01.25289.9214934-3

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
EXAMES E LAUDOS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
82,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	82,95			82,95
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	82,95	0,00	0,00	82,95

85800000000 3 82950385253 7 23070125289 2 92149343310 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 82950385253 7 23070125289 2 92149343310 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25289.9214934-3
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 82,95

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.19
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8588000000-8 53260385252-1
93070125289-7 92149637903-8
Data do pagamento 16/10/2025
Numero do Documento 07.01.25289.9214963-7
Valor Total 53,26
=====

159

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

DOCUMENTO: 101606
AUTENTICACAO SISBB: 5.659.A7D.602.BBC.F8D

160

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
07.01.25289.9214963-7

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
EXAMES E LAUDOS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

53,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	53,26			53,26
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	53,26	0,00	0,00	53,26

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000000 8 53260385252 1 93070125289 7 92149637903 8

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25289.9214963-7
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 53,26



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.19
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8583000000-9 36100385252-1
93070125289-7 92149548033-9
Data do pagamento 16/10/2025
Numero do Documento 07.01.25289.9214954-8
Valor Total 36,10

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

DOCUMENTO: 101607
AUTENTICACAO SISBB: 2.477.876.099.EBE.D77

- 161



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

162

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
07.01.25289.9214954-8

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
EXAMES E LAUDOS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

36,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUCOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	36,10			36,10
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	36,10	0,00	0,00	36,10

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000000 9 36100385252 1 93070125289 7 92149548033 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25289.9214954-8

Pagar até: 20/10/2025

Valor: 36,10



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.19
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000002-0 57150385253-9
23070125289-2 92149734390-8
Data do pagamento 16/10/2025
Numero do Documento 07.01.25289.9214973-4
Valor Total 257,15

163

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

DOCUMENTO: 101608
AUTENTICACAO SISBB: 4.B8B.888.A02.7C6.B1B



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

164

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
07.01.25289.9214973-4

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
EXAMES E LAUDOS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
257,15

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	257,15			257,15
	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	257,15	0,00	0,00	257,15

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 57150385253 9 23070125289 2 92149734390 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25289.9214973-4
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 257,15

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.19
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251016152846971462890
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$8.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/10/2025 - 12:29:10

PAGO PARA: Og Alves
CNPJ: 47.264.462/0001-80
CHAVE PIX: 47264462000180
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000003814794697
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: 16/10/2025 - 12:29:11

DOCUMENTO: 101609
AUTENTICACAO SISBB: A.758.2B2.2A6.E33.5C8

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.

165

Imprimir



MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA

166

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

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

Código de verificação	Data/Hora da emissão
26B7.B6C5.AA96	15/10/2025 - 15:12:18
Natureza da operação	Número da Nota
Simples Nacional	119

Prestador de Serviços

	A. C. B. ALVES LTDA AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA 23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538. CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80 Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM		Inscrição Municipal 111020 Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARÉ	Inscrição Municipal
CPF/CNPJ	50.055.250/0001-05	Inscrição Estadual
Endereço	R SAO PEDRO, 30,	
Bairro	CENTRO, Telefone: (15)35323783.	
Cep	18460-009	
Cidade	ITARARÉ - SP - BRASIL	
Email	IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR	

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plantão Clínica Médica 60 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 8.700,00 Ref. SETEMBRO DE 2025 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO ITARARÉ

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

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
8.700,00	1,00	0,00	0,00	8.700,00	2,50	217,50	8.700,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.700,00

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	8.700,00	

Outras Informações

Nota Fiscal Eletrônica emitida em conformidade com Decreto 17/2013 de 19 de Fevereiro de 2013.
 - ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).
 - PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.
 - Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,50.



Ilana da Oliveira Costa Luz
 RG 58.989.884-8
 assistente de pagamento
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.19
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251016153400594680102
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$17.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/10/2025 - 12:34:37

PAGO PARA: Najara Servicos Medicos
CNPJ: 61.149.319/0001-78
CHAVE PIX: 61149319000178
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000386027706
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 - 12:34:38
=====

DOCUMENTO: 101610
AUTENTICACAO SISBB: 1.BF1.CA3.C92.7F8.5F8
=====

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.

167

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

Secretaria Municipal da Fazenda

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



Nota: 2025000

00000021

Código Verificação

15LE-TKK6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)

15/10/2025 17:37:10

Período de Competência

10/2025

Município de Prestação do Serviço

Itararé - SP

Reg. Especial Tributação

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigibilidade do ISS

Exigível em Alagoinhas**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

NAJARA TEIXEIRA DA SILVA

Nome Fantasia

NAJARA SERVICOS MEDICOS

Email

NAJARATEIXEIRA17@GMAIL.COM

CPF/CNPJ

61.149.319/0001-78

Inscrição Municipal

943844

Inscrição Estadual

0

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(15) 99888-7593

Endereço

Rua Rio Aramarí, 79, 2 de Julho - CEP: 48000-638 - Alagoinhas - BA**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal

0

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(15) 3532-3783

E-mail

IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Endereço

Rua São Pedro, 30 - Centro - CEP: 18460-009 - Itararé - SP**SERVIÇO PRESTADO****0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Plantão Pediatria 120 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 17.400,00 Ref. SETEMBRO DE 2025

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)

0,00

COFINS (R\$)

0,00

INSS (R\$)

0,00

IR (R\$)

0,00

CSLL (R\$)

0,00

Outras Retenções (R\$)

0,00**VALORES**

Valor dos Serviços (R\$)

17.400,00

Deduções (R\$)

0,00

Desconto Incondicionado (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

2,8000

ISS (R\$)

ISS Retido (R\$)

Desconto Condicionado (R\$)

0,00

Valor Líquido (R\$)

17.400,00

Valor Total da Nota (R\$)

17.400,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Optante do Simples Nacional.

Trib. aprox. R\$ 2.340,30 Federal e R\$ 870,00 Municipal. Fonte: IBPT [80DB15]

Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 2900702126114931900017825000000002125100033347839

Visualizado em: 15/10/2025 17:37:10

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.19
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251016153519266994102
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$21.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/10/2025 - 12:35:43

169

PAGO PARA: Og Alves
CNPJ: 47.264.462/0001-80
CHAVE PIX: 47264462000180
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000003814794697
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: 16/10/2025 - 12:35:44
=====

DOCUMENTO: 101611
AUTENTICACAO SISBB: 2.FF3.D3D.54E.5E4.A83
=====

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.



MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: https://www.e-nfs.com.br/varzeagrande , informando o código de verificação.	Código de verificação E203.94C5.70E5	Data/Hora da emissão 15/10/2025 - 15:10:33
	Natureza da operação Simples Nacional	Número da Nota 118

170

Prestador de Serviços

	A. C. B. ALVES LTDA AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA 23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538. CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80 Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM	Inscrição Municipal 111020 Inscrição Estadual
--	---	--

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	
CPF/CNPJ	50.055.250/0001-05	
Endereço	R SAO PEDRO, 30,	
Bairro	CENTRO, Telefone: (15)35323783.	
Cep	18460-009	
Cidade	ITARARÉ - SP - BRASIL	Inscrição Municipal
Email	IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR	Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plantão Pediatria 150 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 21.750,00 Ref. SETEMBRO DE 2025 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO ITARARE

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

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base do Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
21.750,00	1,00	0,00	0,00	21.750,00	2,50	543,75	21.750,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 21.750,00

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	21.750,00

Outras Informações

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

- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).
- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande - MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,50.



Milena de Oliveira Costa Luz
RFB 64.099.594-8
Assistente Fazendário
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.19
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251016154023361816698
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$2.610,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/10/2025 - 12:40:45

PAGO PARA: Og Alves
CNPJ: 47.264.462/0001-80
CHAVE PIX: 47264462000180
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000003814794697
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: 16/10/2025 - 12:40:46
=====

DOCUMENTO: 101612
AUTENTICACAO SISBB: 9.E23.BBF.264.F78.60B
=====

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.

171



MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

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

Código de verificação

A8F0.7DE5.E921

Data/Hora da emissão

15/10/2025 - 15:09:17

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

117

172

Prestador de Serviços

A. C. B. ALVES LTDA
AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA
VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA
23 DE SETEMBRO, Telefone: 6596619538.
CEP 78110-703 - VÁRZEA GRANDE - MT - BRASIL
CPF/CNPJ 47.264.462/0001-80
Email A.C.BALVES@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal

111020

Inscrição Estadual

Tomador de Serviço

Nome do tomador do serviço SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05
Endereço R SAO PEDRO, 30,
Bairro CENTRO, Telefone: (15)35323783.
Cep 18460-009
Cidade ITARARÉ - SP - BRASIL
Email IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Discriminação do Serviço/Dados Adicionais

Plantão Pronto Socorro 18 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 2.610,00 Ref. SETEMBRO DE 2025 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO ITARARE

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

Valor do Serviço (R\$)	Qtd.	Desconto(R\$)	Dedução(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Total(R\$)
2.610,00	1,00	0,00	0,00	2.610,00	2,50	65,25	2.610,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.610,00

Retenções

INSS(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN(R\$)	Outras Retenções(R\$)	Total das Retenções (R\$)	Valor Líquido da Nota(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.610,00

Outras Informações

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

- ISSQN a ser recolhido pelas regras do Simples Nacional (DAS).
- PROCON-VG Av. Castelo Branco, 2500 - Paço Municipal - Centro Sul, Várzea Grande-MT CEP 78125-700 Telefones: (65) 3692-2476 / (65) 36823054.
- Contribuinte SIMPLES NACIONAL alíquota informada: 2,50.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.19
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251016154356783762305
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$21.228,87
TARIFA: R\$10,00
DATA: 16/10/2025 - 12:44:27

PAGO PARA: Uniges Clinica Medica de Senges Ltd
CNPJ: 6.091.921/0001-93
CHAVE PIX: 06091921000193
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000309973
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 - 12:44:28
=====

DOCUMENTO: 101613
AUTENTICACAO SISBB: 3.689.7B1.A91.99C.D10
=====

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.

173

**MUNICÍPIO DE SENGÉS**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

593

Data e Hora da Emissão:

15/10/2025 13:17:25

Operador Emissor:

UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 06091921000193

I.E.:

I.M.: 307115

Telefone:

174

Nome/Razão: UNIGES CLINICA MEDICA DE SENEGES LTDA

Endereço: RUA PREF DANIEL JORGE, 268 - CENTRO - 84220000

Município: Sengés

UF: PR

e-Mail:

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.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: PLANTÃO OBSTETRICIA 156 HRS x R\$ 145,00 = R\$ 22.620,00 - SETEMBRO DE 2025. IRPJ (1.5%) : R\$ 339,30 PIS (0.65%) : R\$ 147,03 COFINS (3.0%) : R\$ 678,60 CSLL (1.0%) : R\$ 226,20 VALOR LIQUIDO : 21.228,87 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICIPIO DE ITARARE	22.620,00	0,00	0,00	22.620,00	3,00000	678,60

Total Serviços (R\$) 22.620,00

Total ISS (R\$) 678,60

Impostos (R\$)

COFINS (3,00%) Ret.

CSLL (1,00%) Ret.

INSS Ret.

IRRF (1,50%) Ret.

PIS (0,65%) Ret.

ISS (0,00)

678,60

226,20

0,00

339,30

147,03

0,00

Total Líquido (R\$) 21.228,87

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.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 19E77847.8074237E.54975BF3.16775421 (verificada em 15/10/2025 às 13:17:25)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Milena de Oliveira Costa Luz
RG nº 999.594-8
Assistente Patrimonial
Santa Casa de Itararé



17/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:11:19
04200420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

175

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008401355545212400771000761240000559990

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 101.614

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 16/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.599,90

VALOR COBRADO 5.599,90
=====NR.AUTENTICACAO 3.529.8AF.3BC.075.D83
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

FUTURA

www.futura Medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 255.850

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35250908231734000193550000002558501002777901

176

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135252870833923

2025-09-29T14:54:38-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROSInscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93CONTATO DIRETO
SAC FUTURA**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARECNPJ/CPF
50.055.250/0001-05Data da Emissão
29/09/2025Endereço
RUA SAO PEDRO 30Bairro/Distrito
CENTROCep
18460-000Data de Saída/Entrada
29/09/2025Município
ITARAREFone/Fax
(15)035324200UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGARazão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARECNPJ
50.055.250/0001-05Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA SAO PEDRONúmero
30Bairro
CENTROCEP
18460-000Cidade
ITARAREUF
SP**FATURA**

Dupl.: 255.850/1 Valor: 5.599,90 Vencto. 20/10/2025

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 5.599,90
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto / ICMS Desonerado 0,00	Outras despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 5.599,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - remetente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KN	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 1	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 0,020	Peso Líquido 0,020

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : 502370 Val. 30/11/2027	30049019	040	5102	CX	2,00	2.799,950000	5.599,90	0,00	0,00			
						2,00							

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.291.987
ISENTO DE ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO Marcelo Delvente Biscaia RG. 40 320.264-4 Gerente Operacional Santa Casa Itararé

01/10/25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.19
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251016194147021205690
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$1.000,00
TARIFA: R\$9,90
DATA: 16/10/2025 - 16:42:34

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: 16/10/2025 - 16:42:35
=====

DOCUMENTO: 101615
AUTENTICACAO SISBB: A.184.BE9.F45.AB5.588
=====

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.

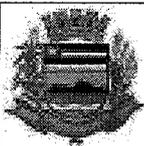
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

- 177

15/10



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001740	30/09/2025
Data e Hora de Emissão	
30/09/2025 14:55:09	
Código de Verificação	
FFTATY-001740/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Inscrição Municipal: 14230
 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

Insc.Est./RG:

178

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

REF. CONSULTAS MEDICAS REALIZADAS NO MES DE SETEMBRO 2025.

- 02/09 MARIA SANTIAGO DE LIMA
- 03/09 WELLINGTON LUIS LEONARDO DE JESUS
- 11/09 LUIZ FERNANDO ROSA ALMEIDA
- 15/09 GERALDINA ROSENE
- 24/09 PIETRO HENRIQUE MACHADO

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(%):	2,00	ISS (R\$):	---
I.R. (R\$):	0,00	I.N.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 00001740 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento: / / Assinatura:



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332007550671501
20/10/2025 08:08:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.32
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO

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\$ 12.470,00

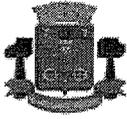
DEBITO EM: 17/10/2025

=====

DOCUMENTO: 101701

AUTENTICACAO SISBB: E.422.FCE.83C.0F0.D22

179



Prefeitura do Município de Osasco
Secretaria de Finanças



Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Prestados - NF-e

Esta Nota Fiscal substitui o Recibo Provisório Nº: **486**Emitido em: **06/10/2025**

Série: E

Nota No.: 4197

Emissão: 06/10/2025

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**

180

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**

Cód. Serviço 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:09/2025

VENCIMENTO: 15/10/2025

VALOR LIQUIDO R\$ 18.800,00

PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO

DADOS BANCARIOS:

SICOOB CREDICOM (756)

AG 4027

C/C 90634617-7

CNPJ 24.516.372/0001-33

*12.470**12.470,00*

(A)	C = (A)	(E)	F=(C*E%)	Ref.:
Valor Serviço	Base de Cálculo	Aliq. (%):	Valor ISS	
20.032,00	20.032,00	3,00	600,96	10/2025
Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor):				(A)
IR (R\$): 300,48	Cofins (R\$): 600,96	CSLL (R\$): 200,32	Valor Total da Nota	
INSS (R\$):	Pis/Pasep (R\$): 130,20	Outros (R\$):	20.032,00	

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

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Nota fiscal emitida em 06/10/2025 às 06:45
 ISS Devido pelo Prestador do Serviço
 Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado'

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.32
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0310-7 - ITARARE
CONTA: 574.804.455-9

FAVORECIDO: NAJARA TEIXEIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 61.149.319/0001-78
VALOR: R\$ 1.740,00
DEBITO EM: 17/10/2025
=====

DOCUMENTO: 101702
AUTENTICACAO SISBB: 3.DD5.837.A44.ABD.960

181

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

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

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

Emissão (Horário de Brasília)
17/10/2025 12:00:02

Período de Competência
10/2025

Município de Prestação do Serviço
Itararé - SP

Reg. Especial Tributação

Exigibilidade do ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigível em Alagoinhas

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

NAJARA TEIXEIRA DA SILVA

Nome Fantasia

NAJARA SERVICOS MEDICOS

Email

NAJARATEIXEIRA17@GMAIL.COM

CPF/CNPJ

61.149.319/0001-78

Inscrição Municipal

943844

Inscrição Estadual

0

Simples Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(15) 99888-7593

Endereço

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ

50.055.250/0001-05

Inscrição Municipal

0

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(15) 3532-3783

E-mail

IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

Endereço

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

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Pronto Socorro 12 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 1.740,00 Ref. SETEMBRO DE 2025

304
0310
5748 044 55-9

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
1.740,00	0,00	0,00	*****	2,8000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	1.740,00	1.740,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Optante do Simples Nacional.
 Trib. aprox. R\$ 234,03 Federal e R\$ 87,00 Municipal. Fonte: IBPT [80DB15]
 Substitui nota 202500000000023 de 15/10/2025
 Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 2900702126114931900017825000000002425100033373067
 Visualizado em: 17/10/2025 12:00:03
 Para validação desta NFSe acesse: <http://alagoinhasba.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 4.649 de 28 de junho de 2017.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.08.32
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251017171903904536550
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$1.632,99
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/10/2025 - 14:19:16

PAGO PARA: Nutrospport Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.216.930/0001-73
CHAVE PIX: 32216930000173
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2530 - CONTA: 0000000000000187631
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: 17/10/2025 - 14:19:17
=====

DOCUMENTO: 101703
AUTENTICACAO SISBB: 0.061.BD7.B0F.830.88E
=====

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

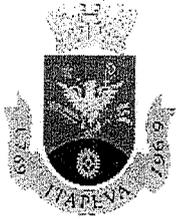
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

183



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
196/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/10/2025 11:25:52

Código de Verificação
829869762E0B78840E16

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 32.216.930/0001-73 IE: IM: 30286
Razão Social: NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
Endereço : Rua Mário Prandini - Num: 754. Bairro: Centro - CEP: 18.400-170
Município : ITAPEVA - SP

181

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itararé
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

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - MUNICIPIO ITARARÉ SP - PLANTÃO PRONTO SOCORRO
12 HS X R\$ 145,00 = R\$ 1.740,00 REFERENTE A SETEMBRO DE 2025

IRPJ (1,5%)

PIS (0,65%)

COFINS (3,0%)

CSLL(1,0%)

VALOR LÍQUIDO = R\$1.632,99

CFE

CONTA CORRENTE - 3415-7

CNPJ - 32.216.930.0001-73

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.740,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	1.740,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
5,00	87,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:		
26,10		11,31		52,20		17,40		107,01		

VALOR LIQUIDO = R\$ 1.632,99

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 1.740,00

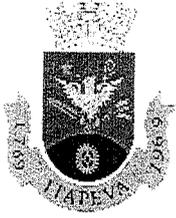
Forma Pcto: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Setecentos e Quarenta Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/11/2025.

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



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

Número da Nota/Série
196/NFSE

Data e Hora de Emissão
17/10/2025 11:25:52

Código de Verificação
829869762E0B78840E16

Página 2 / 2

Recebi(emos) de NUTROSPORT SERVIÇOS MEDICOS EIRELI
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
196/NFSE

Emissão
17/10/2025 11:25:52

Código de verificação
829869762E0B78840E16



/ /
Data

Identificação do Recebedor

185

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:08:32
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

BCO SAFRA S.A.

4229711504000648973170503902092911240000021500

BENEFICIARIO:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

NOME FANTASIA:

MERCADO PAGO INST PAG LTDA

CNPJ: 10.573.521/0001-91

BENEFICIARIO FINAL:

MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES

CNPJ: 10.573.521/0001-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 101.704

DATA DE VENCIMENTO 20/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 215,00

VALOR COBRADO 215,00

=====

NR.AUTENTICACAO 6.E4A.CD7.CEC.C03.EC9

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

186

AD - BAIXADO 24-10

RECEBEMOS DE DISNET MED LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.010.194 SÉRIE 002

DISNET MED LTDA Avenida Washington Luiz, 310, Nao consta - Jardim Emilia, Sorocaba, SP - CEP: 18031000 Fone: 15991130569	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0: Entrada 1: Saída	 CHAVE DE ACESSO 3525 1096 2751 2800 0137 5500 2000 0101 9419 8081 1857
	Nº 000.010.194 SÉRIE:002 Folha 1 d 1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria para consumidor final	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253134621 19/10/2025 19:11:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669634370119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 96.275.128/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE		C.N.P.J / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	19/10/2025
ENDEREÇO Rua Sao Pedro, 30 - Nao consta	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 18460009	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 19/10/2025
MUNICÍPIO Itarare	FONE/FAX 0035324200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 19:11:04

FATURA/DUPLICATA			

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 215,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 215,00

TRANSPORTADOR/VOLUME						
RAZÃO SOCIAL Ebazar.com.br LTDA.	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.007.331/0001-41	
ENDEREÇO Av. das Nacoes Unidas 3003	MUNICÍPIO Osasco	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120079527111			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,630	PESO LÍQUIDO 0,630	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA			C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL				
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO			UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
TC10 10	BOBINA ECG - 110mm x 30mt	48022090	2102	5102	UN	10	21,50	215,00	0,00	0,00	0,00	0,00

9315
Gabriel Ap. Santos
 RG 59.336.039-4
 Supervisor Almoxnado
 Santa Casa de Itararé
 23.10.25

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS Valor aproximado dos tributos (IBPT) R\$88,49. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a crédito fiscal de ICMS/ISS/IPI.	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342108291445801
21/10/2025 08:37:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251020143351371821633
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$17.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/10/2025 - 11:34:21

PAGO PARA: Hiran Servicos Medicos
CNPJ: 50.791.602/0001-82
CHAVE PIX: 50791602000182
INSTITUICAO: 36900256 CCM MED EMP MT
AGENCIA: 2301 - CONTA: 000000000000418439
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: 20/10/2025 - 11:34:22
=====

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 9.DC8.EC2.CF0.A48.FE2
=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.
=====

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.

188



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

Número da Nota 00000039 Data do Serviço 17/10/2025
Data e Hora de Emissão 17/10/2025 10:23:39
Código de Verificação NAAYSD-000039/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.791.602/0001-82 Inscrição Municipal: 18204 Insc.Est./RG: ISENT0
Nome/Razão Social: SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012
E-mail: SADRACKHIRAN75@GMAIL.COM
Telefone: (15) 99189-3294 Celular: (15) 99189-3294
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Est./RG: 189
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

Plantão Clínica Médica 120 hrs x 145,00 = R\$ 17.400,00 Ref Setembro 2025.

Dados para Pagamento
Banco 136
Agencia 2301
C/C 41843-9
Favorecido: SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA
PIX 50.791.602/0001-82

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.400,00

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\$):	---
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 NFe 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: SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000039 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena da Silva Costa Luz
RG: 58.966.594-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA: 65.491-4

FAVORECIDO: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA
CPF/CNPJ: 17.507.723/0001-84
VALOR: R\$ 9.797,94
DEBITO EM: 20/10/2025
=====

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: 0.882.1E2.9B9.FEE.665

190



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

Número da Nota: 00001893 Data do Serviço: 13/10/2025
 Data e Hora de Emissão: 13/10/2025 13:45:08
 Código de Verificação: DCPKTZ-001893/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601 Insc.Est./RG: ISENT0
 Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
 Endereço: RUA NEWTON PRADO 369, 004105 - CENTRO - CEP: 18460061
 E-mail: ITARARE@VAZEFONSECA.COM.BR Telefone: (15) 98818-7250 Celular: (15) 98818-7250
 Município: ITARARE UF: SP

191

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

Plantão Pediatria 72 hrs x R\$ 145,00 = R\$ 10.440,00 Ref. SETEMBRO DE 2025
 IRPJ (1.5%): 156,60
 PIS (0.65%): 67,86
 COFINS (3.0%): 313,20
 CSLL (1.0%): 104,40
 Valor Líquido: 9.797,94

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.440,00

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

Base de Cálculo (R\$):	10.440,00	Alíquota (%):	3,50	ISS Tributado ao Prestador (R\$):	365,40
I.R. (R\$):	156,60	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	313,20
				C.S.L.L. (R\$):	104,40
				P.I.S. (R\$):	67,86

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 9.797,94
 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: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001893 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 9.797,94
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 50.092.594-8
 Assistente Faturamento
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
042000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA: 65.491-4

FAVORECIDO: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA
CPF/CNPJ: 17.507.723/0001-84
VALOR: R\$ 13.000,10
DEBITO EM: 20/10/2025
=====

DOCUMENTO: 102003
AUTENTICACAO SISBB: C.758.8BA.DDA.189.E0D

192



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

Número da Nota 00001894	Data do Serviço 13/10/2025
Data e Hora de Emissão 13/10/2025 13:51:03	
Código de Verificação PFACPV-001894/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.507.723/0001-84 Inscrição Municipal: 11601 Insc.Est./RG: ISENTO
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA
Endereço: RUA NEWTON PRADO 369, 004105 - CENTRO - CEP: 18460061
E-mail: ITARARE@VAZEFONSECA.COM.BR
Telefone: (15) 98818-7250 Celular: (15) 98818-7250
Município: ITARARE UF: SP

193

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

SOBREAVISO PEDIATRIA - FIXO R\$ 13.852,00 Ref. SETEMBRO DE 2025
IRPJ (1.5%): 207,78
PIS (0.65%): 90,04
COFINS (3.0%): 415,56
CSLL (1.0%): 138,52
Valor Líquido: 13.000,10

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.852,00

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

Base de Cálculo (R\$):		13.852,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	484,82	
IR. (R\$):	207,78	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	415,56	C.S.L.L. (R\$):	138,52
						P.I.S. (R\$):	90,04

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: A VISTA R\$ 13.000,10
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 = ITARARÉ / SP - ISS Devido ao prestador



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001894 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: **A VISTA R\$ 13.000,10**
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
R.G. nº 000.004-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8580000004-6	17600385253-5
23070125293-0	68770375786-9
Data do pagamento	20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.6877037-5
Valor Total	417,60

194

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

DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB: 7.FCF.F5F.44A.752.A78



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

195

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
07.01.25293.6877037-5

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
PL PRONTO SOCORRO
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
417,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	417,60			417,60
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	417,60	0,00	0,00	417,60

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000004 6 17600385253 5 23070125293 0 68770375786 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.6877037-5
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 417,60



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8583000000-9	26100385253-3
	23070125293-0	68769229214-8
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento		07.01.25293.6876922-9
Valor Total		26,10

196

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

DOCUMENTO: 102005
AUTENTICACAO SISBB: 9.CEC.6F5.FCD.D93.24F

197

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 07.01.25293.6876922-9	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações PL PRONTO SOCORRO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 26,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	26,10			26,10
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	26,10	0,00	0,00	26,10

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000000 9 26100385253 3 23070125293 0 68769229214 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.6876922-9
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 26,10



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8589000012-3	94560385253-7
	23070125293-0	68771240800-6
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.6877124-0	
Valor Total		1.294,56

195

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

DOCUMENTO: 102006
AUTENTICACAO SISBB: 3.1EE.760.D95.DC4.43F

193

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 07.01.25293.6877124-0	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações PL PRONTO SOCORRO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.294,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.294,56			1.294,56
	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	1.294,56	0,00	0,00	1.294,56

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000012 3 94560385253 7 23070125293 0 68771240800 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.6877124-0
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 1.294,56



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8580000000-3	80910385253-5
	23070125293-0	68770782027-1
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.6877078-2	
Valor Total		80,91

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102007
AUTENTICACAO SISBB: 6.0F7.BB4.B88.A86.5DD

200

201

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 07.01.25293.6877078-2	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações PL PRONTO SOCORRO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 80,91

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	80,91			80,91
	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	80,91	0,00	0,00	80,91

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 20/10/2025 13:10:52

85800000000 3 80910385253 5 23070125293 0 68770782027 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 80910385253 5 23070125293 0 68770782027 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.6877078-2
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 80,91

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85810000015-3	00000385253-9
	23070125293-0	69472661544-3
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento		07.01.25293.6947266-1
Valor Total		1.500,00

202

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

DOCUMENTO: 102008
AUTENTICACAO SISBB: D.4BB.0CB.75B.A1A.900

203

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 07.01.25293.6947266-1	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações PL ANESTESIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.500,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.500,00			1.500,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000015 3 00000385253 9 23070125293 0 69472661544 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.6947266-1
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 1.500,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8582000046-5	50000385253-0
	23070125293-0	69472874636-7
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.6947287-4	
Valor Total		4.650,00

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

DOCUMENTO: 102009
AUTENTICACAO SISBB: F.56E.3BE.D62.223.3AC

• 204

205

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 07.01.25293.6947287-4	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações PL ANESTESIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 4.650,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.650,00			4.650,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	4.650,00	0,00	0,00	4.650,00

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 20/10/2025 13:26:55

85820000046 5 50000385253 0 23070125293 0 69472874636 7 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000046 5 50000385253 0 23070125293 0 69472874636 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.6947287-4
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 4.650,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000001-8 04400385253-0
23070125293-0 70170177290-8
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7017017-7
Valor Total 104,40
=====

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

DOCUMENTO: 102010
AUTENTICACAO SISBB: 6.FCB.634.C59.B3E.293

206

207

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 07.01.25293.7017017-7	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações ORTOPEDIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 104,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	104,40			104,40
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	104,40	0,00	0,00	104,40

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 20/10/2025 13:42:13

85890000001 8 04400385253 0 23070125293 0 70170177290 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 04400385253 0 23070125293 0 70170177290 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7017017-7
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 104,40

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8585000000-2 65240385253-7
	23070125293-0 70169888592-1
Data do pagamento	20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.7016988-8
Valor Total	65,24

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

DOCUMENTO: 102011
AUTENTICACAO SISBB: 9.296.EE5.2D2.D50.615

208

209

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 07.01.25293.7016988-8	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações ORTOPEDIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 65,24

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	65,24			65,24
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	65,24	0,00	0,00	65,24

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8585000000 2 65240385253 7 23070125293 0 70169888592 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7016988-8
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 65,24



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000001-1 30500385253-9
23070125293-0 70170347100-0
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7017034-7
Valor Total 130,50

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

DOCUMENTO: 102012
AUTENTICACAO SISBB: 9.07E.835.C29.0E9.4E8

210

211

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 07.01.25293.7017034-7	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações ORTOPEDIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 130,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	130,50			130,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
Totais		130,50	0,00	0,00	130,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 30500385253 9 23070125293 0 70170347100 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7017034-7
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 130,50

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

212

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000000-3 26100385253-3
23070125293-0 70169934113-5
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7016993-4
Valor Total 26,10
=====

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

DOCUMENTO: 102013
AUTENTICACAO SISBB: 1.CD3.8F4.74C.812.D27

213

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 07.01.25293.7016993-4	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações ORTOPEDIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 26,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	26,10			26,10
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
Totais		26,10	0,00	0,00	26,10

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 26100385253 3 23070125293 0 70169934113 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7016993-4
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 26,10

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8585000002-9 08800385253-2
	23070125293-0 70170509610-9
Data do pagamento	20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.7017050-9
Valor Total	208,80

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

DOCUMENTO: 102014
AUTENTICACAO SISBB: 5.B12.E9C.4F8.E90.2C0

214

215

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 07.01.25293.7017050-9	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações ORTOPEDIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 208,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	208,80			208,80
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	208,80	0,00	0,00	208,80

SENDER (Versão:5.2.7) Página: 1/1 20/10/2025 13:42:15

85850000002 9 08800385253 2 23070125293 0 70170509610 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 08800385253 2 23070125293 0 70170509610 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7017050-9
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 208,80

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8583000003-3 23640385253-0
23070125293-0 70171521206-3
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7017152-1
Valor Total 323,64

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

DOCUMENTO: 102015
AUTENTICACAO SISBB: 2.B5A.D68.223.874.4C4

216



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

217

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
07.01.25293.7017152-1

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
ORTOPEDIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
323,64

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	323,64			323,64
	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	323,64	0,00	0,00	323,64

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000003 3 23640385253 0 23070125293 0 70171521206 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7017152-1

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 323,64



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8583000002-5 02280385253-4
23070125293-0 70171343005-5
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7017134-3
Valor Total 202,28
=====

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

=====
DOCUMENTO: 102016
AUTENTICACAO SISBB: 8.D28.25C.0FE.F16.7DA

218



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

219

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 07.01.25293.7017134-3	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações ORTOPEDIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 202,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	202,28			202,28
	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	202,28	0,00	0,00	202,28

SENDER (Versão:5.2.7) Página: 1/1 20/10/2025 13:42:14

8583000002 5 02280385253 4 23070125293 0 70171343005 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8583000002 5 02280385253 4 23070125293 0 70171343005 5

CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.25293.7017134-3
 Pagar até: 19/11/2025
 Valor: 202,28



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.24
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

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

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000004-6 04550385253-8
23070125293-0 70171394695-7

Data do pagamento 20/10/2025

Numero do Documento 07.01.25293.7017139-4

Valor Total 404,55

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

DOCUMENTO: 102017
AUTENTICACAO SISBB: E.174.E30.E92.B97.8D3

220



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

221

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
07.01.25293.7017139-4

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
ORTOPEDIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
404,55

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	404,55			404,55
	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	404,55	0,00	0,00	404,55

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6 04550385253 8 23070125293 0 70171394695 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7017139-4
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 404,55

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8588000000-8	80910385253-5
23070125293-0	70170967826-9
Data do pagamento	20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.7017096-7
Valor Total	80,91

222

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

DOCUMENTO: 102018
AUTENTICACAO SISBB: 2.21C.790.BE2.B58.EF8
=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

223

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
07.01.25293.7017096-7

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
ORTOPEDIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

80,91

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	80,91			80,91
	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	80,91	0,00	0,00	80,91

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000000 8 80910385253 5 23070125293 0 70170967826 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7017096-7

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 80,91



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8589000006-9 47280385253-6
23070125293-0 70171491482-0
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7017149-1
Valor Total 647,28

224

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

DOCUMENTO: 102019
AUTENTICACAO SISBB: 3.E93.6A4.C3C.7D2.DA1

225

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
07.01.25293.7017149-1

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
ORTOPEDIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

647,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	647,28			647,28
	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	647,28	0,00	0,00	647,28

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000006 9 47280385253 6 23070125293 0 70171491482 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7017149-1

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 647,28



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8582000000-7 72000385253-8
23070125293-0 71047131051-6
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7104713-1
Valor Total 72,00
=====

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

DOCUMENTO: 102020
AUTENTICACAO SISBB: 4.28F.598.864.F1F.B84

226



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

227

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
07.01.25293.7104713-1

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
ORTOPEDIA NOTURNO
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

72,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	72,00			72,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
Totais		72,00	0,00	0,00	72,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000000 7 72000385253 8 23070125293 0 71047131051 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7104713-1

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 72,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8583000000-9 86400385253-6
23070125293-0 71047441074-0
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7104744-1
Valor Total 86,40

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

DOCUMENTO: 102021
AUTENTICACAO SISBB: 0.691.186.E96.056.EAA

• 228



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

229

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
07.01.25293.7104744-1

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
ORTOPEDIA NOTURNO
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

86,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	86,40			86,40
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	86,40	0,00	0,00	86,40

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000000 9 86400385253 6 23070125293 0 71047441074 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7104744-1

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 86,40



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85800000000-3 28800385253-5
	23070125293-0 71046852401-2
Data do pagamento	20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.7104685-2
Valor Total	28,80

230

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102022
AUTENTICACAO SISBB: E.773.EA4.B83.9C4.C17

231

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 07.01.25293.7104685-2	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações ORTOPEDIA NOTURNO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 28,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	28,80			28,80
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	28,80	0,00	0,00	28,80

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 28800385253 5 23070125293 0 71046852401 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7104685-2
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 28,80

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8582000001-5	29600385253-6
	23070125293-0	71048316330-0
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.7104831-6	
Valor Total		129,60

232

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

DOCUMENTO: 102023
AUTENTICACAO SISBB: 9.B56.6CE.378.60D.20D

233

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
07.01.25293.7104831-6

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
ORTOPEDIA NOTURNO

Valor Total do Documento

129,60

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	129,60			129,60
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
Totais		129,60	0,00	0,00	129,60

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8582000001 5 29600385253 6 23070125293 0 71048316330 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7104831-6

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 129,60



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000000-9 86400385253-6
23070125293-0 71048022393-0
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7104802-2
Valor Total 86,40
=====

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

DOCUMENTO: 102024
AUTENTICACAO SISBB: D.507.4E0.A09.5AD.236

234

235

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
07.01.25293.7104802-2

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
ORTOPEDIA NOTURNO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

86,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	86,40			86,40
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	86,40	0,00	0,00	86,40

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000000 9 86400385253 6 23070125293 0 71048022393 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7104802-2

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 86,40



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000002-1 23200385253-0
23070125293-0 71048634445-4
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7104863-4
Valor Total 223,20
=====

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

DOCUMENTO: 102025
AUTENTICACAO SISBB: 8.2A2.4F5.9C9.AE3.9BD

236



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

237

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
07.01.25293.7104863-4

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
ORTOPEDIA NOTURNO
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

223,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	223,20			223,20
	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	223,20	0,00	0,00	223,20

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000002 1 23200385253 0 23070125293 0 71048634445 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7104863-4

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 223,20



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8588000002-4	67840385253-0
	23070125293-0	71048731740-0
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.7104873-1	
Valor Total		267,84

238

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

DOCUMENTO: 102026
AUTENTICACAO SISBB: E.4C8.5D0.B98.DF2.249



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

239

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 07.01.25293.7104873-1	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações ORTOPEDIA NOTURNO			Valor Total do Documento 267,84
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	267,84			267,84
	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	267,84	0,00	0,00	267,84

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 20/10/2025 13:59:26

8588000002 4 67840385253 0 23070125293 0 71048731740 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000002 4 67840385253 0 23070125293 0 71048731740 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.25293.7104873-1
 Pagar até: 19/11/2025
 Valor: 267,84



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8587000000-6	89280385253-6
	23070125293-0	71048154106-5
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.7104815-4	
Valor Total		89,28

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

DOCUMENTO: 102027
AUTENTICACAO SISBB: 7.08A.98F.E78.59F.E92

*
240



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

241

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 07.01.25293.7104815-4	
Observações ORTOPEDIA NOTURNO	
Darf emitido pelo Sicalc Web	
Pagar este documento até 19/11/2025	
Valor Total do Documento 89,28	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUCOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	89,28			89,28
	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	89,28	0,00	0,00	89,28

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 20/10/2025 13:59:23

85870000000 6 89280385253 6 23070125293 0 71048154106 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85870000000 6 89280385253 6 23070125293 0 71048154106 5

CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.25293.7104815-4
 Pagar até: 19/11/2025
 Valor: 89,28



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8586000004-7 01760385253-4	
23070125293-0 71049312452-9	
Data do pagamento	20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.7104931-2
Valor Total	401,76

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

DOCUMENTO: 102028
AUTENTICACAO SISBB: E.D87.19F.8B4.F7B.952

242



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

243

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
07.01.25293.7104931-2

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
ORTOPEDIA NOTURNO

Valor Total do Documento
401,76

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	401,76			401,76
	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	401,76	0,00	0,00	401,76

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000004 7 01760385253 4 23070125293 0 71049312452 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7104931-2

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 401,76



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85880000002-4	67840385253-0
	23070125293-0	71049118740-0

Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7104911-8
Valor Total 267,84

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

DOCUMENTO: 102029
AUTENTICACAO SISBB: 5.CB9.DBA.B42.OFF.44D

244

245

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
07.01.25293.7104911-8

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
ORTOPEDIA NOTURNO

Valor Total do Documento

267,84

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	267,84			267,84
	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	267,84	0,00	0,00	267,84

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 67840385253 0 23070125293 0 71049118740 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7104911-8

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 267,84

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8582000002-3 49810385253-7
23070125293-0 72015918805-8
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7201591-8
Valor Total 249,81

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

DOCUMENTO: 102030
AUTENTICACAO SISBB: C.A2E.090.73E.42B.288

246



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

247

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
07.01.25293.7201591-8

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
CIRURGIA ORTOPEDICA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
249,81

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	249,81			249,81
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	249,81	0,00	0,00	249,81

85820000002 3 49810385253 7 23070125293 0 72015918805 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3 49810385253 7 23070125293 0 72015918805 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7201591-8
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 249,81

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85800000000-3	25430385253-6
	23070125293-0	72015322876-7
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento		07.01.25293.7201532-2
Valor Total		25,43

245

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

DOCUMENTO: 102031
AUTENTICACAO SISBB: 8.DC6.F06.FF2.BA8.5E9

249

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
07.01.25293.7201532-2

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
CIRURGIA ORTOPEDICA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
25,43

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	25,43			25,43
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	25,43	0,00	0,00	25,43

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 25430385253 6 23070125293 0 72015322876 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7201532-2
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 25,43

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8582000001-5	19790385253-4	
	23070125293-0	72015713609-3	
Data do pagamento	20/10/2025		
Numero do Documento	07.01.25293.7201571-3		
Valor Total	119,79		

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

DOCUMENTO: 102032
AUTENTICACAO SISBB: D.40F.81D.C5F.1E0.3CE

250

251

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
07.01.25293.7201571-3

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
CIRURGIA ORTOPEDICA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
119,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	119,79			119,79
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	119,79	0,00	0,00	119,79

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 19790385253 4 23070125293 0 72015713609 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7201571-3
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 119,79

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000001-8 18940385253-4
23070125293-0 72015527866-4
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7201552-7
Valor Total 118,94

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

DOCUMENTO: 102033
AUTENTICACAO SISBB: C.94B.769.B4F.F25.683

252



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

253

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
07.01.25293.7201552-7

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
CIRURGIA ORTOPEDICA

Valor Total do Documento

118,94

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	118,94			118,94
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	118,94	0,00	0,00	118,94

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000001 8 18940385253 4 23070125293 0 72015527866 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7201552-7

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 118,94



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8587000007-3	74420385253-9
	23070125293-0	72016507933-8
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.7201650-7	
Valor Total		774,42

251

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

DOCUMENTO: 102034
AUTENTICACAO SISBB: 4.49E.233.3E4.284.EB0



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

255

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
07.01.25293.7201650-7

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
CIRURGIA ORTOPEDICA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
774,42

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	774,42			774,42
	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	774,42	0,00	0,00	774,42

8587000007 3 74420385253 9 23070125293 0 72016507933 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

8587000007 3 74420385253 9 23070125293 0 72016507933 8

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7201650-7

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 774,42



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.25
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85890000000-0 78900385253-5

23070125293-0 72016094100-7

Data do pagamento 20/10/2025

Numero do Documento 07.01.25293.7201609-4

Valor Total 78,90

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102035

AUTENTICACAO SISBB: C.66C.8E8.B82.56C.F20

256

257

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
07.01.25293.7201609-4

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
CIRURGIA ORTOPEDICA

Valor Total do Documento

78,90

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	78,90			78,90
	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	78,90	0,00	0,00	78,90

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000000 0 78900385253 5 23070125293 0 72016094100 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7201609-4

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 78,90



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000003-7 71350385253-4
23070125293-0 72016655486-2
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7201665-5
Valor Total 371,35
=====

258

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

=====
DOCUMENTO: 102036
AUTENTICACAO SISBB: 6.D9E.A2B.158.99D.993
=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

259

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 07.01.25293.7201665-5	
Observações CIRURGIA ORTOPEDICA	
Darf emitido pelo Sicalc Web	
Pagar este documento até 19/11/2025	
Valor Total do Documento 371,35	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	371,35			371,35
	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	371,35	0,00	0,00	371,35

SEMDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 20/10/2025 14:18:52

85850000003 7 71350385253 4 23070125293 0 72016655486 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000003 7 71350385253 4 23070125293 0 72016655486 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.25293.7201665-5
 Pagar até: 19/11/2025
 Valor: 371,35

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8589000001-8 29600385253-6
23070125293-0 72656050238-7
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7265605-0
Valor Total 129,60

260

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

DOCUMENTO: 102037
AUTENTICACAO SISBB: 9.325.BD6.B44.F29.534



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

261

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
07.01.25293.7265605-0

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
CIRURGIAS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
129,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	129,60			129,60
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	129,60	0,00	0,00	129,60

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000001 8 29600385253 6 23070125293 0 72656050238 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7265605-0

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 129,60



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8589000002-6 58000385253-9
23070125293-0 72656328154-3
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7265632-8
Valor Total 258,00

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

DOCUMENTO: 102038
AUTENTICACAO SISBB: 1.B15.40F.CF9.9E7.545

262



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

263

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
07.01.25293.7265632-8

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
CIRURGIAS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

258,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	258,00			258,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	258,00	0,00	0,00	258,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000002 6 58000385253 9 23070125293 0 72656328154 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7265632-8

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 258,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000004-6 01760385253-4
23070125293-0 72656727050-3
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7265672-7
Valor Total 401,76
=====

264

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102039
AUTENTICACAO SISBB: 4.D69.EA4.9D9.8AF.E19



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

265

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 07.01.25293.7265672-7	
Observações CIRURGIAS	
Darf emitido pelo Sicalc Web	
Pagar este documento até 19/11/2025	
Valor Total do Documento 401,76	

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	401,76			401,76
	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	401,76	0,00	0,00	401,76

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 20/10/2025 14:30:13

85800000004 6 01760385253 4 23070125293 0 72656727050 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6 01760385253 4 23070125293 0 72656727050 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.25293.7265672-7
 Pagar até: 19/11/2025
 Valor: 401,76

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.28
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8580000007-0 99800385253-7	
23070125293-0 72656689904-1	
Data do pagamento	20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.7265668-9
Valor Total	799,80

266

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

DOCUMENTO: 102040
AUTENTICACAO SISBB: B.776.C29.9C1.37D.501



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

267

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
07.01.25293.7265668-9

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
CIRURGIAS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
799,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	799,80			799,80
	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	799,80	0,00	0,00	799,80

85800000007 0 99800385253 7 23070125293 0 72656689904 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000007 0 99800385253 7 23070125293 0 72656689904 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7265668-9
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 799,80

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8581000002-1 47950385253-8
23070125293-0 73343757403-3
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7334375-7
Valor Total 247,95

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

DOCUMENTO: 102041
AUTENTICACAO SISBB: E.DC7.398.09F.F30.B76

265



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

269

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
07.01.25293.7334375-7

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
PL OBSTETRÍCIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

247,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	247,95			247,95
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	247,95	0,00	0,00	247,95

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000002 1 47950385253 8 23070125293 0 73343757403 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7334375-7

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 247,95



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85800000003-8	39300385253-8
	23070125293-0	73344320910-4
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.7334432-0	
Valor Total		339,30

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

DOCUMENTO: 102042
AUTENTICACAO SISBB: A.7E3.B02.DFF.3A1.533

270



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

271

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
07.01.25293.7334432-0

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
PL OBSTETRÍCIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
339,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	339,30			339,30
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
Totais		339,30	0,00	0,00	339,30

85800000003 8 39300385253 8 23070125293 0 73344320910 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8 39300385253 8 23070125293 0 73344320910 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7334432-0
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 339,30

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000005-4 61150385253-1
23070125293-0 73344265302-7
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7334426-5
Valor Total 561,15

272

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

DOCUMENTO: 102043
AUTENTICACAO SISBB: 5.B3B.237.CB5.BFF.FA8



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

273

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
07.01.25293.7334426-5

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
PL OBSTETRÍCIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
561,15

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	561,15			561,15
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	561,15	0,00	0,00	561,15

85800000005 4 61150385253 1 23070125293 0 73344265302 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4 61150385253 1 23070125293 0 73344265302 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7334426-5
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 561,15

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8581000001-3 04400385253-0
23070125293-0 73343412592-0
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7334341-2
Valor Total 104,40
=====

271

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

DOCUMENTO: 102044
AUTENTICACAO SISBB: 8.8D4.F4E.F8E.D69.5AD



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

275

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 07.01.25293.7334341-2	
Observações PL OBSTETRÍCIA	
Darf emitido pelo Sicalc Web	
Pagar este documento até 19/11/2025	
Valor Total do Documento 104,40	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	104,40			104,40
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	104,40	0,00	0,00	104,40

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 20/10/2025 14:41:35

85810000001 3 04400385253 0 23070125293 0 73343412592 0 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3	04400385253 0	23070125293 0	73343412592 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.25293.7334341-2
 Pagar até: 19/11/2025
 Valor: 104,40

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

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

Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8583000001-7 30500385253-9
23070125293-0 73343153102-2

Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7334315-3
Valor Total 130,50

276

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

DOCUMENTO: 102045
AUTENTICACAO SISBB: 8.8E4.F05.385.EDA.FDA



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

277

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
07.01.25293.7334315-3

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
PL OBSTETRÍCIA

Valor Total do Documento

130,50

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	130,50			130,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	130,50	0,00	0,00	130,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7 30500385253 9 23070125293 0 73343153102 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7334315-3
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 130,50

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

278

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000002-3 10000385253-5
23070125293-0 73343188298-4
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7334318-8
Valor Total 210,00
=====

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

DOCUMENTO: 102046
AUTENTICACAO SISBB: C.31F.586.F4F.BAF.1EB



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

279

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
07.01.25293.7334318-8

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
PL OBSTETRÍCIA
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 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	210,00	0,00	0,00	210,00

85820000002 3 10000385253 5 23070125293 0 73343188298 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3 10000385253 5 23070125293 0 73343188298 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7334318-8
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 210,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8588000007-5	68650385253-3
	23070125293-0	73345911970-3
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.7334591-1	
Valor Total		768,65

280

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

DOCUMENTO: 102047
AUTENTICACAO SISBB: 0.EDB.838.FE3.E81.024

281

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 07.01.25293.7334591-1	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações PL OBSTETRÍCIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 768,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	768,65			768,65
	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	768,65	0,00	0,00	768,65

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 20/10/2025 14:41:39

85880000007 5 68650385253 3 23070125293 0 73345911970 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000007 5 68650385253 3 23070125293 0 73345911970 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7334591-1
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 768,65

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8582000010-4 51830385253-9
23070125293-0 73345687503-5
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7334568-7
Valor Total 1.051,83

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

DOCUMENTO: 102048
AUTENTICACAO SISBB: E.94F.5FC.219.089.C63

282



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

283

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
07.01.25293.7334568-7

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
PL OBSTETRÍCIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
1.051,83

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.051,83			1.051,83
	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	1.051,83	0,00	0,00	1.051,83

85820000010 4 51830385253 9 23070125293 0 73345687503 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000010 4 51830385253 9 23070125293 0 73345687503 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7334568-7
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 1.051,83

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8582000017-1	39560385253-5	
	23070125293-0	73346357033-3	

Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7334635-7
Valor Total 1.739,56

284

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

DOCUMENTO: 102049
AUTENTICACAO SISBB: 8.34D.1BF.F14.B77.857

285

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 07.01.25293.7334635-7	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações PL OBSTETRÍCIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.739,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.739,56			1.739,56
	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	1.739,56	0,00	0,00	1.739,56

SENDER (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 20/10/2025 14:41:37

85820000017 1 39560385253 5 23070125293 0 73346357033 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000017 1 39560385253 5 23070125293 0 73346357033 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7334635-7
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 1.739,56

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85860000003-9 23640385253-0
	23070125293-0 73344478808-6
Data do pagamento	20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.7334447-8
Valor Total	323,64

286

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

DOCUMENTO: 102050
AUTENTICACAO SISBB: 5.D48.BB0.04C.D7E.7B4

287

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 07.01.25293.7334447-8	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações PL OBSTETRÍCIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 323,64

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	323,64			323,64
	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	323,64	0,00	0,00	323,64

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000003 9 23640385253 0 23070125293 0 73344478808 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7334447-8
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 323,64

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.26
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85830000004-1	04550385253-8
	23070125293-0	73345040197-0
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento		07.01.25293.7334504-0
Valor Total		404,55

285

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

DOCUMENTO: 102051
AUTENTICACAO SISBB: 3.D2B.D0A.05F.A91.CAD



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

289

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
07.01.25293.7334504-0

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
PL OBSTETRÍCIA

Valor Total do Documento
404,55

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	404,55			404,55
	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	404,55	0,00	0,00	404,55

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000004 1 04550385253 8 23070125293 0 73345040197 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.7334504-0

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 404,55



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85840000006-0 51000385253-8
	23070125293-0 73345270750-2
Data do pagamento	20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.7334527-0
Valor Total	651,00

290

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

DOCUMENTO: 102052
AUTENTICACAO SISBB: 7.547.FC4.F4E.EB8.C8B
=====

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

291

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 07.01.25293.7334527-0	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações PL OBSTETRÍCIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 651,00

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 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	651,00	0,00	0,00	651,00

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1/1 20/10/2025 14:41:39

8584000006 0 51000385253 8 23070125293 0 73345270750 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000006 0 51000385253 8 23070125293 0 73345270750 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7334527-0
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 651,00

Pague com o PIX



21/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:27
04200420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090306302900700004502175512420000238570

BENEFICIARIO:

TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU

NOME FANTASIA:

TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS H

CNPJ: 11.406.214/0001-89

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 102.053

NOSSO NUMERO 3063029000004502

CONVENIO 03063029

DATA DE VENCIMENTO 22/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.385,70

VALOR COBRADO 2.385,70

=====

NR.AUTENTICACAO E.BCC.574.835.AAF.E34

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

292

CIRURGICA
TECHMED
Produtor e equiparadoras médicas

**TECHMED DISTRIBUIDORA
DE PROD HOSPITALARES
LTDA**

RUA MARIO FRANDINI, 926 - S/N - CENTRO
18400-170-ITAPEVA-SP
(15) 3521-7566
vendas1@cirurgicatechmed.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 29441
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



Chave de acesso
3525 0911 4062 1400 0189 5500 1000 0294 4115 8297 5465

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso
135252788170113 22/09/2025 10:53:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERCADORIA

CPF
11.406.214/0001-89

INSCRIÇÃO ESTADUAL
372172974111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
293

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CPF/CNPJ
50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO
22/09/2025

ENDEREÇO
RUA: SAO PEDRO, 30

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18460-000

DATA DA SAÍDA
22/09/2025

MUNICÍPIO
ITARARE

FONE / FAX
(15) 3532-5882

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
10:36:04

FATURA

NF29441/1 22/10/2025 2.385,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.385,70		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	759,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	0			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
6885	ESTETO DUO C/PROTER ADULTO PRETO ADVANTIVE	90189099	0102	5102	UN	2,000	15,000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,90
1734	CAMPO OPERATORIO 45X50 MEDI HOUSE S/ FILAMENTO	30059090	0500	5405	PCT	15,000	120,900	1813,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,35
342	BRACADEIRA PARA APARELHO DE PRESSAO ADULTO FECHO METAL GTECH	90189099	0102	5102	UN	20,000	27,110	542,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	178,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ME OU EPP NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA Trib aprox R\$: 329,80 Federal, 429,43 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT A601D4 NUMERO DO PEDIDO: 8234

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

duo 2025
[Assinatura]
Marcelo Delvente Biscaia
RG: 40.320.284-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

01/10/25

21/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:27
04200420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

BCO SAFRA S.A.
=====

42297041030005859344300004548525412430000559990

BENEFICIARIO:
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

NOME FANTASIA:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

CNPJ: 08.231.734/0005-17

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS ME

CNPJ: 08.231.734/0005-17

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 50.055.250/0001-05
=====

NR. DOCUMENTO 102.054

DATA DE VENCIMENTO 23/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.599,90

VALOR COBRADO 5.599,90
=====

NR.AUTENTICACAO 2.7A2.6E5.884.28B.EA5
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

294

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

V. Vendedor Joaquim Costa, 1800 Campina Verde

Cep: 32150-240 Contagem/MG

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 19.481

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

23/10



Chave de Acesso da NF-e

3125100823173400051755000000194811001834833

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

131256971003983

2025-10-02T15:48:11-03:

295

Natureza da Operação
VENDA DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



Inscrição Estadual
40496170260

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0005-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

Data da Emissão
02/10/2025

Endereço
RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito
CENTRO

Cep
18460-000

Data de Saída/Entrada
02/10/2025

Município
ITARARE

Fone/Fax
(15)035324200

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÃO DE LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA SAO PEDRO

Número
30

Bairro/Distrito
CENTRO

Cep
18460-000

Cidade
ITARARE

UF
SP

FATURA

Dupl.: 19.481/1 Valor: 5.599,90 Vencido: 23/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 5.599,90
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto/ICMS Desonerado 0,00	Outras Despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 5.599,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social RONDOLÓG TRANSPORTES LTDA	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 17.915.300/0015-07
Endereço EST TENENTE MARQUES,6765	Município SANTANA DE PARNAIBA	UF SP	Inscrição Estadual 623302588112		
Quantidade 1	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 2,000	Peso Líquido 2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FRA "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote :501997 Val. 30/11/2027	30049019	040	6108	CX	2,00	2.799,950000	5.599,90	0,00	0,00			
						2,00							

2029116

Marcelo Delvente Biscaia
RG. 40 320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itarare
07/10/25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares N/P.186.232	Reservado ao Fisco
---	--------------------

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA

- Não aceitamos reclamações posteriores
- Favor Conferir todos os itens.
- Em caso de Não Conformidade, fazer observação no Conhecimento da Transportadora e no Verso do Canhoto.
- Em caso de Não Conformidade com Produtos Termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega.
- Colocar Data e Hora do recebimento no Canhoto da Nota Fiscal e no Conhecimento de Transporte.

ISENTO DE ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000000-0 49500385253-0
23070125293-0 78708478544-6
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.7870847-8
Valor Total 49,50
=====

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

DOCUMENTO: 102055
AUTENTICACAO SISBB: 9.4C7.594.D22.93E.9FC

296



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

297

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 07.01.25293.7870847-8	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações PL OBSTETRICIA			Valor Total do Documento 49,50
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	49,50			49,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	49,50	0,00	0,00	49,50

SENDER (Versão:5.2.7) Página: 1/1 20/10/2025 16:14:08

85840000000 0 49500385253 0 23070125293 0 78708478544 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 49500385253 0 23070125293 0 78708478544 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.25293.7870847-8
 Pagar até: 19/11/2025
 Valor: 49,50

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8584000001-9	53450385253-4	
	23070125293-0	78708710091-6	
Data do pagamento	20/10/2025		
Numero do Documento	07.01.25293.7870871-0		
Valor Total	153,45		

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

DOCUMENTO: 102056
AUTENTICACAO SISBB: 9.14B.59B.BF0.6A4.358

298



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

299

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
07.01.25293.7870871-0

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
PL OBSTETRICIA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
153,45

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	153,45			153,45
	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	153,45	0,00	0,00	153,45

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 53450385253 4 23070125293 0 78708710091 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.7870871-0
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 153,45

Pague com o PIX



21/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:27
04200420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101510126178112610000061060

BENEFICIARIO:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 102.057

NOSSO NUMERO 17115360001510126

CONVENIO 01711536

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 610,60

VALOR COBRADO 610,60

NR.AUTENTICACAO 9.5FB.516.F62.A88.4DF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

300

Rioclarensense
 COMERCIO CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PCEMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº. 2069644 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0696 4410 0570 5106

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
 ENDEREÇO **RUA SAO PEDRO 30** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **18460-000**
 MUNICÍPIO **ITARARE** FONE / FAX **1535324200** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO **13/10/2025**
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA **13/10/2025**
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2069644/1	10/11/2025	610,60						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
610,60		109,91	0,00		0,00	610,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	610,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT
 ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** CNPJ **15.066.184/0001-60**
 QUANTIDADE **9,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **0,21130** PESO BRUTO **94,600** PESO LÍQUIDO **94,600**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7983 Q: 96.000 0 F: 01/09/25 V: 30/09/2027	38089919	000	5102	L	96,00	5,00	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
020587	TOUCA SANFONADA (DESCARPACK) L: STEFAB023A Q: 2.000,0000 F: 01/06/25 V: 30/06/2030	65050090	200	5102	UN	2.000,00	0,0653	130,60	130,60	23,51	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 13/10/2025 Pedido: 3312925 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3312925 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

9234
Gabriel Ap. Santos
 RG 59.336.830-4
 Supervisor Almoxarado
 Santa Casa de Itararé
 15.10.25

21/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:27
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084039808452124007710007212510000559990

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 102.058

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 5.599,90

VALOR COBRADO 5.599,90

NR.AUTENTICACAO A.876.356.68F.145.7C0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

302

SAC FUTURA

futuramedicamentos.com.br

Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 258.206

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3525100823173400019355000002582061002801473

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135253024973174

2025-10-10T15:00:58-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93CONTATO DIRETO
SAC FUTURA**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social

400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50.055.250/0001-05

Endereço

RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

18460-000

Município

ITARARE

Fone/Fax

(15)035324200

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão
10/10/2025Data de Saída/Entrada
10/10/2025

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ

50.055.250/0001-05

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

RUA SAO PEDRO

Número

30

Bairro

CENTRO

CEP

18460-000

Cidade

ITARARE

UF

SP

FATURA

Dupl.: 258.206/1 Valor: 5.599,90 Vencto. 31/10/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

0,00

Valor do ICMS

0,00

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

5.599,90

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

5.599,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR.

Frete por Conta

1 - remetente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARÉ

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

1

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

0,020

Peso Líquido

0,020

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote : 502370 Val. 30/11/2027	30049019	040	5102	CX	2,00	2.799,950000	5.599,90	0,00	0,00			
						2,00							

Gabriel Ap. Santos
RG 59.326.039-4
Supervisor Almotarifado
Santa Casa de Itararé
17.10.25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Sumaré

N/P.294.870

Reservado ao FISCO

ISENTO DE ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

304

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8588000001-6 56600385253-3
23070125293-0 80672043060-7
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.8067204-3
Valor Total 156,60
=====

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

DOCUMENTO: 102059
AUTENTICACAO SISBB: C.CB4.C72.3DC.2FD.DAD



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

305

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 07.01.25293.8067204-3	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações PL PEDIATRIA			Valor Total do Documento 156,60
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	156,60			156,60
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	156,60	0,00	0,00	156,60

SEMDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 20/10/2025 16:49:18

85880000001 6 56600385253 3 23070125293 0 80672043060 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000001 6 56600385253 3 23070125293 0 80672043060 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.25293.8067204-3
 Pagar até: 19/11/2025
 Valor: 156,60



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8580000000-3	78300385253-6
	23070125293-0	80671705493-4
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento		07.01.25293.8067170-5
Valor Total		78,30

306

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

DOCUMENTO: 102060
AUTENTICACAO SISBB: F.69F.D09.362.800.135



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

307

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
07.01.25293.8067170-5

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
PL PEDIATRIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
78,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	78,30			78,30
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	78,30	0,00	0,00	78,30

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 78300385253 6 23070125293 0 80671705493 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.8067170-5
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 78,30

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8580000001-1	95740385253-7
	23070125293-0	80672620030-1

Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.8067262-0
Valor Total 195,74

308

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

DOCUMENTO: 102061
AUTENTICACAO SISBB: F.A13.656.8C4.C7D.6F7

309

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
07.01.25293.8067262-0

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
PL PEDIATRIA

Valor Total do Documento

195,74

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	195,74			195,74
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	195,74	0,00	0,00	195,74

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000001 1 95740385253 7 23070125293 0 80672620030 1

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.8067262-0

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 195,74



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85820000004-0	85460385253-0
	23070125293-0	80673309703-0
Data do pagamento		20/10/2025
Numero do Documento		07.01.25293.8067330-9
Valor Total		485,46

310

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

DOCUMENTO: 102062
AUTENTICACAO SISBB: B.D11.CE5.119.841.110



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

311

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
07.01.25293.8067330-9

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
PL PEDIATRIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
485,46

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	485,46			485,46
	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	485,46	0,00	0,00	485,46

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000004 0 85460385253 0 23070125293 0 80673309703 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.8067330-9
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 485,46

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

312

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8583000002-5 42730385253-1
23070125293-0 80673341408-7
Data do pagamento 20/10/2025
Numero do Documento 07.01.25293.8067334-1
Valor Total 242,73

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

DOCUMENTO: 102063
AUTENTICACAO SISBB: 3.15E.258.A91.B89.739

313

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 07.01.25293.8067334-1	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações PL PEDIATRIA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 242,73

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	242,73			242,73
	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	242,73	0,00	0,00	242,73

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 42730385253 1 23070125293 0 80673341408 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.8067334-1
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 242,73

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
 0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
 AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====
 Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
 Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
 Codigo de Barras 85860000006-3 06830385253-3
 23070125293-0 80673708875-3
 Data do pagamento 20/10/2025
 Numero do Documento 07.01.25293.8067370-8
 Valor Total 606,83

314

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

 DOCUMENTO: 102064
 AUTENTICACAO SISBB: 6.BEB.316.CA0.8FE.E17



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

315

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 07.01.25293.8067370-8	
Observações PL PEDIATRIA	
Darf emitido pelo Sicalc Web	
Pagar este documento até 19/11/2025	
Valor Total do Documento 606,83	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	606,83			606,83
	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	606,83	0,00	0,00	606,83

85860000006 3 06830385253 3 23070125293 0 80673708875 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000006 3 06830385253 3 23070125293 0 80673708875 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.8067370-8

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 606,83



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8582000000-7 45000385253-0
	23070125293-0 81428510848-5
Data do pagamento	20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.8142851-0
Valor Total	45,00

316

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

DOCUMENTO: 102065
AUTENTICACAO SISBB: 4.DAE.A1D.34C.SBE.340

317

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 07.01.25293.8142851-0	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações DIRETOR Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 45,00

Composição do Documento de Arrecadação

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

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 20/10/2025 17:03:03

8582000000 7 45000385253 0 23070125293 0 81428510848 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000000 7 45000385253 0 23070125293 0 81428510848 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25293.8142851-0
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 45,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85810000001-3 39500385253-4
	23070125293-0 81428464558-4
Data do pagamento	20/10/2025
Numero do Documento	07.01.25293.8142846-4
Valor Total	139,50

318

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

DOCUMENTO: 102066
AUTENTICACAO SISBB: F.EF9.5D7.779.483.274

319

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
07.01.25293.8142846-4

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
DIRETOR
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
139,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	139,50			139,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	139,50	0,00	0,00	139,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000001 3 39500385253 4 23070125293 0 81428464558 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05

Número: 07.01.25293.8142846-4

Pagar até: 19/11/2025

Valor: 139,50



21/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:27
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084042240452124007710007312600000209450

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 102.067

DATA DE VENCIMENTO 09/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.094,50

VALOR COBRADO 2.094,50

NR.AUTENTICACAO 9.2DD.E5E.D31.B84.74B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

320

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. **258.477**
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



09-11
Chave de Acesso da NF-e
35251008231734000193550000002584771002804190
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso
135253030410311 2025-10-10T23:11:11-03: **321**

Natureza da Operação
VENDE DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual 687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Inbutano
CNPJ 08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05
Endereço RUA SAO PEDRO 30
Barro/Distrito CENTRO Cep 18460-000
Município ITARARE Fone/Fax (15)035324200 UF SP Inscrição Estadual ISENTO

Data da Emissão 10/10/2025
Data de Saída/Entrada 10/10/2025
Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CNPJ 50.055.250/0001-05 Inscrição Estadual ISENTO
Endereço RUA SAO PEDRO Número 30 Barro CENTRO CEP 18460-000 Cidade ITARARE UF SP

FATURA

Dupl. : 258.477/ 1 Valor : 2.094,50 Venc.to. 09/11/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 1.165,78 Valor do ICMS 183,55 Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00 Valor do ICMS Sub 0,00 Valor Total dos Produtos 2.094,50
Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Desconto / ICMS Desonerado 0,00 Outras despesas 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor Total da Nota 2.094,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR Frete por Conta 1 Código ANTT Placa do veículo UF SP CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM Município SUMARE UF SP Inscrição Estadual 671495090114
Quantidade 17 Espécie CAIXAS Marca Numeração Peso Bruto 86,000 Peso Líquido 86,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51122	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND DESCARPACK Lote: SAGAAB028F Val. 01/12/2029	90183219	000	5102	CX	60,00	7,301700	438,10	438,10	52,57		12,0	
564425	BOLSA DE COLOSTOMIA 30MM N/ESTERIL C/10 MEDSONDA Lote: 82290 Val. 01/08/2029	30069110	000	5102	PCT	1,00	6,456100	6,46	6,46	1,16		18,0	
568683	APARELHO PARA BARBEAR 2 LAMINAS PCT C/5 "MAXICOR PLUS" MAXICOR Lote: 250218 Val. 17/02/2032	82121020	000	5102	PCT	20,00	4,088900	81,78	81,78	14,72		18,0	
570210	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 23G "SCALP" CX C/100 AZUL DESCARPACK Lote: SEIUAB007C Val. 01/08/2029	90183929	000	5102	CX	1,00	20,865200	20,87	20,87	3,76		18,0	
570726	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CYSNE C/20 CREMER Lote: 080262530G Val. 20/07/2028 Lote: 080262532H Val. 03/08/2028	90211099	040	5102	CX	10,00	42,165000	421,65	0,00	0,00			
571619	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA M C/8 MAXI CONFORT Lote: 3680 Val. 01/01/2050	96190000	060	5405	PCT	4,00	10,813100	43,25	0,00	0,00			

Recetado nos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 258.477

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2 **1**

No. **258.477**

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35251008231734000193550000002584771002804190

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135253030410311

2025-10-10T23:11:11-03:

322

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	Imposto	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT Lote : 267 Val. 01/09/2028	24,00	10,776300	258,63	0,00	0,00								
572316	TELA PROTESICA INORGANICA CIRURGICA 6CM X 12CM "MARLEX" VENKURI Lote : T3595801001 Val. 01/07/2028	10,00	20,518800	205,19	0,00	0,00								
572469	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXT C/40 MEDIX Lote : 20241130 Val. 30/10/2029	10,00	22,456400	224,56	224,56	40,42							18,0	
573860	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO BRANCA PACOTE C/50 UND MEDIX Lote : BSA030/25 Val. 30/04/2030	20,00	5,501000	110,02	110,02	19,80							18,0	
575459	PRO PE BRANCO 20 GR C/100 VABENE Lote : - Val. 31/08/2027	20,00	11,829600	236,59	236,59	42,59							18,0	
575793	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 VABENE Lote : VB1469 Val. 01/12/2028	10,00	4,740000	47,40	47,40	8,53							18,0	

9221
Gabriel Ap. Santos
RG 89 336 039-4
Supervisor Almozarilado
Santa Casa de Itararé

14.10.25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.: Sumaré

N/P.295.148

Reservado ao FISCO

Nº DO PEDIDO: 8483 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termoláveis: devolução somente no ato.

21/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:27
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

23793552052000001220189000205909112610001033559

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 102.068

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 10.335,59

VALOR COBRADO 10.335,59

NR.AUTENTICACAO 6.0B9.22A.92B.A29.6BC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

323

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100
Jardim Rosicler - 86072-000
LONDRINA - PR Fone/Fax: 4333733400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.474.520
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4125 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4745 2014 0300 3048

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

324

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250344377919 - 13/10/2025 13:59:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6012875795

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ / CPF

50.055.250/0001-05

DATA DA EMISSÃO

13/10/2025

ENDEREÇO

RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18460-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

ITARARE

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

04:50:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

FORMA DE PAGAMENTO

VALOR DO PAGAMENTO

VALOR DO ICMS

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

f. Contribuinte: INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO ECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
ED: 1205084 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
ep: WILLIAN Conf: WANDERLEI
EDIDO N 8482
LIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
al aprox dos tributos R\$ 3.321,61 (32,14%) Fonte:IBPT
MS ISENTA CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241)
S COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008:
Produtos(11383, 23070, 23484, 23485, 27914, 28211)
S COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(7241) -
utiliza ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS
para UF destino: R\$ 766,02. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

9239
Gabriel Ap. Santos
RG 59.336.039-4
Supervisor Almoarifado
Santa Casa de Itararé
16.10.25

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100
Jardim Rosicler - 86072-000
LONDRINA - PR Fone/Fax: 4333733400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.474.520
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

4125 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4745 2014 0300 3048

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141250344377919 - 13/10/2025 13:59:33 25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6012875795

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.339.246/0001-92

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER Cod Barras (cEan): 7891800113365 ANVISA: 0010071150057	30059090	5/00	6108	PCT	36,0000	22,5600	812,16	0,00	812,16	97,46		12,00	
2234	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 20CM EMB.DZ CYSNE C-156706 PCT/C/12 RL CREMER Cod Barras (cEan): 7891800113358 ANVISA: 0010071150057	30059090	0/00	6108	PCT	10,0000	28,9200	289,20	0,00	289,20	34,70		12,00	
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER Cod Barras (cEan): 17891800214359 ANVISA: 0080245210070	90211099	5/40	6108	CX	4,0000	49,8000	199,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
25848	AVENTAL DESC MANGA LONGA 1,00X1,40MT GR-30 (STANDARD) BCA C-022 PCT/C/10 UN ANADONA Cod Barras (cEan): 7898433200226 ANVISA: 0080175349006	62101000	0/00	6108	PCT	20,0000	20,5000	410,00	0,00	410,00	49,20		12,00	
23484	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G COMP.25MM D.E. 0,90MM UN SOLIDOR Cod Barras (cEan): 7898157729959 ANVISA: 0010369460220	90183929	2/00	6108	UN	1.000,0000	0,9800	980,00	0,00	980,00	39,20		4,00	
23485	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 24G COMP.19MM D.E. 0,70MM UN SOLIDOR Cod Barras (cEan): 7898157729966 ANVISA: 0010369460220	90183929	2/00	6108	UN	500,0000	0,9800	490,00	0,00	490,00	19,60		4,00	
22807	COLETOR PERFUROCORTEANTE 20 LT ECOLOGIC COD-91 UN DESCARBOX Cod Barras (cEan): 7898951599543 ANVISA: ISENTO	48191000	0/00	6108	UN	60,0000	6,6500	399,00	0,00	399,00	47,88		12,00	
24450	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C-194654 ENV/C/05 UN CREMER Cod Barras (cEan): 7891800197600 ANVISA: 0080245210083	30059090	5/00	6108	ENV	4.000,0000	0,7900	3.160,00	0,00	3.160,00	379,20		12,00	
28211	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-0410201. UN DESCARPACK Cod Barras (cEan): 7898283815724 ANVISA: 0010330669151	90189010	7/00	6108	UN	1.200,0000	0,7200	864,00	0,00	864,00	103,68		12,00	
27914	IRRIGADOR ARTROSCOPICA 4 VIAS 0,5X1,9M S/LUER C-407129 UN CREMER Cod Barras (cEan): 7898400502322 ANVISA: 0080245210231	90183929	5/00	6108	UN	4,0000	26,0000	104,00	0,00	104,00	12,48		12,00	
24998	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0574 RL MISSNER Cod Barras (cEan): 7896544900127 ANVISA: 0080003300024	30051090	5/00	6108	RL	96,0000	3,5000	336,00	0,00	336,00	40,32		12,00	
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP B.CENTRAL UN SR Cod Barras (cEan): 7842826050035 ANVISA: 0081391540016	90183119	2/00	6108	UN	2.500,0000	0,1460	365,00	0,00	365,00	14,60		4,00	
21292	TUBO SILICONE NR 204 6X12MM COD-1694313 PCT/C/15 MTS MEDICONE Cod Barras (cEan): 7898258291126 ANVISA: 0080020550031	39173240	0/00	6108	PCT	1,0000	118,9500	118,95	0,00	118,95	14,27		12,00	

21/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:28
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

BCO BRADESCO S.A.

2379355205200001220138000205906512610000325250

BENEFICIARIO:

LONDRICIR

NOME FANTASIA:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 102.069

DATA DE VENCIMENTO 10/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 3.252,50

VALOR COBRADO 3.252,50

NR.AUTENTICACAO E.F72.3EC.0C4.D6D.0A9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

326



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.474.483
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4125 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4744 8316 5002 9005

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

327

30-22

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141250343859930 13/10/2025 09:36:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ/CPF/Estrangeiro 50.055.250/0001-05	DATA DE EMISSÃO 13/10/2025
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITARARE	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA 001 10/11/2025 R\$ 3.252,50		HORA DE SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.252,50		390,30		0,00		0,00		856,38		3.252,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.252,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0006-78
ENDEREÇO RODOVIA BR-153, S/N		MUNICÍPIO GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 200730207		
QUANTIDADE 39	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 426,000	PESO LÍQUIDO 426,000	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27120	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=25337405D1 Qtd=160 Fab=17/08/2025 Val=17/08/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000182	30049099	500	6108	UN	160	5,75	920,00	920,00	110,40	12	242,24
17168	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10 ML (G) FR HIPOLABOR cProdANVISA=1134301330030 PMC=0,00 Lote=0621/25 Qtd=50 Fab=01/06/2025 Val=31/05/2027 Cod Barras (cEan): 7898123908074	30049099	500	6108	FR	50	1,35	67,50	67,50	8,10	12	17,77
27109	SORO FISIOLÓGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350125 PMC=0,00 Lote=25282181A1 Qtd=300 Fab=08/07/2025 Val=08/07/2028 Cod Barras (cEan): 7891543000083	30049099	500	6108	UN	300	7,55	2.265,00	2.265,00	271,80	12	596,37

9223
Gabriel Ap. Santos
RG: 59.236.039-4
Supervisor Almozenado
Santa Casa de Itararé
14.10.25

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUIETO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$195,15. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1205081 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: PEDROVILARJINO Conf: WANDERLEI PEDIDO N 8495 Val aprox dos tributos R\$ 856,38 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(17168, 27109, 27120) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 195,15. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.	

21/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:28
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084042695452124007710007412630000209921

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 102.070

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.099,21

VALOR COBRADO 2.099,21

NR.AUTENTICACAO C.3E5.5C2.11D.601.F33

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

328

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

No. 258.507

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



329

Chave de Acesso da NF-e

3525100823173400019355000002585071002804492

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135253058929595

2025-10-13T15:06:41-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROSInscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93CONTATO DIRETO
SAC FUTURA**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARECNPJ/CPF
50.055.250/0001-05Data da Emissão
13/10/2025Endereço
RUA SAO PEDRO 30Bairro/Distrito
CENTROCep
18460-000Data de Saída/Entrada
13/10/2025Município
ITARAREFone/Fax
(15)035324200UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGARazão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARECNPJ
50.055.250/0001-05Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA SAO PEDRONúmero
30Bairro
CENTROCEP
18460-000Cidade
ITARAREUF
SP**FATURA**

Dupl.: 258.507/1 Valor: 2.099,21 Vencido: 12/11/2025

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 2.082,94 Valor do ICMS 290,22 Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00 Valor do ICMS Sub 0,00 Valor Total dos Produtos 2.099,21

Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro 0,00 Desconto / ICMS Desonerado 0,00 Outras despesas 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor Total da Nota 2.099,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOSRazão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRFrete por Conta
1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KMMunicípio
SUMAREUF
SPInscrição Estadual
671495090114Quantidade
2Especie
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto
8,000Peso Líquido
8,000**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
53357	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOL 20ML"GENERIC" (B1) HIPOLABOR Lote: 0901/25 Val. 30/06/2027	30049069	000	5102	FR	5,00	2,442000	12,21	12,21	1,47		12,0	
565634	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML "IBUPROTRAT" NATULAB Lote: 0032921 Val. 13/05/2027	30049029	020	5102	FR	10,00	2,661800	26,62	10,35	1,86		18,0	
567311	DIAZEPAM 10MG CX C/200 CMP "COMPAZ" (B1) CRISTALIA Lote: 50026087 Val. 20/03/2028	30049064	000	5102	CX	3,00	21,978000	65,93	65,93	11,87		18,0	
567897	CEFALOSOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERIC" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote: 010814 Val. 31/07/2027	30042059	000	5102	CX	6,00	210,033000	1.260,20	1.260,20	151,22		12,0	
568532	FITOMENADIONA 10MG/ML AMP 1ML IM/SC CX C/50 "ESKAVIT" HIPOLABOR Lote: AU-010/25 Val. 31/08/2027	30049099	000	5102	CX	1,00	101,972600	101,97	101,97	18,35		18,0	
568736	RISPERIDONA 1MG C/30 CMP "GENERIC" (C1) BIOLAB Lote: 50308556 Val. 31/05/2027	30049069	000	5102	CX	2,00	4,869500	9,74	9,74	1,17		12,0	

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 258.507

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 258.507
SÉRIE: 0
Página 2 de 2

330

Chave de Acesso da NF-e
3525100823173400019355000002585071002804492

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso
135253058929595 2025-10-13T15:06:41-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA



572229	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/30CMP "GENERIC" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B25D0423 Val. 18/04/2027	30049099	000	5102	CX	2,00	1,221000	2,44	2,44	0,29	12,0	
574647	CINARIZINA 25MG CMP CX C/30 "FLUXON" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : DFG2148A Val. 01/03/2027	30049069	000	5102	CX	2,00	6,028400	12,06	12,06	2,17	18,0	
574961	LIDOCAINA 2% (20MG/G) GELEIA 30G C/100 TB "LABCAINA" PHARLAB Lote : 245842 Val. 30/11/2026	30049043	000	5102	CX	1,00	453,843300	453,84	453,84	81,69	18,0	
575874	CEFALEXINA 500MG C/8 CP "GENERIC" (ANTIB) EMS Lote : 4Q9610 Val. 06/03/2027 Lote : 4Q9610 Val. 06/03/2027	30042052	000	5102	CX	12,00	6,758400	81,10	81,10	9,73	12,0	
576003	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG CMP REV C/60 CP "FLAVONID" HYPERA/BRAINFARMA Lote : B25E1077 Val. 27/05/2027	30049099	000	5102	CX	1,00	27,189600	27,19	27,19	4,89	18,0	
576037	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 POM "GENERIC" BELFAR Lote : 095049 Val. 09/09/2027	30042079	000	5102	TB	15,00	3,060700	45,91	45,91	5,51	12,0	

9151
Gabriel Ap. Santos
RG 59.336.939-4
Supervisor Almacenado
Santa Casa de Itararé
17.10.25

Da: 9248
9238
Gabriel Ap. Santos
RG 59.336.939-4
Supervisor Almacenado
Santa Casa de Itararé
15.10.25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.295.175	Reservado ao FISCO
--	--------------------

Nº DO PEDIDO: 8492 Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato.

21/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:37:28
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090352612100300019436179212640001292320

BENEFICIARIO:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD

NOME FANTASIA:

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.

CNPJ: 04.274.988/0001-38

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 102.071

NOSSO NUMERO 35261210000019436

CONVENIO 03526121

DATA DE VENCIMENTO 13/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 12.923,20

VALOR COBRADO 12.923,20

NR.AUTENTICACAO 4.B12.EA2.B2C.E6A.EC3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

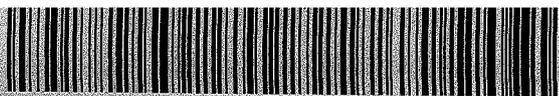
Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

331



13-11

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.170.476 Série 001 Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO 3525 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1704 7610 2914 2962 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 030 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-000 MUNICÍPIO ITARARE UF FONE / FAX SP 1535324096 INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 14/10/2025 DATA DA SAÍDA/ENTRADA HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 13/11/2025 Valor R\$ 12.923,20

Table with columns: BASE CÁLC.ICMS, VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS-FCP, BASE CÁLC.ICMS S.T, VALOR ICMS S.T, VALOR ICMS S.T-FCP, TOTAL PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS, VALOR TOTAL IPI, VALOR IMPORTAÇÃO, TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA 0-Remetente ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330 SUMARÉ SP 671495090114

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNIT, VALOR TOTAL, BASE ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, VALOR ST+FCP, ALIQ ICMS, ALIQ IPI

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ORDEM DE COMPRA 8491 Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Mov. 2914296 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.738,16 Estadual: R\$ 1.550,79 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013 (B) Isento conforme decreto 66.055/21 RICMS/SP, convênio 132/21

RESERVADO AO FISCO Gabriel Ap. Santos RG 59 338.039-4 Supervisor Almoxtadado Santa Casa de Itararé 16.10.25

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

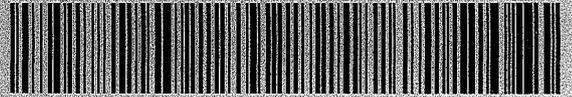
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. **000.170.476**
Série **001**
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1704 7610 2914 2932

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253075622116 - 14/10/2025 17:01:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Al IO IPI
27885 δ	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA O+ PMC: 1.30 Lote: 5040146 Qt: 200 Fab: 16/04/25 Val: 16/04/27	30049099	020	5102	AP	200	0,5200	104,00	60,67	7,28			12,00	
27127 δ	HYPLEX B SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA S+ PMC: 1.39 Lote: 25060903 Qt: 300 Fab: 03/07/25 Val: 30/06/27	30039019	000	5102	AP	300	1,0500	315,00	315,00	56,70			18,00	
21961 δ	LIDOCAINA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR G+ PMC: 13.67 Lote: LL-057/25 Qt: 100 Fab: 10/06/25 Val: 31/05/27 FCI:68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54	30049043	500	5102	FA	100	3,4900	349,00	349,00	41,88			12,00	
53554 δ	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + DIL 10ML/BLAU G. PMC: 44.86 Lote: 25083071 Qt: 100 Fab: 05/06/25 Val: 30/06/27 FCI:7D8D00DC-09FC-4B4F-8F84-016674BF1692	30049069	500	5102	FA	100	7,2400	724,00	724,00	86,88			12,00	
45046 δ	ONDANSETRONA 4MG (GEN) SOL INJ 2ML CX C/ 50 AP/HYPOFARMA G+ PMC: 55.02 Lote: 25060608 Qt: 50 Fab: 05/07/25 Val: 30/06/27	30039079	040	5102	AP	50	0,8200	41,00	0,00	0,00			0,00	
26343 δ	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 5.74 Lote: 25090816 Qt: 100 Fab: 28/08/25 Val: 31/08/27 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	5102	FA	100	4,1400	414,00	414,00	74,52			18,00	

22/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:16:09
042000420 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/10/2025
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	10.288,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.756

IDENTIFICADOR 1: 50.055.250/0001 05
=====

NR. AUTENTICACAO 9.812.43E.85C.036.4CB

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

334

RioClarense
CÔMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193522599

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 2069710 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0697 1017 4100 8223
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO Hospital
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
CNPJ 67.729.178/0004-91
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253063027399 13/10/2025 20:49:37
335

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 18460-000
MUNICÍPIO ITARARE FONE / FAX 1535324200 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO 13/10/2025
DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/10/2025
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2069710/1	10/11/2025	10.288,65						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
10.288,65		1.596,59	0,00		0,00	10.288,65		
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	10.288,65	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 13,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,13727 PESO BRUTO 57,031 PESO LÍQUIDO 57,031

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BD-021/25M Q: 100,0000 F: 13/05/25 V: 30/04/2027	30049099	000	5102	AP	100,00	3,50	350,00	350,00	42,00	0,00	12,00	0,00
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 25 05876 Q: 100,0000 F: 19/02/25 V: 19/02/2027, nFCI: 458F07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	100,00	5,731	573,10	573,10	103,16	0,00	18,00	0,00
029715	BETAMETASONA, DIPR 5MG/ML+BETAMETASONA, FOSF DISSOD 2MG/ML (CRISTALIA) L: 50030906 Q: 50,0000 F: 23/07/25 V: 23/07/2027	30043999	000	5102	AP	50,00	3,8248	191,24	191,24	34,42	0,00	18,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-048/25M Q: 400,0000 F: 07/08/25 V: 31/07/2027, nFCI: 131C44 21-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	400,00	0,9741	389,64	389,64	46,76	0,00	12,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50029931 Q: 500,0000 F: 01/07/25 V: 01/07/2027	30049039	000	5102	FA	500,00	3,0332	1.516,60	1.516,60	181,99	0,00	12,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: T-015/25 Q: 400,0000 F: 08/09/25 V: 31/08/2027, nFCI: 24 DFC1B4- 1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	400,00	0,6665	266,60	266,60	31,99	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 8493 DATA ENTREGA: 14/10/2025 Pedido: 3312790 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3312790 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarenses.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13.30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

9233
Gabriel Ap. Santos
RG 59.336.039-4
Supervisor Almozenado
Santa Casa de Itararé
15.10.25

Identificação do emitente



Rioclarensse
 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA 1
 Nº. 2069710 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0697 1017 4100 8223
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253063027399 13/10/2025 20:49:37

336

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA. CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B25D3127 Q: 100,0000 F: 02/05/25 V: 02/05/2027	30045090	500	5102	AP	100,00	7,00	700,00	700,00	126,00	0,00	18,00	0,00
003148	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 26585506 Q: 1.080,0000 F: 01/11/24 V: 01/11/2026	30049069	000	5102	AP	1.080,00	0,4257	459,76	459,76	55,17	0,00	12,00	0,00
031377	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L: A1A6111C Q: 150,0000 F: 02/09/24 V: 31/08/2026	30049099	200	5102	SE	150,00	10,90	1.635,00	1.635,00	294,31	0,00	18,00	0,00
011013	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-068/25 Q: 100,0000 F: 06/05/25 V: 30/04/20 27, nFCI: 915990AB-79A8-4F1C-9AD6-F029BB491126	30049099	500	5102	AP	100,00	0,8764	87,64	87,64	10,52	0,00	12,00	0,00
026701	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 25060482 Q: 150,0000 F: 09/05/25 V: 31/05/2027	30043210	500	5102	FA	150,00	4,3854	657,81	657,81	78,93	0,00	12,00	0,00
028232	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML.CLORIDRATO (FARMACE) L: MT25D029 Q: 700,0000 F: 03/05/25 V: 31/03/2027	30039051	000	5102	AP	700,00	0,5571	389,97	389,97	70,19	0,00	18,00	0,00
023741	NITROGLICERINA 50MG (CRISTALIA) L: 50028037 Q: 30,0000 F: 09/05/25 V: 09/05/2027	30049029	000	5102	AP	30,00	38,6419	1.159,26	1.159,26	208,67	0,00	18,00	0,00
033386	PROMETAZINA 50MG/2ML.CLORIDRATO (HIPOLABOR) L: BL-019/25 Q: 300,0000 F: 26/05/25 V: 30/04/2027	30049079	000	5102	AP	300,00	2,9132	873,96	873,96	157,31	0,00	18,00	0,00
027192	FIBRINOLISINA 1U, DESOXIRRIBONUCLEASE 30G (CRISTALIA) L: 50026557 Q: 10,0000 F: 02/04/25 V: 02/04/2027	30049013	000	5102	TB	10,00	50,9971	509,97	509,97	91,79	0,00	18,00	0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2531738 Q: 1.600,0000 F: 30/07/25 V: 30/07/2027	30049099	000	5102	AP	1.600,00	0,1818	290,88	290,88	34,91	0,00	12,00	0,00
035618	FLUMAZENIL 0,1MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BF-005/25 Q: 50,0000 F: 06/07/25 V: 31/12/2026 *** Portaria 34 4/98 C1	30049099	000	5102	AP	50,00	4,7444	237,22	237,22	28,47	0,00	12,00	0,00



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3322308241213831
23/10/2025 08:30:0823/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:30:08
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

337

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

BCO BRADESCO S.A.

23791216079000000146252000726605412650000146067

BENEFICIARIO:

CIRURGICA AL-STYN

NOME FANTASIA:

CIRURGICA AL-STYN

CNPJ: 23.141.314/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA AL-STYN

CNPJ: 23.141.314/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	102.201
DATA DE VENCIMENTO	14/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.460,67
VALOR COBRADO	1.460,67

NR.AUTENTICACAO B.549.96D.D75.FC9.7F8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CIRURGICA AL-STYN LTDA
 CNPJ: 23.141.314/0001-00
 AVENIDA COMERCIAL, SN, QD 02, LT 01, 02, 22 E 23
 RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS, GO
 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FONE: (62) 3602-0680

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Nº 000.036.979 1 0-Entrada 1-Saída
 SÉRIE 001 Folha 1/1

CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO DA NFe/P CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5225 1023 1413 1400 0100 5500 1000 0369 7914 7134 8357
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152259520706293 17/10/2025 13:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.642.129-8 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 23.141.314/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ***** CNPJ / CPF MUNICÍPIO UF
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS 19186 50.055.250/0001-05 ITARARE SP
 ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL
 R SÃO PEDRO ***** Nº 30 CENTRO 18460-009 (15)3532-3783 ISENT0

DATA DA EMISSÃO DATA DA SAÍDA
 17/10/2025 17/10/2025
 HORA DA SAÍDA

FATURA
 036979 : P1 14/11/2025 1.460,67

CÁLCULO DO IMPOSTO Boletim [BANCO BRADESCO S/A]:

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.217,33	146,07	0,00	0,00	1.460,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI				VALOR TOTAL DA NOTA
0,00				1.460,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TELEFONE FRETE POR CONTA 1 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
 JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA-ME 3593-5800 1 - Emitente 2 - Destinatário 1
 ENDEREÇO MUNICÍPIO GOIÂNIA GO INSCRIÇÃO ESTADUAL
 R AMADOR BUENO 107706890

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 8 Caixa(s) 40 40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	VI IPI	% ICMS
001459	AMBROXOL 30MG/5ML 100ML ADT GENERICO	FARMACE CA25E113	05/04/27	30049039	020	6108	FR	20	0,00	3,68		73,60	61,34	7,36		12,00
160695	APRESOLINA 50MG CPR C/20 (HIDRALAZINA)	UNIAO QUIMI 2524502	30/11/26	30049069	520	6108	CX	3	0,00	12,83		38,49	32,08	3,85		12,00
053120	CILOSTAZOL 50MG CPR C/60 (GENERICO)	BIOSINTETIC 2505850	29/05/27	30049069	020	6108	CX	3	0,00	27,12		81,36	67,81	8,14		12,00
115150	CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GENERICO)	EUROFARMA 984037	30/04/27	30049079	020	6108	CX	6	0,00	14,40		86,40	72,01	8,64		12,00
142338	CLOR.TANSULOSINA 0,4 MG C/30 GENERICO	GEOLAB 2506937	31/05/27	30049069	020	6108	CX	2	0,00	43,34		86,68	72,24	8,67		12,00
095001	HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP 100ML GEN	AIRELA 25H0107	31/08/27	30049099	020	6108	FR	100	0,00	3,72		372,00	310,02	37,20		12,00
042854	INSULINA HUMULIN N 100UI 10ML	LILLY D805647AD	30/11/27	30043100	020	6108	CX	5	0,00	88,70		443,50	369,61	44,35		12,00
023353	NIFEDIPINO 20MG CPR C/30 (NEO FEDIPINA)	NEOQUIMICA B25A0307	23/01/28	30049062	020	6108	CX	4	0,00	3,60		14,40	12,00	1,44		12,00
038547	OMEPRAZOL 20MG C/500 CPS (GENERICO)	HIPOLABOR 0850/25M	30/06/27	30041011	020	6108	CX	1	0,00	50,10		50,10	41,75	5,01		12,00
089400	PHOSFOENEMA 180/60MG/ML 125ML (ENEMA)	JP 9799 24	22/10/26	30049099	020	6108	FRS	20	0,00	6,95		139,00	115,84	13,90		12,00
149454	PROPRANLOL 40MG CPR C/500 (GENERICO)	OSORIO DEV 210/25	31/08/28	30049036	020	6108	CX	1	0,00	34,00		34,00	28,34	3,40		12,00
082805	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG C/30CPR (G)	NEO QUIMICA M2502089	31/01/27	30049039	020	6108	CX	2	0,00	20,57		41,14	34,29	4,11		12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, 52º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO N.8494

"MERCADORIA DESTINADA A NAQ CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 1217,33 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 60,86

RESERVADO AO FISCO

Atenção

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

Pd Nº: 038079/01

CONFIRA OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA.
 RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS EM
 ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO

Gabriel Ap. Santos
 RG 59.336.039-4
 Supervisor Almoxxado
 Santa Casa de Itararé

363,65

23/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:30:08
04200420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

BCO BRADESCO S.A.

2379121607900000146253000726603212650000490664

BENEFICIARIO:

CIRURGICA AL-STYN

NOME FANTASIA:

CIRURGICA AL-STYN

CNPJ: 23.141.314/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA AL-STYN

CNPJ: 23.141.314/0001-00

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 102.202

DATA DE VENCIMENTO 14/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 4.906,64

VALOR COBRADO 4.906,64

NR. AUTENTICACAO D.275.7F2.4E6.29F.012

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

339

CIRURGICA AL-STYN LTDA
 CNPJ: 23.141.314/0001-00
 AVENIDA COMERCIAL, SN, QD 02, LT 01, 02, 22 E 23
 RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS, GO
 DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS FONE: (62) 3602-0680

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 Nº 000.036.980
 1 0-Entrada
 1-Saída
 SÉRIE 001 Folha 1/1

CONTROLE DO FISCO

 CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
 5225 1023 1413 1400 0100 5500 1000 0369 8019 7134 9167
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152259520715557 17/10/2025 13:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.642.129-8 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 23.141.314/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL ***** CNPJ / CPF MUNICÍPIO UF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS 19186 50.055.250/0001-05 ITARARE SP
 ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PEDRO *** Nº 30 CENTRO 18460-009 (15)3532-3783 ISENT0**

DATA DA EMISSÃO DATA DA SAÍDA
 17/10/2025 17/10/2025
 HORA DA SAÍDA **340**

FATURA
036980 : P1 14/11/2025 4.906,64 Boletim [BANCO BRADESCO S/A]

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.303,43		396,41	0,00		0,00	4.906,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.906,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL TELEFONE FRETE POR CONTA 1 CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF
JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA-ME 3593-5800 1 - Emitente 2 - Destinatário ITARARE GO 34.545.180/0001-09
 ENDEREÇO MUNICÍPIO INSCRIÇÃO ESTADUAL
R AMADOR BUENO GOIANIA 107706890

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
Caixa(s)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOP	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	VI ICMS	VI IPI	% ICMS
016616	AGULHA P/ANESTESIA ESP. 27GX1/2 C/25	BD 5217419	14/10/27	90183119	020	6108	CX	2	0,00	686,50		1373,00	1144,26	137,31		12,00
163767	CATETER CENTRAL INTRACATH VD 19G 12A	ARGON MEDI 11467271	21/09/28	90183929	020	6108	UN	2	0,00	263,00		526,00	438,37	52,60		12,00
088587	CATETER INTRAVENOSO N.20 C/100	DESCARPACI SCTPAB024B	01/10/29	90183929	020	6108	CX	8	0,00	121,55		972,40	810,40	97,25		12,00
129615	CATETER VENOSO CENTRAL DL 7FRX 20CM	MEDIKA 080925CV	08/09/28	90183929	040	6108	UND	15	0,00	60,66		909,90	0,00	0,00		12,00
066532	DRENO TORAXICO N.18	MEDSHARP DT17082418A1	17/06/26	90183929	040	6108	UN	2	0,00	4,07		8,14	0,00	0,00		12,00
077283	FAIXA DE SMARCH 10CMX2MT	MEDK TB 0225	01/02/28	30059090	020	6108	UN	5	0,00	27,75		138,75	115,63	13,88		12,00
051101	FAIXA DE SMARCH 15CMX2MT	MEDK TB 0525	30/05/28	40012990	020	6108	UN	5	0,00	29,33		146,65	122,22	14,67		12,00
024791	KIT RESERVATORIO REANIM ADT (MOD 14) <i>NT - Pedido</i>	PROTEC 114163001	25/03/40	90192010	020	6108	UN	10	0,00	48,62		486,20	405,20	48,62		12,00
110523	PAPEL P/ECG 216MMX30MT	TECNOPRINT 0597/25	30/08/29	48229000	020	6108	UN	2	0,00	34,32		68,64	57,20	6,88		12,00
114731	PERFURADOR DE MEMBRANA AMNIOTICA	KOLPLAST 1250328003	28/03/27	84729040	040	6108	UND	10	0,00	2,48		24,80	0,00	0,00		12,00
071617	REANIMADOR MAN. INF SILIC. C/RES(AMBU)	FOYOMED FY2404016	19/06/29	90192030	020	6108	KIT	1	0,00	195,47		195,47	162,90	19,55		12,00
095494	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO C/10	SOLIDOR 29124091	01/09/29	90183929	020	6108	CX	1	0,00	41,24		41,24	34,37	4,12		12,00
051780	SONDA ENDOTRAQUEAL 4,5 S/BALAO	SOLIDOR 30522111	30/11/27	90183929	020	6108	UN	5	0,00	3,09		15,45	12,88	1,55		12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8º, §2º E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO N.8484 "MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS, EG 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R\$ 3303,43 DIFAL UF ORIGEM: R\$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R\$ 165,17

RESERVADO AO FISCO

Pd Nº: 038078/01


002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

ATENÇÃO

CONFIRA OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA,
 RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS EM
 ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO

9309
Gabriel Ap. Santos
 RG 59.336.039-4
 Supervisor Almoxarifado
 Santa Casa de Itararé

**Emitir comprovantes (versão antiga)**G3322408161050601
24/10/2025 08:24:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.02
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

341

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000002-9 1000385253-5
23070125296-5 77919225750-0
Data do pagamento 23/10/2025
Numero do Documento 07.01.25296.7791922-5
Valor Total 210,00
=====

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

DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB: 0.EAB.DFA.CA2.CAF.31D

342

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 07.01.25296.7791922-5	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações AUX. CIRURGIA 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 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	210,00	0,00	0,00	210,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000002 9 10000385253 5 23070125296 5 77919225750 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25296.7791922-5
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 210,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.02
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	85890000006-9	51000385253-8	
	23070125296-5	77919080712-0	
Data do pagamento	23/10/2025		
Numero do Documento	07.01.25296.7791908-0		
Valor Total	651,00		

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

DOCUMENTO: 102302
AUTENTICACAO SISBB: 1.391.907.E4B.8A2.CCD

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

343



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

344

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
07.01.25296.7791908-0

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
AUX. CIRURGIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
651,00

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 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	651,00	0,00	0,00	651,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000006 9 51000385253 8 23070125296 5 77919080712 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25296.7791908-0
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 651,00

Pague com o PIX





Consultas - Emissão de comprovantes

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:13:26
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

345

BANCO DO BRASIL

00190000090306302900700004554176912610000219023

BENEFICIARIO:

TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU

NOME FANTASIA:

TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS H

CNPJ: 11.406.214/0001-89

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO	103.101
NOSSO NUMERO	3063029000004554
CONVENIO	03063029
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/10/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.190,23
VALOR COBRADO	2.190,23

NR.AUTENTICACAO 1.CF0.5CE.958.96A.9B8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO Nº: 29680 - 1/1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE VALOR TOTAL DA NOTA CANHOLO SÉRIE: 1 NF-e

1 / 1 / 30/11 08-32 4.379,23 DATA: 15/10/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALARES LTDA

CHIRURGICA
TECHMED
RUA MARIO PRANDINI, 926 - S/N - CENTRO
18400-170-ITAPEVA-SP
(15) 3521-7566
vendas1@cirurgicatechmed.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 29680
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



Chave de acesso
3525 1011 4062 1400 0189 5500 1000 0296 8017 7216 7016

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.gov.br/portal ou no site de Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso
135253090497040 15/10/2025 17:31:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

VENDA MERCADORIA 11.406.214/0001-89 372172974111 346

DESTINATÁRIO/REMETENTE CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE 50.055.250/0001-05 15/10/2025

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA DA SAÍDA

RUA: SAO PEDRO, 30 CENTRO 18460-000 15/10/2025

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

ITARARE SP ISENTO 17:13:58

FATURA

NF29680/1 10/11/2025 2.190,23 NF29680/2 08/12/2025 2.189,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00 0,00 0,00 0,00 4.379,23

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS VALOR TOTAL DA NOTA

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 1.357,44 4.379,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ/CPF

9 - Sem Ocorrência de Transporte

ENDERECO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO

1 0 0,000 0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
6908	CADARCO SARJADO 10MM P/ FIXACAO DE CANULA SONI	58063100	0102	5102	UND	20,000	3,000	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,87
1754	CAMPO OPERATORIO 45X50 MEDI HOUSE S/ FILAMENTO	30059090	0500	5405	PCT	20,000	120,470	2409,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	757,75
4107	DETECTOR FETAL PORTATIL SONOSOUND MONTSSERRAT	90181210	0102	5102	UN	2,000	355,000	710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	224,50
5195	ESPECULO VAGINAL M KOLPLAST/ADLIN	90189099	0102	5102	UN	15,000	1,470	22,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,28
2990	ESPECULO VAGINAL P KOLPLAST/ADLIN	90189099	0102	5102	UN	100,000	1,390	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,88
8311	FIO DE SUTURA NYLON 2-0 SHALON C/AG. 3,0CM	30061090	0102	5102	UN	120,000	2,090	250,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,83
3266	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 SHALON C/AG. 3,0	30061090	0102	5102	ENV	96,000	1,490	143,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,40
7390	KIT MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO - VITALGOLD	90192020	0102	5102	KT	5,000	9,990	49,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,79
7391	KIT MICRONEBULIZADOR OXIGENIO INFANTIL - VITALGOLD	90192020	0102	5102	KT	1,000	9,990	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,16
6859	SONDA NUTRICAÇÃO C/ FIO GUIA N.12 MAXY NUTRI	90183921	0102	5102	UN	30,000	19,500	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,98

9246
Gabriel Ap. Santos
RG 59.336.939-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
17.10.25

9245
Gabriel Ap. Santos
RG 59.336.939-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
16.10.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ME OU EPP NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS IMPOSTO RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA Trib aprox R\$: 592,81 Federal, 764,63 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 80DB15

1000 / 1000

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:13:26
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090306302900700004575171112760000035373

BENEFICIARIO:

TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU

NOME FANTASIA:

TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS H

CNPJ: 11.406.214/0001-89

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 103.102

NOSSO NUMERO 30630290000004575

CONVENIO 03063029

DATA DE VENCIMENTO 25/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 353,73

VALOR COBRADO 353,73

NR. AUTENTICACAO 5.295.399.3AE.643.89C

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

347

RECEBEMOS DE TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 5 / 10 / 2025 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR / NOME DO CLIENTE VALOR TOTAL DA NOTA CANHOTO: 705,73

Nº: SÉRIE: 1 NF-e DATA: 28/10/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALARES LTDA

CIRÚRGICA
TECHMED
Produtos e equipamentos para medicina

RUA MARIO PRANDINI, 926 - S/N - CENTRO
18400-170-ITAPEVA-SP
(15) 3521-7566
vendas1@cirurgicatechmed.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 29818
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



Chave de acesso
3525 1011 4062 1400 0189 5500 1000 0298 1811 9713 2104

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso
135253244408236 28/10/2025 14:33:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERCADORIA**

DESTINATARIO/REMETENTE: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

CPF: 11.406.214/0001-89 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 372172974111 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 345

ENDEREÇO: RUA: SAO PEDRO, 30

MUNICÍPIO: ITARARE

BARRIO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 18460-000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

DATA DA EMISSÃO: 28/10/2025

DATA DA SAÍDA: 28/10/2025

HORA DA SAÍDA: 14:15:23

FATURA: NF29818/1 25/11/2025 353,73 NF29818/2 23/12/2025 352,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 705,73

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 223,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: 0 MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,000 PESO LÍQUIDO: 0,000

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
342	BRACADEIRA METAL GTECH	90189099	0102	5102	UN	15,000	29,140	437,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,29
7391	KIT MICRONEBULIZADOR OXIGENIO INFANTIL - VITALGOLD	90192020	0102	5102	KT	4,000	9,990	39,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,63
2038	SONDA ENDOTRAQUEAL 3.0 S/B SOLIDOR	90183929	0102	5102	UN	4,000	3,467	13,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,37
8400	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 20MM TECHNOFIO	30061090	2102	5102	UND	24,000	1,790	42,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,37
8401	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM TECHNOFIO	30061090	2102	5102	UN	96,000	1,790	171,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,45

9393
Gabriel Ap. Santos
RG 59-536-638-4
Supervisor Almozenado
Santa Casa de Itararé
27.10.25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ME OU EPP NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS Trib aprox R\$: 108,96 Federal, 114,15 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 80DB15

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

03/11/2025 - BANCO DO BRASIL - 08:13:26
04200420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.756-9

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090084043834452124007710007812630000014100

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 103.103

DATA DE VENCIMENTO 12/11/2025

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2025

VALOR DO DOCUMENTO 141,00

VALOR COBRADO 141,00

NR.AUTENTICACAO E.E88.963.5EF.C6F.CE9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

349

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 258.605

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3525100823173400019355000002586051002805503

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135253061966586

2025-10-13T19:07:27-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROSInscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93CONTATO DIRETO
SAC FUTURA**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARECNPJ/CPF
50.055.250/0001-05Data da Emissão
13/10/2025Endereço
RUA SAO PEDRO 30Bairro/Distrito
CENTROCep
18460-000Data de Saída/Entrada
13/10/2025Município
ITARAREFone/Fax
(15)035324200UF
SPInscrição Estadual
ISENTOHora de Saída
350**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARECNPJ
50.055.250/0001-05Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA SAO PEDRONúmero
30Bairro
CENTROCEP
18460-000Cidade
ITARAREUF
SP**FATURA**

Dupl.: 258.605/1 Valor: 141,00 Vencto. 12/11/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 141,00	Valor do ICMS 25,38	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 141,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto / ICMS Desonerado 0,00	Outras despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 141,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1- remetente 2- destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 1	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 2,000	Peso Líquido 2,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33093	TOUCA DESCARTAVEL C/ELASTICO SANFONADA C/100 DESCARPACK Lote: STEFAB021A Val. 01/05/2030	65050090	000	5102	PCT	20,00 20,00	7,050000	141,00	141,00	25,38		18,0	

9287
Gabriel Ap. Santos
RG 59.336.920-4
Supervisor Almozenado
Santa Casa de Itararé
15.10.25

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.295.391	Reservado ao FISCO
--	--------------------

Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017
Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento.
Termolâbeis: devolução somente no ato.