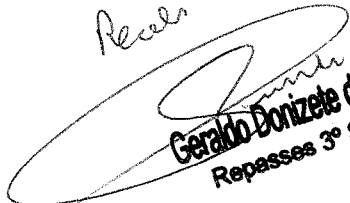


ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Novembro de 2025

Recd 18/12/2025

Gerardo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

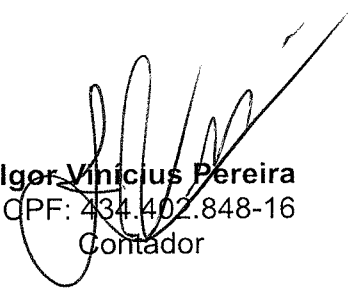
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Novembro de 2025**, autorizado pelo **Plano de Trabalho Atenção Básica**, o valor de **R\$ 75.994,00** (Setenta e Cinco Mil, Novecentos e Noventa e Quatro Reais), recebidos no dia 19 de Novembro de 2025.

- Convênio 001/2025 – ATENÇÃO BÁSICA

Itararé, 10 de Dezembro de 2025.


Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio 001/2025 ATENÇÃO BÁSICA do mês de Novembro de 2025 no valor de R\$ 75.994,00 sem acréscimo de rendimentos em aplicações e com acréscimo de recurso próprio de R\$ 76,80, sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês 11/2025 no valor de R\$ 76.070,80, sem saldo para o mês seguinte.

Conselheiros Fiscais

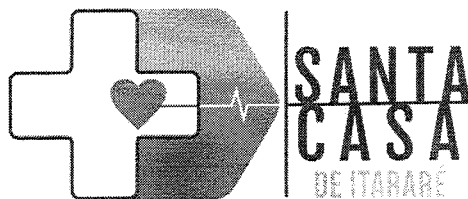


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Dezembro de 2025.



203

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$75.994,00 (Setenta e Cinco Mil, Novecentos e Noventa e Quatro Reais)** referente ao complemento do repasse do mês de **OUTUBRO**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

- ATENÇÃO BÁSICA - PARCELA 11/12 do Convênio 001/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 17 de novembro de 2025.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa



264

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA

NOVEMBRO - 2025

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
17/11/2025	MARCOS E R KRONEIS LTDA	86	ATENÇÃO BASICA	00000000000111901	MUNICIPAL	R\$ 22.000,00
11/11/2025	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	97	ATENÇÃO BASICA	00000000000111902	MUNICIPAL	R\$ 2.932,81
10/11/2025	L&N SERVIÇOS MEDICOS	10	ATENÇÃO BASICA	00000000000111903	MUNICIPAL	R\$ 5.437,50
12/11/2025	A C B ALVES LTDA	126	ATENÇÃO BASICA	00000000000111904	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
10/11/2025	DRA MEILYNBS CLINICA MEDICA	3	ATENÇÃO BASICA	00000000000111905	MUNICIPAL	R\$ 8.125,00
10/11/2025	SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO	7	ATENÇÃO BASICA	00000000000111906	MUNICIPAL	R\$ 3.750,00
07/11/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS	51	ATENÇÃO BASICA	00000000000111907	MUNICIPAL	R\$ 1.083,20
10/11/2025	VALE MED SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23	ATENÇÃO BASICA	00000000000112101	MUNICIPAL	R\$ 13.187,50
07/11/2025	VERT SAUDE INTEGRADA LTDA	50	ATENÇÃO BASICA	00000000000112102	MUNICIPAL	R\$ 17.285,80
19/12/2025	IMPOSTO	***	ATENÇÃO BASICA	00000000000112103	MUNICIPAL	R\$ 46,88
19/12/2025	IMPOSTO	***	ATENÇÃO BASICA	00000000000112104	MUNICIPAL	R\$ 145,31
30/11/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R\$ 76,80
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 76.070,80

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES		
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$	75.994,00
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	R\$	76,80
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$	76.070,80
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	R\$	75.994,00
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$	0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$	-
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$	-
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$	76,80
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$	76.070,80
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$	0,00



335

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

NOVEMBRO - 2025

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO DE RECURSO UTILIZADO
23/10/2025	Saldo Anterior				R\$ (0,00)	C	
07/11/2025	Desbl Judicial-Bacen Jud	00000000034770001	R\$ 9.190,53	R\$ -	R\$ 9.190,53	C	4
07/11/2025	Transf Depósito Judicial	00012503143440201	R\$ -	R\$ 9.190,53	R\$ (0,00)	D	4
19/11/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 75.994,00	R\$ -	R\$ 75.994,00	C	1
19/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111901	R\$ -	R\$ 22.000,00	R\$ 53.994,00	D	1
19/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111902	R\$ -	R\$ 2.932,81	R\$ 51.061,19	D	1
19/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111903	R\$ -	R\$ 5.437,50	R\$ 45.623,69	D	1
19/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111904	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 43.623,69	D	1
19/11/2025	Pix - Enviado	00000000000111905	R\$ -	R\$ 8.125,00	R\$ 35.498,69	D	1
19/11/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111906	R\$ -	R\$ 3.750,00	R\$ 31.748,69	D	1
19/11/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000111907	R\$ -	R\$ 1.083,20	R\$ 30.665,49	D	1
19/11/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00813231100111300	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ 30.652,09	D	3
19/11/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00813231100111301	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ 30.638,69	D	3
19/11/2025	Tarifa Pix Enviado	00893231200028377	R\$ -	R\$ 50,00	R\$ 30.588,69	D	3
21/11/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 76,80	R\$ -	R\$ 30.665,49	C	3
21/11/2025	Pix - Enviado	00000000000112101	R\$ -	R\$ 13.187,50	R\$ 17.477,99	D	1
21/11/2025	Pix - Enviado	00000000000112102	R\$ -	R\$ 17.285,80	R\$ 192,19	D	1
21/11/2025	Impostos	00000000000112103	R\$ -	R\$ 46,88	R\$ 145,31	D	1
21/11/2025	Impostos	00000000000112104	R\$ -	R\$ 145,31	R\$ (0,00)	D	1
28/11/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 75.994,00	R\$ 75.994,00	R\$ -
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 76,80	R\$ 76,80	R\$ -
OUTROS	4	R\$ 9.190,53	R\$ 9.190,53	R\$ -
TOTAL		R\$ 85.261,33	R\$ 85.261,33	R\$ -

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

RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 0,00
(+) Valor Recebido	R\$ 75.994,00

(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$	-
(-) Valor Utilizado Atenção Básica	R\$	75.994,00
(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$	0,00
RECURSO PRÓPRIO:		
(=) Saldo Anterior	R\$	-
(+) Valor Recebido	R\$	76,80
(-) Valor Utilizado	R\$	76,80
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$	-
EXTRATO BANCÁRIO		
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$	0,00

987

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G337011251151940011
01/12/2025 13:00:27

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 34632-2 SANTA C M ITARARE
 Período do extrato de 03 / 11 / 2025 até 28 / 11 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/11/2025		0000	11162	631 Desbl Judicial-Bacen Jud	34.770.001	9.190,53 C	
07/11/2025		0000	13373	500 Transf Depósito Judicial	12.503.143.440.201	9.190,53 D	0,00 C
19/11/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.008.667	75.994,00 C	
				19/11 08:57 F M S RECEITAS IMPOSTOS			
19/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.901	22.000,00 D	
				19/11 11:12 MARCOS KRONEIS			
19/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.902	2.932,81 D	
				19/11 11:13 LTS SERVICOS DE SAUDE			
19/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.903	5.437,50 D	
				19/11 11:14 L&N SERVICOS MEDICOS LTDA			
19/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.904	2.000,00 D	
				19/11 11:15 OG ALVES			
19/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.905	8.125,00 D	
				19/11 11:16 DRA BETANCOURT ESPERANCA			
19/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.906	3.750,00 D	
				260 0001 060735517000150 SIMM - SISTEM			
19/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.907	1.083,20 D	
				748 0753 058268429000144 FLAVYANE ROS			
19/11/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.231.100.111.300	13,40 D	
				Cobrança referente 19/11/2025			
19/11/2025		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.231.100.111.301	13,40 D	
				Cobrança referente 19/11/2025			
19/11/2025		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.231.200.028.377	50,00 D	30 588,69 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 19/11/2025			
21/11/2025		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	76,80 C	
				21/11 10:38 SANTA CASA M ITARARE			
21/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.101	13.187,50 D	
				21/11 10:32 VALE MED SERVICOS MEDICOS			
21/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.102	17.285,80 D	
				21/11 10:34 VERT SAUDE INTEGRADA			
21/11/2025		0000	13105	375 Impostos	112.103	46,88 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
21/11/2025		0000	13105	375 Impostos	112.104	145,31 D	0,00 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
28/11/2025		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
01/12/2025 R\$ 20,00. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

208

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332108130876581
21/11/2025 08:23:19SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.19
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251119141212831610910
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$22.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 11:12:47

PAGO PARA: Marcos Kroneis

CNPJ: 44.699.009/0001-08

CHAVE PIX: 44699009000108

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1951 - CONTA: 1292000005795525568

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: 19/11/2025 - 11:12:47

=====

DOCUMENTO: 111901

AUTENTICACAO SISBB: F.755.20E.6D9.ECB.6E9

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.

999



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 86
Data da emissão da nota	17/11/2025 13:44:37
Data do fato gerador	17/11/2025 13:44:37
Código de verificação	HZ8MDT9U8

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:
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
ATENÇÃO BASICA 44 PERÍODOS - TRABALHADOS R\$ 22.000,00 - REF. OUTUBRO 2025 .	22.000,0000	1,0000	22.000,0000	x =	

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Itararé

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.19
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020251119141305413895292
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$2.932,81
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 11:13:37

=====

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: 19/11/2025 - 11:13:38

=====

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: A.14B.13B.541.4D1.4AB

=====

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 - NF-e

Numero da Nota 00000097 Data do Serviço 11/11/2025
Data e Hora de Emissão 11/11/2025 13:07:55
Código de Verificação VMYELI-000097/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 7 Períodos TRABALHADOS INCOMPLETOS (Totalizando 25h e 10m) - R\$ 3.125,00 - Ref. OUTUBRO 2025
IRPJ (1.5%): 46,88
PIS (0.65%): 20,31
COFINS (3.0%): 93,75
CSLL (1.0%): 31,25
Valor Líquido: 2.932,81

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.125,00

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\$):	46,88	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	93,75	C.S.L.L. (R\$):	31,25
						P.I.S. (R\$):	20,31

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 00000097 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 68.900.584-6
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.19
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020251119141357237607843
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$5.437,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 11:14:31

=====

PAGO PARA: L&n Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 61.541.155/0001-20
CHAVE PIX: 61541155000120
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000061309451
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

=====

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

=====

Notificacao enviada em: 19/11/2025 - 11:14:32

=====

DOCUMENTO: 111903
AUTENTICACAO SISBB: 3.DB9.595.B2A.217.4FB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

113

**MUNICÍPIO DE SENGÉS**

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

010

Data e Hora da Emissão:

10/11/2025 10:43:31

Operador Emissor:

L&N S. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 61541155000120

I.E.:

I.M.: 309868

Telefone: 43996045755

Nome/Razão: L&N SERVIÇOS MEDICOS

Endereço: RUA VEREADOR BASILIO COSTA, 440 - CENTRO - 84220000

Município: Sengés

UF: PR

e-Mail: KS.CONTABILIDADE@YAHOO.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 50055250000105

I.E.:

I.M.:

Nome/Razão: SANTA CASA DE ITARARÉ

Endereço: RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460000

Município: Itararé

UF: SP

e-Mail: financeiro@santacasaitarare.com.br

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4,03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: ATENÇÃO BÁSICA 12 Períodos TRABALHADOS INCOMPLETOS (Totalizando 43h e 25m) R\$ 5.437,50 - Ref. OUTUBRO 2025	5.437,50	0,00	0,00	5.437,50	2,10000	114,19

Total Serviços (R\$) 5.437,50

Total ISS (R\$) 114,19

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\$) 5.437,50

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: 6A6EA26B.A9A4743C.79426095.DCBAF8A7 (verificada em 10/11/2025 às 10:43:32)

Equipiano - NFS-e 500.2005u



Milene de Oliveira Costa Luz
RG: 50.969.584-8
Assistente Patrimônio
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.19
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251119141454832838877
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$2.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 11:15:35

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: 19/11/2025 - 11:15:36

=====

DOCUMENTO: 111904

AUTENTICACAO SISBB: 6.26E.077.5C8.5C1.E06

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

115

**MUNICÍPIO DE VÁRZEA GRANDE - MT**
SECRETARIA DE GESTÃO FAZENDÁRIA

116

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

328C.329F.5FCF

Data/Hora da emissão

12/11/2025 - 17:35:47

Natureza da operação

Simples Nacional

Número da Nota

126**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

ATENÇÃO BÁSICA 4 Períodos TRABALHADOS R\$ 2.000,00 - Ref. OUTUBRO 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\$)
2.000,00	1,00	0,00	0,00	2.000,00	2,50	50,00	2.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00**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	2.000,00

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
RG 068.880.591-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.19
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251119141557229555159
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$8.125,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 19/11/2025 - 11:16:29

PAGO PARA: Dra Betancourt Esperanca e Vida
CNPJ: 61.793.904/0001-06
CHAVE PIX: 61793904000106
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000725319
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/11/2025 - 11:16:30
=====

DOCUMENTO: 111905
AUTENTICACAO SISBB: F.DB8.02D.DBA.AC5.4E0
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

117



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

Número da Nota:
003
Data e Hora da Emissão:
10/11/2025 11:25:05
Operador Emissor:
DRA M. C. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: ATENÇÃO BÁSICA 16 Períodos TRABALHADOS (Totalizando 65h) R\$ 8.125,00 - Ref. OUTUBRO DE 2025	8.125,00	0,00	0,00	8.125,00	2,01000	163,31

Total Serviços (R\$) **8.125,00**

Total ISS (R\$) **163,31**

Impostos (R\$)
COFINS Ret.
0,00

CSLL Ret.
0,00

INSS Ret.
0,00

IRRF Ret.
0,00

PIS Ret.
0,00

ISS (0,00)
0,00

Total Líquido (R\$) **8.125,00**

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: D1FB4DEF.85380929.226ACF26.6866F0D7 (verificada em 10/11/2025 às 11:25:05)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001-9

CONTA: 514.870.091-4

FAVORECIDO: SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MAL

CPF/CNPJ: 60.735.517/0001-50

VALOR: R\$ 3.750,00

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111906

AUTENTICACAO SISBB: 0.16C.DB3.129.F5B.CFB

219

Chave de Acesso da NFS-e
4106902226073551700015000000000000725113058560900Número da NFS-e
7Competência da NFS-e
10/11/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
10/11/2025 14:08:56Número da DPS
14Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
10/11/2025 14:08:56A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	60.735.517/0001-50	-	(41) 8407-6096
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA		CONTABILIDADE@CONTAPARCEIRA.COM.BR	
Endereço		Município	CEP
VOLUNTÁRIOS DA PÁTRIA, 41, CENTRO		Curitiba - PR	80020-000
Simple Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	50.055.250/0001-05	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		-	
Endereço		Município	CEP
SAO PEDRO, 30, CENTRO		Itararé - SP	18460-009

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Itararé - SP	-
Descrição do Serviço			
Serviços médicos prestados pela Dra. Anna Gisele Souza Maldonado: serviços de Atenção Básica (8 períodos trabalhados em OUTUBRO/2025).			
Dados bancários:			
Conta PJ: Nubank (0260)			
Agência: 0001			
Conta: 514870091-4			
Observação: Serviço executado pela própria sócia, desobrigando assim o Contratante de retenção de INSS (artigo 115 da INRFB n. 2.110/2022).			
Documento emitido por empresa optante do Simples Nacional, não ocorrendo retenção de tributos federais: PIS, COFINS, IRPJ e CSLL.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Curitiba - PR	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 3.750,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 3.750,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 3.750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.20
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 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\$ 1.083,20

DEBITO EM: 19/11/2025

=====

DOCUMENTO: 111907

AUTENTICACAO SISBB: 9.BB0.2E0.D21.AEB.7EB

321

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 00000051 Data do Serviço 07/11/2025
Data e Hora de Emissão 07/11/2025 15:39:56
Código de Verificação VRTXIY-000051/2025

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

ATENÇÃO BÁSICA 2 Períodos TRABALHADOS (Totalizando 8h e 40m) R\$ 1.083,20 - Ref. OUTUBRO DE 2025
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Líquido :R\$ 1.083,20

748
0753
47713-4

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.083,20

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000051 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 55.889.584-8
Assistente Fiscal
Santa Casa de Itararé



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382408271538771
24/11/2025 08:46:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.58
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251121133123371594047
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$13.187,50
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/11/2025 - 10:32:59

PAGO PARA: Vale Med Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 58.929.828/0001-09
CHAVE PIX: 58929828000109
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000365753483
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2025 - 10:33:00

=====

DOCUMENTO: 112101

AUTENTICACAO SISBB: F.475.DF1.6D5.3CA.5A9

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvitoria

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.

223



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

Número da Nota 00000023 Data do Serviço 10/11/2025
Data e Hora de Emissão 10/11/2025 13:17:20
Código de Verificação GWDYHQ-000023/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est./RG:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est./RG:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BASICA 26 PERIODOS TRABALHADOS (TOTALIZANDO 106H E 20M) - R\$ 13.187,50 - REF. OUTUBRO/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 13.187,50

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Aliquota Simples Nacional(%):	2,17	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: VALE MED SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000023 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.504-8
Assistente Administrativo
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.58
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2
=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251121133346985192260
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$17.285,80
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/11/2025 - 10:34:12

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

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

Notificacao enviada em: 21/11/2025 - 10:34:13
=====

DOCUMENTO: 112102
AUTENTICACAO SISBB: 7.B8E.027.F8D.771.F82
=====

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.

725



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

Número da Nota 00000050 Data do Serviço 07/11/2025
Data e Hora de Emissão 07/11/2025 20:30:54
Código de Verificação QIFLKH-000050/2025

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: -

126

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est./RG:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 34 Períodos TRABALHADOS R\$ 17.285,80 - Ref. OUTUBRO 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.285,80

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

Base de Cálculo (R\$):	---	Alíquota Simples Nacional(%):	5,00	ISS (R\$):	---
IR. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000050 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.986.894-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.58
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000000-2 46880385253-8
53070125325-1 69746854682-1

Data do pagamento 21/11/2025
Numero do Documento 07.01.25325.6974685-4
Valor Total 46,88

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

DOCUMENTO: 112103
AUTENTICACAO SISBB: A.793.420.CB0.DC0.A37

127



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

128

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Pagar este documento até 19/12/2025
Período de Apuração 30/11/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.01.25325.6974685-4
Observações ATENCAO BASICA Darf emitido pelo Sicalc Web		Valor Total do Documento 46,88

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	46,88		
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ			
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025			
	Totais	46,88	0,00	0,00

SEDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 21/11/2025 10:35:17

85850000000 2 46880385253 8 53070125325 1 69746854682 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 46880385253 8 53070125325 1 69746854682 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25325.6974685-4
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 46,88

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.46.58
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85800000001-1 45310385253-7

53070125325-1 69746960356-0

Data do pagamento 21/11/2025

Numero do Documento 07.01.25325.6974696-0

Valor Total 145,31

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 112104

AUTENTICACAO SISBB: 2.C6F.29C.B78.E94.7BA

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

329



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

30

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	Pagar este documento até 19/12/2025
Período de Apuração 30/11/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.01.25325.6974696-0
Observações ATENCAO BASICA Darf emitido pelo Sicalc Web		Valor Total do Documento 145,31

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	145,31		
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO			
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025			
	Totais	145,31	0,00	0,00

SENDER (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 21/11/2025 10:35:18

85800000001 1 45310385253 7 53070125325 1 69746960356 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 45310385253 7 53070125325 1 69746960356 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25325.6974696-0
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 145,31

Pague com o PIX

