

OK

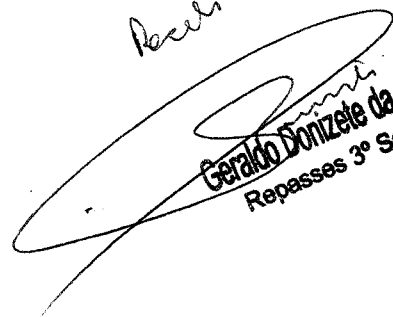
AMBESP - 33.973-3

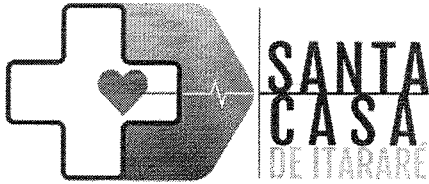
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Dezembro de 2025

Recib. 27/10/2026


Gerardo Donizete da Silva
Repasses 3º Setor



201

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

João Jorge Fadel Filho

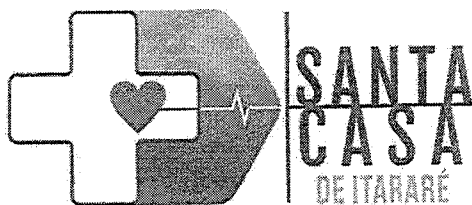
Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Dezembro de 2025** autorizado pelo **Plano de Trabalho Ambesp**, o valor de **R\$217.722,00**, recebido no dia 12 de Dezembro de 2025.

- Convênio 001/2025 – AMBESP

Itararé, 10 de Janeiro de 2026.

Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador



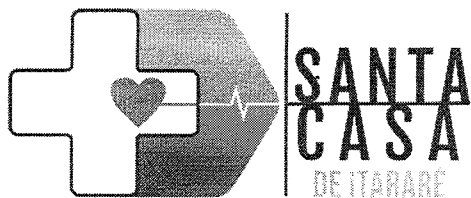
O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2025 AMBESP** do mês de **Dezembro de 2025** no valor de **R\$ 217.722,00** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R\$ 1,49**, com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 264,26** e com saldo do mês anterior de **R\$ 6.125,19**. Com despesas no mês **12/2025** no valor de **R\$ 224.112,94**, sem saldo para o mês seguinte no valor.

Conselheiros Fiscais

Vivian Adriely Ferreira Foster

Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Janeiro de 2026.



063

RECIBO

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

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

Banco do Brasil

Agência: 0420-0

C/C: 033973-3

Itararé (SP) 04 de dezembro de 2025.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - AMBESP

DEZEMBRO - 2025

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC. UTILIZADO
28/11/2025	Saldo Anterior				R\$ 0,00	C	
05/12/2025	Tarifa Pacote de Serviços	00843391100840925	R\$ -	R\$ 81,40	R\$ (81,40)	D	3
05/12/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 81,40	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
09/12/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000120901	R\$ -	R\$ 5.161,75	R\$ (5.161,75)	D	1
09/12/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 5.161,75	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
12/12/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 217.722,00	R\$ -	R\$ 217.722,00	C	1
12/12/2025	Transferência enviada	00550420000010685	R\$ -	R\$ 3.160,00	R\$ 214.562,00	D	1
12/12/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 10.417,35	R\$ 204.144,65	D	1
12/12/2025	Transferência enviada	00550420000018572	R\$ -	R\$ 5.912,55	R\$ 198.232,10	D	1
12/12/2025	Transferência enviada	00550420000027100	R\$ -	R\$ 10.980,45	R\$ 187.251,65	D	1
12/12/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 16.611,45	R\$ 170.640,20	D	1
12/12/2025	Transferência enviada	00550420000034177	R\$ -	R\$ 3.378,60	R\$ 167.261,60	D	1
12/12/2025	Transferência enviada	00550420000034180	R\$ -	R\$ 6.006,40	R\$ 161.255,20	D	1
12/12/2025	Transferência enviada	00550510000013875	R\$ -	R\$ 2.158,55	R\$ 159.096,65	D	1
12/12/2025	Transferência enviada	00551432000048545	R\$ -	R\$ 5.000,00	R\$ 154.096,65	D	1
12/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121201	R\$ -	R\$ 4.400,00	R\$ 149.696,65	D	1
12/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121202	R\$ -	R\$ 1.400,00	R\$ 148.296,65	D	1
12/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121203	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ 147.696,65	D	1
12/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121204	R\$ -	R\$ 90,00	R\$ 147.606,65	D	1
12/12/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121205	R\$ -	R\$ 14.265,20	R\$ 133.341,45	D	1
12/12/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121206	R\$ -	R\$ 3.847,85	R\$ 129.493,60	D	1
12/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121207	R\$ -	R\$ 3.500,00	R\$ 125.993,60	D	1
12/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121208	R\$ -	R\$ 6.663,35	R\$ 119.330,25	D	1
12/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121209	R\$ -	R\$ 10.905,37	R\$ 108.424,88	D	1
12/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121210	R\$ -	R\$ 3.735,23	R\$ 104.689,65	D	1
12/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121211	R\$ -	R\$ 33.879,85	R\$ 70.809,80	D	1
12/12/2025	Tarifa Pix Enviado	00893461200027239	R\$ -	R\$ 76,94	R\$ 70.732,86	D	3
12/12/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ -	R\$ 70.732,86	R\$ 0,00	D	4
15/12/2025	Transferência enviada	00550420000029287	R\$ -	R\$ 3.800,93	R\$ (3.800,93)	D	1
15/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121501	R\$ -	R\$ 50.000,00	R\$ (53.800,93)	D	1

15/12/2025	Tarifa Pix Enviado	00873491100737412	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ (53.810,93)	D	3
15/12/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 53.810,93	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
16/12/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121601	R\$ -	R\$ 4.624,18	R\$ (4.624,18)	D	1
16/12/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00823501100109828	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ (4.637,58)	D	3
16/12/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 4.637,58	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
17/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121701	R\$ -	R\$ 936,00	R\$ (936,00)	D	1
17/12/2025	Tarifa Pix Enviado	00893511200025292	R\$ -	R\$ 9,26	R\$ (945,26)	D	3
17/12/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 945,26	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
19/12/2025	Transferência enviada	00550510000013875	R\$ -	R\$ 2.158,55	R\$ (2.158,55)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121901	R\$ -	R\$ 541,50	R\$ (2.700,05)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121902	R\$ -	R\$ 175,50	R\$ (2.875,55)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121903	R\$ -	R\$ 265,50	R\$ (3.141,05)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121904	R\$ -	R\$ 54,00	R\$ (3.195,05)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121905	R\$ -	R\$ 60,75	R\$ (3.255,80)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121906	R\$ -	R\$ 228,00	R\$ (3.483,80)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121907	R\$ -	R\$ 61,50	R\$ (3.545,30)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121908	R\$ -	R\$ 96,00	R\$ (3.641,30)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121909	R\$ -	R\$ 166,50	R\$ (3.807,80)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121910	R\$ -	R\$ 94,50	R\$ (3.902,30)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121911	R\$ -	R\$ 34,50	R\$ (3.936,80)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121912	R\$ -	R\$ 106,50	R\$ (4.043,30)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121913	R\$ -	R\$ 174,30	R\$ (4.217,60)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121914	R\$ -	R\$ 59,70	R\$ (4.277,30)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121915	R\$ -	R\$ 1.678,65	R\$ (5.955,95)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121916	R\$ -	R\$ 544,05	R\$ (6.500,00)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121917	R\$ -	R\$ 823,05	R\$ (7.323,05)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121918	R\$ -	R\$ 167,40	R\$ (7.490,45)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121919	R\$ -	R\$ 188,33	R\$ (7.678,78)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121920	R\$ -	R\$ 706,80	R\$ (8.385,58)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121921	R\$ -	R\$ 190,65	R\$ (8.576,23)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121922	R\$ -	R\$ 297,60	R\$ (8.873,83)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121923	R\$ -	R\$ 516,15	R\$ (9.389,98)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121924	R\$ -	R\$ 292,95	R\$ (9.682,93)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121925	R\$ -	R\$ 106,95	R\$ (9.789,88)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121926	R\$ -	R\$ 330,15	R\$ (10.120,03)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121927	R\$ -	R\$ 540,33	R\$ (10.660,36)	D	1
19/12/2025	Impostos	00000000000121928	R\$ -	R\$ 185,07	R\$ (10.845,43)	D	1
19/12/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 10.845,43	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
22/12/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 191,00	R\$ -	R\$ 191,00	C	3
22/12/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 73,26	R\$ -	R\$ 264,26	C	3
22/12/2025	Pix - Enviado	00000000000122201	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ (1.235,74)	D	1
22/12/2025	Impostos	00000000000122202	R\$ -	R\$ 34,50	R\$ (1.270,24)	D	1
22/12/2025	Impostos	00000000000122203	R\$ -	R\$ 106,95	R\$ (1.377,19)	D	1
22/12/2025	BB Rende Fácil	00000000000009903	R\$ 1.377,19	R\$ -	R\$ 0,00	C	4
31/12/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 0,00	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA				
TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - AMBESP	1	R\$ 217.722,00	R\$ 223.921,94	R\$ (6.199,94)
RECURSO - AMBESP PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 264,26	R\$ 191,00	R\$ 73,26
OUTROS	4	R\$ 76.859,54	R\$ 70.732,86	R\$ 6.126,68
TOTAL		R\$ 294.845,80	R\$ 294.845,80	R\$ 0,00

156

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE	
RECURSO AMBESP	
(=) Saldo Anterior	R\$ 6.152,94
(+) Valor Recebido	R\$ 217.722,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ 1,49
(-) Valor Utilizado	R\$ 223.921,94
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ (45,51)
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ (27,75)
(+) Valor Recebido	R\$ 264,26
(-) Valor Utilizado	R\$ 191,00
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ 45,51
EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 0,00



187

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - AMBESP

DEZEMBRO - 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	VALOR
09/11/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	1041	ORTOPEDIA	0000000000120901	R\$ 5.161,75
11/12/2025	CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	248	OTORRINO	00550420000010685	R\$ 3.160,00
11/12/2025	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2269	ORTOPEDIA	00550420000018572	R\$ 10.417,35
10/12/2025	ITARARE PRO SAUDE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2263	ORTOPEDIA	00550420000018572	R\$ 5.912,55
12/12/2025	CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA	2815	PEDIATRIA	00550420000027100	R\$ 10.980,45
10/12/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	1706	CONSULTA CIRURGIA GERAL	00550420000034177	R\$ 16.611,45
10/12/2025	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	1707	EXAMES E LAUDOS	00550420000034177	R\$ 3.378,60
11/12/2025	PAULO SHOSEI ANIYA	716	ORTOPEDIA	00550420000034180	R\$ 6.006,40
10/12/2025	CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE	3072	DERMATOLOGIA	00550510000013875	R\$ 2.158,55
11/12/2025	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS	32	ORTOPEDIA	00551432000048545	R\$ 5.000,00
11/12/2025	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	4266	CARDIOLOGIA	0000000000121201	R\$ 4.400,00
11/12/2025	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	4267	EXAMES E LAUDOS	0000000000121202	R\$ 1.400,00
11/12/2025	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	4268	EXAMES E LAUDOS	0000000000121203	R\$ 600,00
11/12/2025	CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE	4269	EXAMES E LAUDOS	0000000000121204	R\$ 90,00
10/12/2025	LUMIA SERVIÇOS MEDICOS	546	CARDIOLOGIA	0000000000121205	R\$ 14.265,20
10/12/2025	F T SERVIÇOS MEDICOS	1067	ORTOPEDIA	0000000000121206	R\$ 3.735,85
10/12/2025	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	231	ORTOPEDIA	0000000000121207	R\$ 3.500,00
29/11/2025	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE	4226	ULTRASSOM	0000000000121208	R\$ 6.663,35
11/12/2025	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS	492	ULTRASSOM	0000000000121209	R\$ 10.905,37
10/12/2025	GINECOLOGIA E OBSTETRICIA ITAPEVA	468	ULTRASSOM	0000000000121210	R\$ 3.735,23
12/12/2025	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA	2114	OBSTETRICIA / GINECOLOGIA	0000000000121211	R\$ 33.879,85
10/12/2025	MERIATON CLINICA MEDICA	1035	EXAMES E LAUDOS	00550420000029287	R\$ 3.800,93
10/12/2025	HECTOR LEÓN ROMERO LTDA	245	PSIQUIATRIA	0000000000121501	R\$ 50.000,00
08/12/2025	ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA - PARCIAL	4442	EXAMES E LAUDOS	0000000000121601	R\$ 4.624,18
15/12/2025	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	1808	OFTALMOLOGIA	0000000000121701	R\$ 936,00
15/12/2025	CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE	3081	DERMATOLOGIA	00550510000013875	R\$ 2.158,55
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121901	R\$ 541,50
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121902	R\$ 175,50
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121903	R\$ 265,50
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121904	R\$ 54,00
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121905	R\$ 60,75
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121906	R\$ 228,00
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121907	R\$ 61,50
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121908	R\$ 96,00
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121909	R\$ 166,50
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121910	R\$ 94,50
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121911	R\$ 34,50
19/12/2025	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121912	R\$ 106,50
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121913	R\$ 174,30
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121914	R\$ 59,70
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121915	R\$ 1.678,65
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121916	R\$ 544,05
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121917	R\$ 823,05
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121918	R\$ 167,40
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	0000000000121919	R\$ 188,33

20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000121920	R\$ 706,80
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000121921	R\$ 190,65
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000121922	R\$ 297,60
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000121923	R\$ 516,15
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000121924	R\$ 292,95
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000121925	R\$ 106,95
19/12/2025	IMPOSTO	***	DARF	00000000000121926	R\$ 330,15
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000121927	R\$ 540,33
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000121928	R\$ 185,07
21/12/2025	INSTITUTO HERMES PARDINI	82703	EXAMES E LAUDOS	00000000000122201	R\$ 1.500,00
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000122202	R\$ 34,50
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000122203	R\$ 106,95
30/12/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	PRÓPRIO	R\$ 191,00
TOTAL DAS DESPESAS					R\$ 224.112,94
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)					
I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES					
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO					R\$ 223.921,94
DESPESAS COM RECURSOS PRÓPRIOS					R\$ 191,00
(=) TOTAL DAS DESPESAS					R\$ 224.112,94
REPASSE RECEBIDO					R\$ 217.722,00
SALDO MÊS ANTERIOR					R\$ 6.152,94
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS					R\$ 1,49
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR					-R\$ 27,75
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE					R\$ 264,26
(=) TOTAL DAS RECEITAS					R\$ 224.112,94
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE					R\$ 0,00



Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

G331071147959477013
07/01/2026 11:55:41

269

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 33973-3 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 01 / 12 / 2025 até 31 / 12 / 2025

Lançamentos

Table with columns: Dt. balancete, Dt. movimento, Ag. origem, Lote, Histórico, Documento, Valor R\$, Saldo. It lists various transactions including Saldo Anterior, Tarifa Pacote de Serviços, Rende Fácil, and multiple transferências enviadas.

		341 7649 030986916000123 LUMIA SERVICO			
12/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.206	3.847,55 D
		260 0001 008827942000150 F. T. SERVICO			
12/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.207	3.500,00 D
		12/12 13:10 THALES SERVICOS MEDICOS L			
12/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.208	6.663,35 D
		12/12 13:12 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE			
12/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.209	10.905,37 D
		12/12 13:13 MARTINEL SERVICOS MEDICOS			
12/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.210	3.736,23 D
		12/12 13:14 GINECOLOGIA E OBSTETRICIA			
12/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.211	33.879,35 D
		12/12 15:33 GESUALDI & CANZIAN SERVIC			
12/12/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.461.200.027.239	76,94 D
		Tar. agrupadas - ocorrencia 12/12/2025			
12/12/2025	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	70.732,86 D 0,00 C
		Rende Facil			
15/12/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.029.287	3.800,93 D
		15/12 17:06 MERIATON CLINICA MEDICA			
15/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.501	50.000,00 D
		15/12 16:16 HECTOR LEON ROMERO LTDA			
15/12/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.491.100.737.412	10,00 D
		Tar. agrupadas - ocorrencia 15/12/2025			
15/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	53.810,93 C 0,00 C
		Rende Facil			
16/12/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	4.624,18 D
		756 4027 024516372000133 ONE LAUDOS DI			
16/12/2025	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.501.100.109.828	13,40 D
		Cobrança referente 16/12/2025			
16/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.637,58 C 0,00 C
		Rende Facil			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.701	936,00 D
		17/12 14:12 AYURVEDA SERVICOS MEDICOS			
17/12/2025	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	893.511.200.025.292	9,26 D
		Tar. agrupadas - ocorrencia 17/12/2025			
17/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	945,26 C 0,00 C
		Rende Facil			
19/12/2025	0420	99015	470 Transferência enviada	550.510.000.013.875	2.158,55 D
		19/12 16:06 CERQUEIRA SERV SAUDE LTD			
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.901	541,50 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.902	175,50 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.903	265,50 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.904	54,00 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.905	60,75 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.906	228,00 D
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.907	61,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.908	96,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.909	166,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.910	94,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.911	34,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.912	106,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.913	174,30 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.914	59,70 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.915	1.678,65 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.916	544,05 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.917	523,05 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.918	167,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.919	188,33 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.920	706,80 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.921	190,65 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.922	297,60 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.923	516,15 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.924	292,95 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.925	106,95 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.926	330,15 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.927	540,33 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos		121.928	185,07 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
19/12/2025	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	10.845,43 C	0,00 C
			Rende Facil				
22/12/2025	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754		191,00 C	
			22/12 13:55 SANTA CASA M ITARARE				
22/12/2025	0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754		73,26 C	
			22/12 14:23 SANTA CASA M ITARARE				
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado		122.201	1.500,00 D	

22/12 14:03 H PARDINI					
22/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.202	34,50 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
22/12/2025	0000	13105	375 Impostos	122.203	106,95 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS					
22/12/2025	0000	00000	798 B5 Rende Fácil	9.903	1.377,19 C 0,00 C
Rende Facil					
31/12/2025	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
07/01/2026 R\$ 81,40. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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



BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência
420-0

Conta
33973-3

Cliente
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
ITARARE

CNPJ
50.055.250/0001-05

013

Resumo do mês - Dezembro/2025

Saldo bruto em 28/11/2025	R\$ 6.125,19
Aplicações no mês:	R\$ 70.732,86
Resgates líquidos no mês:	R\$ 76.859,54
IR sobre resgates no mês:	R\$ 1,03
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 7,02
Rendimentos no mês:	R\$ 9,54
Saldo bruto em 31/12/2025:	R\$ 0,00

Junior
R\$ 1,49

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/11/2025	Saldo Anterior	R\$ 6.122,89	R\$ 2,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/12/2025	Resgate	R\$ 81,37	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,02	R\$ 81,40
09/12/2025	Resgate	R\$ 5.159,58	R\$ 3,98	R\$ 0,62	R\$ 1,19	R\$ 5.161,75
12/12/2025	Aplicação	R\$ 70.732,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 70.732,86
15/12/2025	Resgate	R\$ 725,63	R\$ 0,72	R\$ 0,14	R\$ 0,07	R\$ 726,14
15/12/2025	Resgate	R\$ 156,31	R\$ 0,09	R\$ 0,01	R\$ 0,03	R\$ 156,36
15/12/2025	Resgate	R\$ 52.928,19	R\$ 2,91	R\$ 0,06	R\$ 2,61	R\$ 52.928,43
16/12/2025	Resgate	R\$ 4.637,51	R\$ 0,51	R\$ 0,01	R\$ 0,43	R\$ 4.637,58
17/12/2025	Resgate	R\$ 945,23	R\$ 0,15	R\$ 0,00	R\$ 0,12	R\$ 945,26
19/12/2025	Resgate	R\$ 10.844,87	R\$ 2,98	R\$ 0,16	R\$ 2,26	R\$ 10.845,43
22/12/2025	Resgate	R\$ 1.377,06	R\$ 0,45	R\$ 0,03	R\$ 0,29	R\$ 1.377,19
31/12/2025	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.55
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 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\$ 5.161,75

DEBITO EM: 09/12/2025

=====

DOCUMENTO: 120901

AUTENTICACAO SISBB: 0.706.217.616.A29.6B6

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
1.041/NFSE

Data e Hora de Emissão
09/11/2025 20:25:35

Código de Verificação
4AE51B33DE66B44238BD

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR



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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Honorários médicos referente as CONSULTAS do AMBESP ORTOPEDIA (55 con.X 100 = R\$ 5.500,00)
REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.500,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

CNAE: 8630-5/03

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	5.500,00	NAO
Aliquota 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:	
	82,50		35,75		165,00		55,00	338,25	

VALOR LIQUIDO = R\$ 5.161,75

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 5.161,75 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Cinco Mil Cento e Sessenta e Um Reais e Setenta e Cinco Centavos

Outras Informações

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

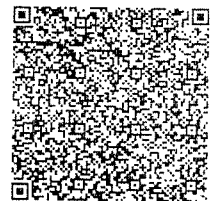
Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
1.041/NFSE

Emissão
09/11/2025 20:25:35

Código de verificação
4AE51B33DE66B44238BD



Data

Identificação do Recebedor

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:15
042000420 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

===== ,
DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025
NR. DOCUMENTO 550.420.000.010.685
VALOR TOTAL 3.160,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CELSO S NOGUEIRA DR
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 10.685-2
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====
NR. AUTENTICACAO A.6D5.F56.47D.908.8DE

016



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000248	11/12/2025
Data e Hora de Emissão	
11/12/2025 13:56:32	
Código de Verificação	
AJGTMH-000248/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 054.627.968-62 Inscrição Municipal: 3633 Insc.Est./RG: 8.410.5148
 Nome/Razão Social: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO
 Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 22, 004004 - CENTRO - CEP: 18460000
 E-mail: OTTOCLINICA2011@UOL.COM.BR
 Telefone: (15) 35324054 Celular: ()
 Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

REF. NOVEMBRO 2025
 * PROCEDIMENTO OTOLOGICO 3 R\$ 120,00 R\$ 360,00 R\$ - R\$ - R\$ 360,00
 * VIDEOLARINGOSCOPIA 5 R\$ 300,00 R\$ 1.500,00 R\$ - R\$ - R\$ 1.500,00
 * AUDIOMETRIA 10 R\$ 130,00 R\$ 1.300,00 R\$ - R\$ - R\$ 1.300,00
 TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 3.160,00 NOVEMBRO 2025
 IRPJ (1.5%): R\$ 0,00
 PIS (0.65%): R\$ 0,00
 COFINS (3.0%): R\$ 0,00
 CSLL (1.0%): R\$ 0,00
 Valor Líquido : R\$ 3.160,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.160,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R\$):		0,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	0,00	
IR (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00	P.I.S. (R\$):	0,00

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: CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000248 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 38.950.506-8
 Assistente Faturamento
 Santa Casa de Itararé

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

N. DO RECIBO	N. DO TALÃO
248	

NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS, A IMPORTÂNCIA DE 3.160,00 (TRÊS MIL, CENTO E SESENTA REAIS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/ REEMBOLSO
	X	=
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO	

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	3.160,00
II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE)	0,00
TOTAL	3.160,00

CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do FRETE)
O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

DESCONTOS

III - Pensão Alimentícia	0,00
IV - INSS	0,00
V - IRRF	0,00
VI - SEST/SENAT	0,00
VII - ISS	0,00
VIII -	0,00

N. DE INSCRIÇÃO	
NO INSS:	
NO CPF:	054.627.968-62

VALOR LÍQUIDO	3.160,00
ASSINATURA	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

NOME COMPLETO	
CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	

LOCALIDADE	DATA DE EMISSÃO
ITARARE	31/12/2025

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO

N. DO RECIBO	N. DO TALÃO
248	

NOME OU RAZÃO SOCIAL	MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS, A IMPORTÂNCIA DE 3.160,00 (TRÊS MIL, CENTO E SESENTA REAIS), CONFORME DISCRIMINADO ABAIXO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR MÁXIMO P/ REEMBOLSO
	X	=
VALOR JÁ REEMBOLSADO NO MÊS	SALDO	

ESPECIFICAÇÃO

I VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	3.160,00
II REEMBOLSO (10% DE ATÉ O SALÁRIO BASE)	0,00
TOTAL	3.160,00

CARRETEIRO (CÁLCULO DO VALOR DO REEMBOLSO)
Aplicar 10% sobre o valor da mão-de-obra (11,71% do FRETE)
O resultado corresponderá ao REEMBOLSO, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo SALDO.

DESCONTOS

III - Pensão Alimentícia	0,00
IV - INSS	0,00
V - IRRF	0,00
VI - SEST/SENAT	0,00
VII - ISS	0,00
VIII -	0,00

N. DE INSCRIÇÃO	
NO INSS:	
NO CPF:	054.627.968-62

VALOR LÍQUIDO	3.160,00
ASSINATURA	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

NOME COMPLETO	
CELSO DOS SANTOS NOGUEIRA FILHO	

LOCALIDADE	DATA DE EMISSÃO
ITARARE	31/12/2025

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:06:11
04200420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.018.572

VALOR TOTAL 10.417,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 18.572-8

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

NR.AUTENTICACAO 9.B9C.C70.A52.551.A2E

119



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002269	11/12/2025
Data e Hora de Emissão	
11/12/2025 08:58:41	
Código de Verificação	
ZIYYND-002269/2025	

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:

320

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

CONSULTAAMBESP ORTOPEDIA - 111 X 100 = R\$ 11.100,00 - NOVEMBRO DE 2025 DR EIJI NAKAHASHI
IRPJ (1,5%) 166,50
PIS (0,65%) 72,15
COFINS (3,0%) 333,00
CSLL (1,0%) 111,00
Valor Líquido 10.417,35

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.100,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		11.100,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):	388,50			
IR. (R\$):	166,50	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	333,00	C.S.L.L. (R\$):	110,00	P.I.S. (R\$):	72,15

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://mfseitarare.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 00002269 - 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

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:08:21
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.018.572
VALOR TOTAL	5.912,55

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.ECE.87F.157.AA5.D4A
-----------------	-----------------------

921



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00002263	10/12/2025
Data e Hora de Emissão	
10/12/2025 11:38:15	
Código de Verificação	
MUQLHJ-002263/2025	

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:

922

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

CONSULTA AMBESP ORTOPEDIA - 63 X 100 = R\$ 6.300,00 - NOVEMBRO DE 2025 DR SÉRGIO NAKAHASHI
 IRPJ (1.5%) 94,50
 PIS (0.65%) 40,95
 COFINS (3.0%) 189,00
 CSLL (1.0%) 63,00
 Valor Líquido 5.912,55*

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.300,00 -

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		6.300,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		220,50
LR. (R\$):	94,50	LN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	189,00	C.S.L.L. (R\$):	63,00
						P.I.S. (R\$):	40,95

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 00002263 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 08.909.584-8
 Assistente Administrativo
 Santa Casa de Itararé

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:36:36
042000420 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.027.100
VALOR TOTAL	10.980,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C MED STADLER SOUZA LTDA
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 27.100-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR. AUTENTICACAO D.28F.A55.92D.1BF.5FE

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

23



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00002815 Data do Serviço: 12/12/2025

Data e Hora de Emissão: 12/12/2025 13:37:00

Código de Verificação: HYFYPK-002815/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 05.147.043/0001-18 Inscrição Municipal: 9324
 Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA
 Endereço: RUA WALFRIDO ROLIM DE MOURA 52, 062002B - CENTRO - CEP: 18460000
 E-mail: CONSULTORIOSTADLERESOUZA@HOTMAIL.COM
 Telefone: () Celular: (15) 5324-315
 Município: ITARARE

Insc.Est./RG:

924

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

CONSULTAS AMBESP PEDIATRIA - DR. MARY STELA 117 X 100 = R\$ 11.700,00 - NOVEMBRO DE 2025
 IRPJ (1.5%): R\$ 175,50
 PIS (0.65%): R\$ 76,05
 COFINS (3.0%): R\$ 351,00
 CSLL (1.0%): R\$ 117,00
 Valor Líquido: R\$10.980,45 -

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 11.700,00

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\$):	175,50	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	351,00	C.S.L.L. (R\$):	117,00
						P.I.S. (R\$):	76,05

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICA MEDICA STADLER & SOUZA S/C LTDA
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00002815 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 58.969.584-9
 Assistente de Administração
 Santa Casa de Itararé

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:05
04200420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.177

VALOR TOTAL 16.611,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C S LTDA

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.177-0

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR.AUTENTICACAO 4.85F.C05.202.2D9.171

925



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001706	10/12/2025
Data e Hora de Emissão	
10/12/2025 14:35:27	
Código de Verificação	
HWTONA-001706/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, 004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR

Telefone: (15) 3532-4406 Celular: () 99711-9073

Município: ITARARE

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal: 11204 Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

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

Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR

Município: ITARARE

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTA AMBESP CIRURGIA GERAL - Dr. Ana Cláudia 83 X 100 = R\$ 8.300,00 - NOVEMBRO DE 2025

CONSULTA AMBESP CIRURGIA GERAL - Dr. Bernardo 94 X 100 = R\$ 9.400,00 - NOVEMBRO DE 2025

Valor líquido: R\$ 16.611,45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.700,00

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
IR (R\$):	265,50	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	531,00
				C.S.L.L. (R\$):	177,00
				P.I.S. (R\$):	115,05

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 00001706 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 26.969.584-8
 Assistente de Pagamento
 Santa Casa de Itararé

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:14:35
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/12/2025

NR. DOCUMENTO 550.420.000.034.177

VALOR TOTAL 3.378,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA M C S LTDA

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.177-0

NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR.AUTENTICACAO 9.CBD.743.17E.692.689

927



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

Número da Nota 00001707 Data do Serviço 10/12/2025
Data e Hora de Emissão 10/12/2025 16:01:47
Código de Verificação GJOYVI-001707/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.025.516/0001-65 Inscrição Municipal: 9353 Insc.Est./RG: 25
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
Município: ITARARE UF: SP
Telefone:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Exames Endoscopias 24 X 150 = R\$ 3.600,00 - NOVEMBRO DE 2025

Valor líquido: R\$ 3.378,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.600,00

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\$):	54,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	108,00
				C.S.L.L. (R\$):	36,00
				P.I.S. (R\$):	23,40

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 00001707 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.594-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:05:04
042000420 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.034.180
VALOR TOTAL	6.006,40

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

=====

NR. AUTENTICACAO A.917.375.D1D.81E.559

129



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000716	11/12/2025
Data e Hora de Emissão	
11/12/2025 13:19:51	
Código de Verificação	
IVWPT-000716/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 09.356.645/0001-36 Inscrição Municipal: 9520
 Nome/Razão Social: PAULO SHOSEI ANIYA - ME Insc.Est./RG: 30
 Endereço: RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRE 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 Telephone:
 Email: FINANCEIRO2@SANTACASAITARARE.ORG.BR UF: SP
 Município: ITARARE

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.400,00

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **PAULO SHOSEI ANIYA - ME**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000716 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 08.969.584-8
 Assistente Fiscal
 Santa Casa de Itararé

12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:11:50
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

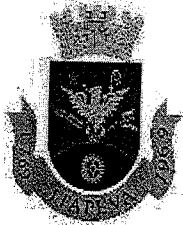
DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.510.000.013.875
VALOR TOTAL	2.158,55

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CERQUEIRA SERV SAUDE LTDA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 13.875-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR. AUTENTICACAO	0.163.33A.064.306.912
------------------	-----------------------

131



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.072/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/12/2025 09:06:24

Código de Verificação
A4222B9457B37BC8241C

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

IM: 17802

32

Dados da Nota

TOMADOR



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

IM:

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

Local de Incidência do ISSQN
Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço
16 CONSULTAS AMBESP DERMATOLOGIA-R\$ 2300,00 NOVEMBRO 2025
IRPJ (1,5) 34,50
PIS (0,65%) 14,95
COFINS (3,0%) 69,00
CSLL (1,0%) 23,00
VALOR LIQUIDO R\$ 2158,55

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
CNAE: 8630-5/02, 8630-5/03

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

Retenções na Fonte pelo Tomador

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

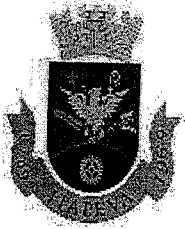
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.158,55 *

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

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



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

Número da Nota/Série 3.072/NFSE
Data e Hora de Emissão 10/12/2025 09:06:24
Código de Verificação A4222B9457B37BC8241C
Página 2 / 2

133

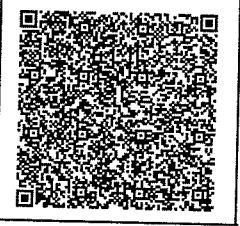
Recebi(emos) de CERQUEIRA SERVIÇOS DA SAUDE LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1
Número da Nota 3.072/NFSE
Emissão 10/12/2025 09:06:24
Código de verificação A4222B9457B37BC8241C



12/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:07:12
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2025
NR. DOCUMENTO	551.432.000.048.545
VALOR TOTAL	5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X CONTA: 48.545-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR. AUTENTICACAO	A. A0D. 4BF. C31. BE5. E9D
------------------	----------------------------

134



Chave de Acesso da NFS-e
4106902224625462000015800000000003225125716264140

Número da NFS-e
32

Competência da NFS-e
11/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
11/12/2025 09:48:46

Número da DPS
67

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
11/12/2025 09:48:46



A 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 Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 46.254.620/0001-58	Inscrição Municipal -	Telefone (41) 8847-9104
--	---	---------------------------------	-----------------------------------

Nome / Nome Empresarial GRASELLI SERVICOS MEDICOS LTDA	E-mail GRASELLISM@OUTLOOK.COM	Município Curitiba - PR	CEP 81050-170
--	---	-----------------------------------	-------------------------

Endereço JOÃO BONAT, 430, NOVO MUNDO	Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional
--	--

Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional
---	--

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 50.055.250/0001-05	Inscrição Municipal -	Telefone -
---------------------------	---	---------------------------------	----------------------

Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	E-mail -	Município Itararé - SP	CEP 18460-009
---	--------------------	----------------------------------	-------------------------

Endereço SAO PEDRO, 30, CENTRO	Município Itararé - SP	CEP 18460-009
--	----------------------------------	-------------------------

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Itararé - SP	País da Prestação -
--	--	---	-------------------------------

Descrição do Serviço CONSULTA AMBESP ORTOPEDIA - 50 X 100 = R\$ 5.000,00- NOVEMBRO DE 2025
--

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Curitiba - PR	Regime Especial de Tributação Nenhum
---	--	--	--

Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
-------------------------------	---	---------------------------------------	---------------------------------

Valor do Serviço R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
---	-------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------

BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -
----------------------	-------------------------------	--	---------------------------

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
------------------	----------------	------------------	--

PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -
-----------------	--------------------	------------------------------------	--------------------------------------

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 5.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
---	-------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------

IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -	Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.000,00
---	--------------------------------	---

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-----------------	------------------	-------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.48
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251212141524338577807
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$4.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/12/2025 - 11:15:39

PAGO PARA: Clinica Clinica Medica Itarare Ltda
CNPJ: 9.256.463/0001-93
CHAVE PIX: 09256463000193
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000400017
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 BBDDPJ.

Notificacao enviada em: 12/12/2025 - 11:15:40

=====

DOCUMENTO: 121201

AUTENTICACAO SISBB: E.D0E.EE5.0A0.630.E0B

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.

36



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

Número da Nota	Data do Serviço
00004266	11/12/2025
Data e Hora de Emissão	
11/12/2025 13:36:02	
Código de Verificação	
NGVMUF-004266/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONSULTAS AMBESP CARDIOLOGIA - 44 X 100- R\$ 4.400,00 - NOVEMBRO DE 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.400,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://rfseitarare.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.



Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00004266 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
CPF: 58.999.504-8
Assistente Fiscal
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.48
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251212141552937526794

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$1.400,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 12/12/2025 - 11:16:09

PAGO PARA: Clinico Clinica Medica Itarare Ltda

CNPJ: 9.256.463/0001-93

CHAVE PIX: 09256463000193

INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON

AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000400017

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: 12/12/2025 - 11:16:10

=====

DOCUMENTO: 121202

AUTENTICACAO SISBB: D.FC6.B72.308.513.E61

=====

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.

238



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

Número da Nota 00004267 Data do Serviço 11/12/2025
Data e Hora de Emissão 11/12/2025 13:36:51
Código de Verificação GFNPXH-004267/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est./RG: ISENTO

039

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

EXAME- TESTE DE ESFORÇO 14 X 100 - R\$ 1.400,00- NOVEMBRO DE 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.400,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00004267 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 08.969.584-8
Assistente de Pagamento
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.48
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251212141622310964288
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$600,00
TARIFA: R\$5,94
DATA: 12/12/2025 - 11:16:45
DESCRICAO: nf 4268

PAGO PARA: Clinico Clinica Medica Itarare Ltda
CNPJ: 9.256.463/0001-93
CHAVE PIX: 09256463000193
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000400017
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: 12/12/2025 - 11:16:46

=====

DOCUMENTO: 121203
AUTENTICACAO SISBB: B.FA8.DF1.522.8AD.224

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.

0420



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

Número da Nota 00004268	Data do Serviço 11/12/2025
Data e Hora de Emissão 11/12/2025 13:37:31	
Código de Verificação VEXCHN-004268/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

EXAME- MAPA 6 X 100 - R\$ 600,00 - NOVEMBRO DE 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

Código do Serviço: 04.01
 Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00004268** - Série **ELETRONICA**
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 18.069.584-8
 Assistente Administrativo
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.48
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251212141657483718375
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$90,00
TARIFA: R\$1,00
DATA: 12/12/2025 - 11:17:14

PAGO PARA: Clinico Clinica Medica Itarare Ltda
CNPJ: 9.256.463/0001-93
CHAVE PIX: 09256463000193
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 000000000000400017
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: 12/12/2025 - 11:17:15
=====

DOCUMENTO: 121204
AUTENTICACAO SISBB: 8.BBC.45F.56D.DDE.3A5
=====

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 00004269	Data do Serviço 11/12/2025
Data e Hora de Emissão 11/12/2025 13:38:29	
Código de Verificação HWCCJR-004269/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

EXAME- ELETRO 6 X 15 - R\$ 90,00 - NOVEMBRO DE 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 90,00

Código do Serviço: **04.01**
 Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta 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: **CLINICOR CLINICA MEDICA ITARARE LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00004269** - Série **ELETRONICA**
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: **58.469.584-8**
 Assistente Administrativo
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.48
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 7649-X - JUNDIAI EXTENSÃO

CONTA: 29.104-9

FAVORECIDO: LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 30.986.916/0001-23

VALOR: R\$ 14.265,20

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121205

AUTENTICACAO SISBB: 3.7E5.08C.C10.F3E.7AB

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 194 Série NF, emitido em 10/12/2025

2025121013068916000123

Número da Nota

00000546

Data e Hora de Emissão

10/12/2025 08:03:38

Código de Verificação

RJPD-BH1S**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **30.986.916/0001-23**Inscrição Municipal: **6.725.103-0**Nome/Razão Social: **LUMIA SERVICOS MEDICOS S/S**Endereço: **R DR GIOVANI RECORDATI 153, APT 14 - PARQUE SAO DOMINGOS - CEP: 05125-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-000**Município: **Itararé**UF: **SP**E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONSULTAS AMBESP CARDIOLOGIA - 152 X 100- R\$ 15.200,00 - NOVENO DE 2025

VALOR LIQUIDO: R\$ 14.265,20

MUNICIPIO DE PRESTACAO DE SERVIÇO: ITARARE/SP.

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

Valor aproximado dos tributos conforme Lei 12.741 R\$2.538,40 (16,70%) Fonte: IBPT.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 15.200,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	228,00	152,00	456,00	98,80

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	15.200,00	2,00%	304,00	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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 194 Série NF, emitido em 10/12/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.954.8168
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.48
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 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\$ 3.847,85

DEBITO EM: 12/12/2025

=====

DOCUMENTO: 121206

AUTENTICACAO SISBB: C.B41.EED.13B.BC1.737

46



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
1.067/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/12/2025 21:30:02

Código de Verificação
2B2425D6EB289E2B7419

Página 1 / 1

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

IM: 33039

47

Dados da Nota

TOMADOR



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

IM:

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Valor referente as CONSULTAS AMBESP ORTOPEDIA - (41 X 100 = R\$ 4.100,00) - REFERENTE A NOVEMBRO DE 2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.100,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
CNAE: 8630-5/03

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	4.100,00	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:	
	61,50		26,65		123,00		41,00		252,15

VALOR LIQUIDO = R\$ 3.847,85

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.847,85 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Oitocentos e Quarenta e Sete Reais e Oitenta e Cinco 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
1.067/NFSE

Emissão
10/12/2025 21:30:02

Código de verificação
2B2425D6EB289E2B7419



Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.48
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251212161010630201278
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$3.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/12/2025 - 13:10:28

PAGO PARA: Thales Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.468.099/0001-96
CHAVE PIX: 39468099000196
INSTITUICAO: 71884498 UNICRED DO ESTADO DE SÃO P
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: 12/12/2025 - 13:10:29

=====

DOCUMENTO: 121207
AUTENTICACAO SISBB: 4.046.5F1.41C.4AD.4D2

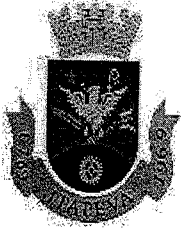
=====

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
231/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/12/2025 09:10:42

Código de Verificação
2FC56147B947B088ED66

Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96 IE:
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

IM: 32123 49

Dados da Nota

TOMADOR



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

IM:

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

CONSULTA AMBESP ORTOPEdia - 35 X 100 = R\$ 3.500,00 - NOVEMBRO 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\$ 3.500,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
CNAE: 8630-5/03

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.500,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
3,28	114,80		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.500,00 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Quinhentos Reais

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/01/2026.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

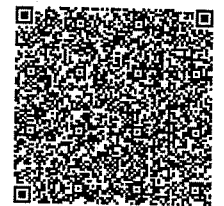
Recebi(emos) de THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
231/NFSE

Emissão
10/12/2025 09:10:42

Código de verificação
2FC56147B947B088ED66



Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.48
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251212161206484885819

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$6.663,35

TARIFA: R\$10,00

DATA: 12/12/2025 - 13:12:38

PAGO PARA: Esami - Servicos de Saude Ltda

CNPJ: 6.373.184/0001-11

CHAVE PIX: esamiss*outlook.com

INSTITUICAO: 71884498 UNICRED DO ESTADO DE SÃO P

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: 12/12/2025 - 13:12:39

=====

DOCUMENTO: 121208

AUTENTICACAO SISBB: 8.D91.D1F.DC9.BE4.534

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

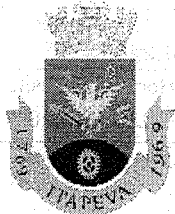
0800 729 5678

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
4.226/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/11/2025 16:32:01

Código de Verificação
706A1DCF9F8B4BB8763A

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

5

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 82 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICOS solicitados e realizados em PACIENTES encaminhados do ambulatório da saúde da mulher no mês de novembro de 2.025, sendo assim distribuídos:

35 exames obstétrico simples ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 2.975,00
29 exames pélvico transvaginal ao valor unitário de R\$ 85,00 no valor total de R\$ 2.475,00
2 exames obstétrico com Doppler ao valor unitário de R\$ 200,00 no valor total de R\$ 400,00
18 exames geral ao valor unitário de R\$ 70,00 no valor total de R\$ 1260,00
DrC 3.470,00 - 44 exames
DrH 3.630,00 - 40 exames

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.100,00*

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	7.100,00	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:	
	106,50		46,15		213,00		71,00	436,65	

VALOR LIQUIDO = R\$ 6.663,35

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 6.663,35 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Seis Mil Seiscentos e Sessenta e Três Reais e Trinta e Cinco Centavos

Outras Informações

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.48
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251212161306548041952

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$10.905,37

TARIFA: R\$10,00

DATA: 12/12/2025 - 13:13:46

DESCRICAO: nf 492

PAGO PARA: Martinel Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 24.526.545/0001-02

CHAVE PIX: 24526545000102

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2126 - CONTA: 000000000000203092

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: 12/12/2025 - 13:13:47

=====

DOCUMENTO: 121209

AUTENTICACAO SISBB: 2.43B.F70.B2E.B08.41F

=====

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.

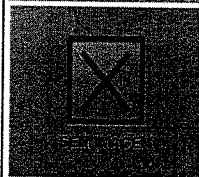
52



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 492
Data de Emissão 11/12/2025
Data e Hora da Competência 11/12/2025 às 10:01:05
Código de Verificação 7967-9534-2722

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

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



TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtds	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
1	SERVIÇO	11.620,0000	1,00	0,00		11.620,00

Valor Total dos Serviços - R\$11.620,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ULTRASSOM SUS AMBESP 166 X 70 - R\$ 11.620,00 - NOVEMBRO 2025

IRPJ (1.5%) : R\$ 174,30

PIS (0.65%) : R\$ 75,53

COFINS (3.0%) : R\$ 348,60

CSLL (1.0%) : R\$ 116,20

Valor Líquido : R\$ 10.905,37

TRIBUTOS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Outros Tributos (R\$)
75,53	348,60		174,30	116,20		
CIDE (R\$)	IOF (R\$)	IPI (R\$)	ICMS (R\$)			

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 11.620,00

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

Operação Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Dedução de Materiais/Equipamentos Não	Responsável pelo imposto Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal Normal	Local do Serviço Dentro do Município	
Aliquota (%) 5,0000	Base de Cál. (R\$) 11.620,00	Vir. Total Retido (R\$) 714,63
	Vir. Total das Deduções (R\$) 0,00	Vir. do ISS (R\$) 581,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA - R\$ 10.905,37

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 492 emitida em 11/12/2025 às 10:01:05 - Cód Verif 7967-9534-2722

Condições de Pagamento: Vencimento: 11/12/2025 Valor Total R\$ 11.620,00 Valor Líquido R\$ 10.905,37

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.48
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251212161409056187071
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$3.735,23
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/12/2025 - 13:14:44

PAGO PARA: Ginecologia e Obstetricia Itapeva Ss
CNPJ: 9.625.777/0001-16
CHAVE PIX: 09625777000116
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0596 - CONTA: 1292000005784390453
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: 12/12/2025 - 13:14:46

=====

DOCUMENTO: 121210
AUTENTICACAO SISBB: B.519.47B.4DB.B62.288
=====

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.

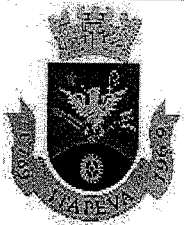
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

054

1915



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

Número da Nota/Série
468/NFSE
 Data e Hora de Emissão
10/12/2025 08:10:54
 Código de Verificação
7A43FB3A0E64780A1B66
 Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 09.625.777/0001-16 IE: IM: 20534
 Razão Social: GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ITAPEVA S/S LTDA
 Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161. Bairro: Centro - CEP: 18.400-190
 Município : ITAPEVA - SP
 E-mail : ecsudoeste@gmail.com

55

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

ULTRASSOM SUS 26 X 70,00 - R\$ 1.820,00 - NOVEMBRO DE 2025
 ULTRASSOM MORFOLÓGICO 12 X 180,00 - R\$ 2.160,00 - NOVEMBRO DE 2025
 TOTAL NOTA FISCAL - R\$ 3.980,00

IRPJ (1.5%) : 59,70
 PIS (0.65%) : 25,87
 COFINS (3.0%) : 119,40
 CSLL (1.0%) : 39,80
 Valor Líquido : 3.735,23

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.980,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
 CNAE: 8630-5/02

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	3.980,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
5,00	199,00		

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	59,70		25,87		119,40		39,80	244,77	

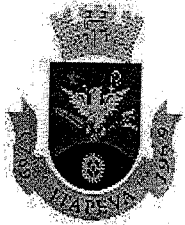
VALOR LIQUIDO = R\$ 3.735,23

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 3.735,23 Forma Pcto: A VISTA
 Valor por extenso: Três Mil Setecentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte e Três Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/01/2026.



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

Número da Nota/Série
468/NFSE

Data e Hora de Emissão
10/12/2025 08:10:54

Código de Verificação
7A43FB3A0E64780A1B66

Página 2 / 2

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

56

Recebi(emos) de GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ITAPEVA S/S LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
468/NFSE

Emissão

10/12/2025 08:10:54

Código de verificação

7A43FB3A0E64780A1B66



/ /
Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.48
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251212183331085809600
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$33.879,85
TARIFA: R\$10,00
DATA: 12/12/2025 - 15:33:51

PAGO PARA: Gesualdi & Canzian Servicos Medicos
CNPJ: 8.518.229/0001-24
CHAVE PIX: 08518229000124
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0725 - CONTA: 0000000000130003773
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: 12/12/2025 - 15:33:53
=====

DOCUMENTO: 121211
AUTENTICACAO SISBB: B.24A.C6D.467.A38.783
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

57



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota
00002114

Data e Hora de Emissão
12/12/2025 07:14:47

Código de Verificação
YJWT-SN4H

20251212u08518229000124

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**

155

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 DE SERVIÇOS

Consultas AMBESP Obstetrícia (Dr. Luiz Carlos Gesualdi Jr): 242 x R\$100,00 = R\$24.200,00 (ref. novembro/2025)

Consultas AMBESP Ginecologia (Dra. Alessandra Mara Palma): 119 x R\$100,00 = R\$11.900,00 (ref. novembro/2025)

IRRF (1,5%): R\$541,50

COFINS (3%): R\$1.083,00

CSLL (1%): R\$361,00

PIS (0,65%): R\$234,65

Valor líquido: R\$33.879,85

- serviço prestado no município de Itararé-SP

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 36.100,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	IPI (R\$)
-	541,50	361,00	1.083,00	234,65	-

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	36.100,00	2,00%	722,00	0,00

Município de 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: 10/01/2026;

15/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:06:09
04200420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.420.000.029.287
VALOR TOTAL	3.800,93

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MERIATON CLINICA MEDICA L
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 29.287-7

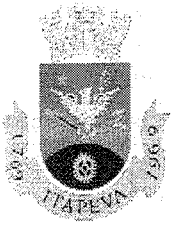
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR.AUTENTICACAO 2.571.D4E.A82.09C.8C9

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

159



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

Número da Nota/Série
4.226/NFSE

Data e Hora de Emissão
29/11/2025 16:32:01

Código de Verificação
706A1DCF9F8B4BB8763A

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
4.226/NFSE

Emissão
29/11/2025 16:32:01

Código de verificação
706A1DCF9F8B4BB8763A



/ /

Data

Identificação do Recebedor



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

1936

Número da Nota	Data do Serviço
00001035	10/12/2025
Data e Hora de Emissão	
10/12/2025 15:50:09	
Código de Verificação	
THOXCH-001035/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 21.161.079/0001-02 Inscrição Municipal: 12468
 Nome/Razão Social: MERIATON CLINICA MEDICA LTDA - ME
 Endereço: RUA SAO PEDRO 431, 005017 - CENTRO - CEP: 18460000
 E-mail: MERIATONCLINICA@HOTMAIL.COM
 Telefone: (15) 3532-4075 Celular: (15) 98154-0045
 Município: ITARARE

Insc.Est./RG: 160

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est./RG:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

Exames Endoscopias 27 X 150 = R\$ 4.050,00 - NOVEMBRO DE 2025
 IRPJ (1.5%): R\$ 60,75
 PIS (0,65%): R\$ 26,33
 COFINS (3.0%): R\$ 121,50
 CSLL (1.0%): R\$40,50
 Valor Líquido : R\$3.800,92

R\$ 3.800,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.050,00

Código do Serviço: 04.03

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

Base de Cálculo (R\$):		4.050,00	Alíquota (%):	3,50	ISS tributado ao Prestador (R\$):		141,75
IR. (R\$):	60,75	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	121,50	C.S.L.L. (R\$):	40,50
						P.I.S. (R\$):	26,33

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: MERIATON CLINICA MEDICA LTDA - ME

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001035 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 58.989.584-9
 Assistente Administrativo
 Santa Casa de Itararé

0420
 29287-7



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3371607591131021
16/12/2025 08:12:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.12.48
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251215191622419877442
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$50.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 15/12/2025 - 16:16:41

PAGO PARA: Hector Leon Romero Ltda

CNPJ: 32.749.369/0001-98

CHAVE PIX: 32749369000198

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000383612324

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 15/12/2025 - 16:16:42

=====

DOCUMENTO: 121501

AUTENTICACAO SISBB: 7.E6D.1F5.FF1.DD0.3F6

=====

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

Número da Nota 00000245	Data do Serviço 15/12/2025
Data e Hora de Emissão 15/12/2025 14:37:04	
Código de Verificação XZWFNB-000245/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **32.749.369/0001-98** Inscrição Municipal: **14617**
 Nome/Razão Social: **HECTOR LEON ROMERO LTDA**
 Endereço: **RUA 4 146, - ALTO DOS PINHEIROS - CEP: 18460000**
 E-mail: **HLEON_LINK@HOTMAIL.COM**
 Telefone: **(15)** Celular: **(0) 99140-6786**
 Município: **ITARARE**

Insc.Est./RG: **ISENTO**

162

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 50.000,00

Código do Serviço: **04.03**

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



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

Autenticidade

Recebi (emos) de: **HECTOR LEON ROMERO LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000245** - Série **ELETRONICA**
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena da Oliveira Costa Luz
RG: 04396584-8
Assistente Patrimônio
Santa Casa de Itararé



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3361708392363331
17/12/2025 08:42:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.05
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M ITARARE

BANCO: 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\$ 4.624,18

DEBITO EM: 16/12/2025

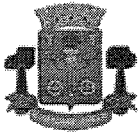
DOCUMENTO: 121601

AUTENTICACAO SISBB: A.B63.3D6.BEE.98D.B6E

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

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

163



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO



Secretaria de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços (NF-E)

Nota Nº: 0000004442	Emissão: 08/12/2025	Série: E	RPS Nº: 0000000689	RPS Emissão: 08/12/2025	Equipamento:	Ref. Fiscal: 12/2025
-------------------------------	-------------------------------	--------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--------------------------------

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: **24.516.372/0001-33**

Inscrição Municipal: **142533**

Razão Social: **ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA CÔNEGO AFONSO, 57 - Centro - 06010-080**

Município: **Osasco**

UF: **SP**

Telefone: **(11)4191-0588**

164

TOMADOR DO SERVIÇO

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

Inscrição Municipal:

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

Endereço: **Rua SAO PEDRO, 30 - CENTRO - 18460-009 - País: Brasil**

Município: **Itarare**

UF: **SP**

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

Discriminação do Serviço:

PRESTACAO DE SERVICOS
COMPETENCIA:11/2025

VENCIMENTO: 15/12/2025

VALOR LIQUIDO R\$ 16.295,18
PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO
DADOS BANCARIOS:
SICOOB CREDICOM (756)
AG 4027
C/C 90634617-7
CNPJ 24.516.372/0001-33

R\$ 1.067,80

R\$ 4.024,18

R\$ 5.692,00

Impostos Adicionais (Os valores informados são de responsabilidade do emissor da nota):

IR: 260,45	Cofins: 520,89	CSLL: 173,63	INSS:	Pis/Pas: 112,86	Outros:
Valor do Serviço		Base de Cálculo		Alíquota (%)	Valor ISS
17.363,00		17.363,00		3,00	520,89
Emissão 08/12/2025	142533	Autenticador: TCCYNVRB	Valor Total da Nota:	17.363,00	

Prestador de Serviço enquadrado em regime de 'ISS Auto-Lançado
ISS Devido no Município de Osasco pelo Prestador do Serviço.
O ISS deverá ser recolhido até o dia 10 do próximo mês.

Para verificar a autenticidade desta nota acesse: nfe.osasco.sp.gov.br/EissnfeWebApp/Portal/AutenticarNfeNfr.aspx.
Nota emitida com respaldo no Decreto Nº 14.010/2023.



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381807571061601
18/12/2025 08:06:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.26
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251217171137487509646
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$936,00
TARIFA: R\$9,26
DATA: 17/12/2025 - 14:12:28

PAGO PARA: Ayurveda Servicos Medicos
CNPJ: 17.582.543/0001-67
CHAVE PIX: 17582543000167
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000425092
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: 17/12/2025 - 14:12:31

=====

DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB: B.571.C01.3A1.94B.AE5

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

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00001808	15/12/2025
Data e Hora de Emissão	
15/12/2025 15:28:05	
Código de Verificação	
ZLHIND-001808/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 17.582.543/0001-67 Insc. Municipal: 14230 Insc. Est./RG: 66

Nome/Razão Social: AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA XV DE NOVEMBRO 500, SALA 4/004079B/004080/004080G - CENTRO - CEP: 18460000

E-mail: ESCRITORIO.MOREIRA@HOTMAIL.COM

Telefone: (15) Celular: ()

Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05 Insc. 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

RECEITAS 39 X R\$ 24,00 - R\$ 936,00 - NOVEMBRO 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 936,00

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(%):	2,00	ISS (R\$):	---
LR. (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: **AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA**
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00001808 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:
 Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena da Oliveira Costa Luz
 RG: 50.000.000-8
 Assistente Faturamento
 Santa Casa de Itararé

19/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:06:26
042000420 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2025
NR. DOCUMENTO	550.510.000.013.875
VALOR TOTAL	2.158,55

***** TRANSFERIDO PARA:

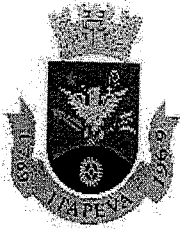
CLIENTE: CERQUEIRA SERV SAUDE LTDA
AGENCIA: 0510-X CONTA: 13.875-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.033.973

=====

NR.AUTENTICACAO	E.774.156.3C0.25B.358
-----------------	-----------------------

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

167



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.081/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/12/2025 14:28:02

Código de Verificação
03E41DB482499ABBB91C

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

IM: 17802

165

Dados da Nota

TOMADOR



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

IM:

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

26 CONSULTAS AMBESP DERMATOLOGIA R\$ 2300,00 REF A JULHO DE 2025
IRPJ (1,5%) 34,50
PIS (0,65%) 14,95
COFINS (3,0%) 69,00
CSLL (1,0%) 230,00
VALOR LIQUIDO R\$ 2158,55

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.300,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

CNAE: 8630-5/02, 8630-5/03

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

Retenções na Fonte pelo Tomador

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

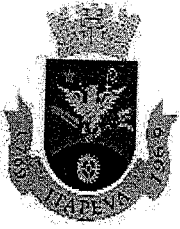
VALOR LIQUIDO = R\$ 2.158,55

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

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



Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
3.081/NFSE

Data e Hora de Emissão
15/12/2025 14:28:02

Código de Verificação
03E41DB482499ABBB91C

Página 2 / 2

69

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

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
3.081/NFSE

Emissão
15/12/2025 14:28:02

Código de verificação
03E41DB482499ABBB91C



/ /
Data

Identificação do Recebedor

**Emitir comprovantes (versão antiga)**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.07
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000005-4 41500385260-5
20070125353-6 97707338688-5
Data do pagamento 19/12/2025
Numero do Documento 07.01.25353.9770733-8
Valor Total 541,50

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

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: 4.C64.B39.BE6.8BB.90A

70



171

CNPJ 50.055.250/0001-05

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração 31/12/2025

Data de Vencimento 20/01/2026

Número do Documento 07.01.25353.9770733-8

Pagar este documento até 20/01/2026

Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento 541,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	541,50			541,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	541,50	0,00	0,00	541,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4 41500385260 5 20070125353 6 97707338688 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.9770733-8
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 541,50

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.07
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8584000001-9 75500385260-3

20070125353-6 97706331110-6

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.9770633-1

Valor Total 175,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121902

AUTENTICACAO SISBB: D.A77.28B.EFE.A7D.AD3

272

73

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.9770633-1	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 175,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	175,50			175,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	175,50	0,00	0,00	175,50

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 19/12/2025 10:32:55

85840000001 9 75500385260 3 20070125353 6 97706331110 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 75500385260 3 20070125353 6 97706331110 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.9770633-1
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 175,50

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.07
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8581000002-1	65500385260-7
	20070125353-6	97706935127-4
Data do pagamento		19/12/2025
Numero do Documento	07.01.25353.9770693-5	
Valor Total		265,50

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

DOCUMENTO: 121903
AUTENTICACAO SISBB: C.CCF.8B3.0FE.C9B.4ED

274

75

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.9770693-5	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 265,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	265,50			265,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
Totais		265,50	0,00	0,00	265,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000002 1 65500385260 7 20070125353 6 97706935127 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.9770693-5
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 265,50



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.07
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8583000000-9	5400385260-2
20070125353-6	97703545680-4
Data do pagamento	19/12/2025
Numero do Documento	07.01.25353.9770354-5
Valor Total	54,00

976

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

DOCUMENTO: 121904
AUTENTICACAO SISBB: C.56B.755.174.886.877



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

177

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.9770354-5	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 54,00

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	54,00			54,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
Totais		54,00	0,00	0,00	54,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 54000385260 2 20070125353 6 97703545680 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
 Número: 07.01.25353.9770354-5
 Pagar até: 20/01/2026
 Valor: 54,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.07
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8586000000-4	60750385260-6
	20070125353-6	97704045582-9
Data do pagamento		19/12/2025
Numero do Documento	07.01.25353.9770404-5	
Valor Total		60,75

"75

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

DOCUMENTO: 121905
AUTENTICACAO SISBB: 8.7CE.380.C1D.6DE.571

179

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/12/2025

Data de Vencimento
20/01/2026

Número do Documento
07.01.25353.9770404-5

Pagar este documento até

20/01/2026

Observações
AMBESP

Valor Total do Documento

60,75

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	60,75			60,75
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	60,75	0,00	0,00	60,75

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000000 4 60750385260 6 20070125353 6 97704045582 9



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.9770404-5
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 60,75

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.07
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8583000002-5 2800385260-2
20070125353-6 97706447575-7
Data do pagamento 19/12/2025
Numero do Documento 07.01.25353.9770644-7
Valor Total 228,00

80

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

DOCUMENTO: 121906

AUTENTICACAO SISBB: B.613.B02.F65.DA2.45C



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

181

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/12/2025

Data de Vencimento
20/01/2026

Número do Documento
07.01.25353.9770644-7

Pagar este documento até
20/01/2026

Observações
AMBESP
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
228,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	228,00			228,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
Totais		228,00	0,00	0,00	228,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 28000385260 2 20070125353 6 97706447575 7



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.9770644-7
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 228,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.07
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8587000000-6 61500385260-8

20070125353-6 97704436320-1

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.9770443-6

Valor Total 61,50

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

DOCUMENTO: 121907

AUTENTICACAO SISBB: 7.5D0.CBD.8B2.839.8A7

182

183

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.9770443-6	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 61,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	61,50			61,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	61,50	0,00	0,00	61,50

SENDER (Versão:5.2.9) Página: 1/1 19/12/2025 10:32:54

85870000000 6 61500385260 8 20070125353 6 97704436320 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 61500385260 8 20070125353 6 97704436320 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.9770443-6
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 61,50

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.07
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 85830000000-9 96000385260-2

20070125353-6 97705149881-8

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.9770514-9

Valor Total 96,00

184

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

DOCUMENTO: 121908

AUTENTICACAO SISBB: C.F39.DC5.704.879.3F2

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.9770514-9	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 96,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	96,00			96,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
Totais		96,00	0,00	0,00	96,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 96000385260 2 20070125353 6 97705149881 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.9770514-9
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 96,00

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.07
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8587000001-4 66500385260-4

20070125353-6 97705378300-5

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.9770537-8

Valor Total 166,50

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

DOCUMENTO: 121909

AUTENTICACAO SISBB: A.2C6.A74.E8C.F6E.4C5

86

187

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.9770537-8	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 166,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	166,50			166,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
Totais		166,50	0,00	0,00	166,50

SENDER (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 19/12/2025 10:32:55

85870000001 4 66500385260 4 20070125353 6 97705378300 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4	66500385260 4	20070125353 6	97705378300 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.9770537-8
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 166,50

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.07
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8588000000-8 94500385260-9

20070125353-6 97704380922-2

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.9770438-0

Valor Total 94,50

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

DOCUMENTO: 121910

AUTENTICACAO SISBB: 8.8CF.3BB.E77.AED.2D8

185

89

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.9770438-0	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 94,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	94,50			94,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
Totais		94,50	0,00	0,00	94,50

SENDER (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 19/12/2025 10:32:54

85880000000 8 94500385260 9 20070125353 6 97704380922 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 94500385260 9 20070125353 6 97704380922 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.9770438-0
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 94,50

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.07
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8586000000-4 34500385260-0

20070125353-6 97703251109-0

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.9770325-1

Valor Total 34,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121911

AUTENTICACAO SISBB: C.0A6.6B4.8E4.BA3.0B7

90

191

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.9770325-1	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 34,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	34,50			34,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	34,50	0,00	0,00	34,50

SEDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 19/12/2025 10:32:52

85860000000 4 34500385260 0 20070125353 6 97703251109 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 34500385260 0 20070125353 6 97703251109 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.9770325-1
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 34,50

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.07
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8580000001-1	06500385253-3
	53070125353-7	97702956520-6
Data do pagamento		19/12/2025
Numero do Documento	07.01.25353.9770295-6	
Valor Total		106,50

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

DOCUMENTO: 121912
AUTENTICACAO SISBB: 2.82D.88B.E3B.8B5.400

92

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 30/11/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.01.25353.9770295-6	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 106,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	106,50			106,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025				
Totais		106,50	0,00	0,00	106,50

SENDER (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 19/12/2025 10:32:52

85800000001 1 06500385253 3 53070125353 7 97702956520 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 06500385253 3 53070125353 7 97702956520 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.9770295-6
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 106,50

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.07
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8581000001-3 74300385260-0

20070125353-6 97705602659-0

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.9770560-2

Valor Total 174,30

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011-----
DOCUMENTO: 121913

AUTENTICACAO SISBB: 3.F6B.63D.1BA.BF9.FBC

194



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

95

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/12/2025

Data de Vencimento
20/01/2026

Número do Documento
07.01.25353.9770560-2

Pagar este documento até
20/01/2026

Observações
AMBESP

Valor Total do Documento
174,30

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	174,30			174,30
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
Totais		174,30	0,00	0,00	174,30

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 74300385260 0 20070125353 6 97705602659 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.9770560-2
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 174,30

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.07
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8583000000-9 59700385260-6

20070125353-6 97703499024-6

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.9770349-9

Valor Total 59,70

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

DOCUMENTO: 121914

AUTENTICACAO SISBB: 4.EF1.D3E.09D.AF3.75F

96

97

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.9770349-9	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 59,70

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	59,70			59,70
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
Totais		59,70	0,00	0,00	59,70

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85830000000 9 59700385260 6 20070125353 6 97703499024 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.9770349-9
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 59,70



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.08
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8580000016-0 78650385260-2	
20070125353-6 03336799443-3	
Data do pagamento	19/12/2025
Numero do Documento	07.01.25353.0333679-9
Valor Total	1.678,65

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

DOCUMENTO: 121915
AUTENTICACAO SISBB: 0.3AD.797.281.638.D8C

195

199

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.0333679-9	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 1.678,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.678,65			1.678,65
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	1.678,65	0,00	0,00	1.678,65

SENDER (Versão:5.2.9) Página: 1/1 19/12/2025 12:55:48

85800000016 0 78650385260 2 20070125353 6 03336799443 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000016 0 78650385260 2 20070125353 6 03336799443 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.0333679-9
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 1.678,65



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.08
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8581000005-6 44050385260-5

20070125353-6 03336624003-6

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.0333662-4

Valor Total 544,05

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121916

AUTENTICACAO SISBB: B.90A.9A5.4C0.CDB.147

100



CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.0333662-4	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 544,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	544,05			544,05
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	544,05	0,00	0,00	544,05

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000005 6 44050385260 5 20070125353 6 03336624003 6



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.0333662-4
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 544,05

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.08
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8584000008-6 23050385260-5
	20070125353-6 03336640856-5
Data do pagamento	19/12/2025
Numero do Documento	07.01.25353.0333664-0
Valor Total	823,05

162

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

DOCUMENTO: 121917
AUTENTICACAO SISBB: 1.2A2.528.A0C.962.F83

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.0333664-0	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 823,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	823,05			823,05
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	823,05	0,00	0,00	823,05

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000008 6 23050385260 5 20070125353 6 03336640856 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.0333664-0
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 823,05

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.08
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8585000001-0 67400385260-3

20070125353-6 03335652004-4

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.0333565-2

Valor Total 167,40

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

DOCUMENTO: 121918

AUTENTICACAO SISBB: 8.139.87A.8B9.CC7.53F

184

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.0333565-2	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 167,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	167,40			167,40
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	167,40	0,00	0,00	167,40

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000001 0 67400385260 3 20070125353 6 03335652004 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.0333565-2
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 167,40

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.08
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8580000001-1 88330385260-0

20070125353-6 03335490523-2

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.0333549-0

Valor Total 188,33

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

DOCUMENTO: 121919

AUTENTICACAO SISBB: 1.109.A6C.5B2.BDC.979

106



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

107

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/12/2025

Data de Vencimento
20/01/2026

Número do Documento
07.01.25353.0333549-0

Pagar este documento até
20/01/2026

Observações
AMBESP
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
188,33

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	188,33			188,33
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	188,33	0,00	0,00	188,33

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 88330385260 0 20070125353 6 03335490523 2



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.0333549-0
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 188,33

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.08
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8580000007-0 06800385260-0

20070125353-6 03336837610-5

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.0333683-7

Valor Total 706,80

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

DOCUMENTO: 121920

AUTENTICACAO SISBB: 6.88A.4EC.B9E.763.0F6

168

189

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.0333683-7	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 706,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	706,80			706,80
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	706,80	0,00	0,00	706,80

SENDER (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 19/12/2025 12:55:47

85800000007 0 06800385260 0 20070125353 6 03336837610 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000007 0 06800385260 0 20070125353 6 03336837610 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.0333683-7
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 706,80

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.08
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8580000001-1 90650385260-7

20070125353-6 03336020016-4

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.0333602-0

Valor Total 190,65

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121921

AUTENTICACAO SISBB: F.742.49C.D12.1CD.39E

110

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.0333602-0	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 190,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	190,65			190,65
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	190,65	0,00	0,00	190,65

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000001 1 90650385260 7 20070125353 6 03336020016 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.0333602-0
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 190,65



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.08
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8588000002-4 97600385260-9

20070125353-6 03336055604-0

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.0333605-5

Valor Total 297,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121922

AUTENTICACAO SISBB: 4.2C4.624.EDB.9FE.CC5

112

113

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.0333605-5	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 297,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	297,60			297,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
Totais		297,60	0,00	0,00	297,60

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 19/12/2025 12:55:46

85880000002 4 97600385260 9 20070125353 6 03336055604 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 97600385260 9 20070125353 6 03336055604 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.0333605-5
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 297,60

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.08
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8589000005-0 16150385260-9

20070125353-6 03336268065-1

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.0333626-8

Valor Total 516,15

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

DOCUMENTO: 121923

AUTENTICACAO SISBB: 0.D8D.2BD.DA9.614.6EB

114

115

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.0333626-8	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 516,15

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	516,15			516,15
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	516,15	0,00	0,00	516,15

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000005 0 16150385260 9 20070125353 6 03336268065 1



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.0333626-8
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 516,15

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.08
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8582000002-3	92950385260-6
	20070125353-6	03335776375-7

Data do pagamento 19/12/2025
Numero do Documento 07.01.25353.0333577-6
Valor Total 292,95

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

DOCUMENTO: 121924
AUTENTICACAO SISBB: 4.25F.EBD.7E5.FC7.5CD

116

117

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.0333577-6	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 292,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	292,95			292,95
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	292,95	0,00	0,00	292,95

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000002 3 92950385260 6 20070125353 6 03335776375 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.0333577-6
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 292,95



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.08
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras 8585000001-0 06950385260-8	
20070125353-6 03335202006-3	
Data do pagamento	19/12/2025
Numero do Documento	07.01.25353.0333520-2
Valor Total	106,95

118

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

DOCUMENTO: 121925
AUTENTICACAO SISBB: D.14F.973.7DC.257.213

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.0333520-2	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 106,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	106,95			106,95
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	106,95	0,00	0,00	106,95

SENDER (Versão:5.2.9) Página: 1/1 19/12/2025 12:55:45

8585000001 0 06950385260 8 20070125353 6 03335202006 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000001 0 06950385260 8 20070125353 6 03335202006 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.0333520-2
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 106,95

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.08
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8582000003-1 30150385253-5

53070125353-7 03335512530-3

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.0333551-2

Valor Total 330,15

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121926

AUTENTICACAO SISBB: 7.195.0B8.74A.565.E6E

120

121

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 30/11/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.01.25353.0333551-2	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 330,15

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	330,15			330,15
	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	330,15	0,00	0,00	330,15

SEDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 19/12/2025 12:55:44

85820000003 1 30150385253 5 53070125353 7 03335512530 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000003 1 30150385253 5 53070125353 7 03335512530 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.0333551-2
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 330,15

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.08
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

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

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

Codigo de Barras 8586000005-5 40330385260-7

20070125353-6 03336446343-7

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.0333644-6

Valor Total 540,33

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

DOCUMENTO: 121927

AUTENTICACAO SISBB: D.062.3DA.4E3.FC3.95F

122

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.0333644-6	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 540,33

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	540,33			540,33
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	540,33	0,00	0,00	540,33

SEDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 19/12/2025 12:55:47

85860000005 5 40330385260 7 20070125353 6 03336446343 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000005 5	40330385260 7	20070125353 6	03336446343 7
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.0333644-6
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 540,33

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.21.08
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8588000001-6 85070385260-1

20070125353-6 03580452026-0

Data do pagamento 19/12/2025

Numero do Documento 07.01.25353.0358045-2

Valor Total 185,07

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

DOCUMENTO: 121928

AUTENTICACAO SISBB: 5.82E.CD8.687.C79.ADD

124

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25353.0358045-2	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 185,07

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	185,07			185,07
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
Totais		185,07	0,00	0,00	185,07

SENDER (Versão:5.2.9) Página: 1/1 19/12/2025 13:05:17

85880000001 6 85070385260 1 20070125353 6 03580452026 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 85070385260 1 20070125353 6 03580452026 0



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25353.0358045-2
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 185,07

Pague com o PIX





Emitir comprovantes (versão antiga)

G3332308261656051
23/12/2025 08:38:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.20
0420000420 0001

Comprovante Pix

126

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 33.973-3

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251222170257000184668

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$1.500,00

TARIFA: R\$0,00

DATA: 22/12/2025 - 14:03:05

COD PRODUTO: YKP00004897400000514079122122025

DEVEDOR: SANTA CASA DE ITARARE

CNPJ DO DEVEDOR: 50.***.***/*-05

PAGO PARA: H Pardini

CNPJ: 19.378.769/0001-76

INSTITUCAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

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

Notificacao enviada em: 22/12/2025 - 14:03:07

=====

DOCUMENTO: 122201

AUTENTICACAO SISBB: 3.500.523.9EE.B8A.78A

=====

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

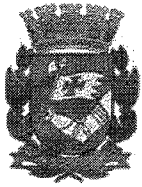
0800 729 5678

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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 80786 Série NFE, emitido em 20/12/2025

20251221u19378769000176

Número da Nota

00082703

Data e Hora de Emissão

21/12/2025 04:36:07

Código de Verificação

KE5U-R6LX

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: **19.378.769/0086-65**

Inscrição Municipal: **4.761.488-9**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO HERMES PARDINI S/A**

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

Município: **São Paulo**

UF: **SP**

127

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Inscrição Municipal: **----**

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

Município: **Itararé**

UF: **SP**

E-mail: **FINANCEIRO@SANTACASAITARARE.COM.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICOS PRESTADOS DE ANALISES CLINICAS

Cond. Pagto. (Vencimento/Valor Líquido): 24-01-2026 - R\$ 3.409,60 LC: 15508-24/11/2025 A 18/12/2025. Tel (31) 4020-2175. O protesto e bloqueio ocorrem 7 dias após o venc, serão cobrados juros de 0,07% ao dia.

R\$ 1.500,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 3.633,03

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	54,50	36,33	108,99	23,61

Código do Serviço

04170 - Laboratórios.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	3.633,03	2,00%	72,66	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 80786 Série NFE, emitido em 20/12/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2026;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.20
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	8587000000-6	34500385260-0
	20070125356-0	73713597360-4

Data do pagamento 22/12/2025
Numero do Documento 07.01.25356.7371359-7
Valor Total 34,50

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

DOCUMENTO: 122202
AUTENTICACAO SISBB: 8.CD3.33C.F49.172.964

128

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25356.7371359-7	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 34,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	34,50			34,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
Totais		34,50	0,00	0,00	34,50

SENDER (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 22/12/2025 14:12:39

85870000000 6 34500385260 0 20070125356 0 73713597360 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 34500385260 0 20070125356 0 73713597360 4



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25356.7371359-7
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 34,50

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.20
042000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8581000001-3 06950385260-8
20070125356-0 73713406870-3

Data do pagamento 22/12/2025
Numero do Documento 07.01.25356.7371340-6
Valor Total 106,95

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

DOCUMENTO: 122203
AUTENTICACAO SISBB: 9.A73.789.792.E88.829

130

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

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/12/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.01.25356.7371340-6	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações AMBESP Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 106,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	106,95			106,95
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	106,95	0,00	0,00	106,95

SENDER (Versão:5.2.9) Página: 1/1 22/12/2025 14:12:39

85810000001 3 06950385260 8 20070125356 0 73713406870 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 06950385260 8 20070125356 0 73713406870 3



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25356.7371340-6
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 106,95

Pague com o PIX

