

CK

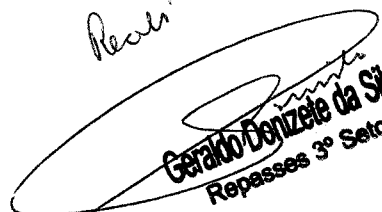
ATENÇÃO BÁSICA - 34.632-2

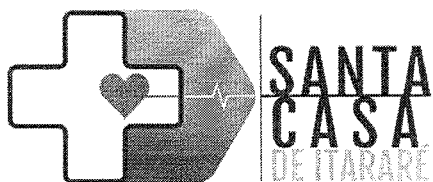
DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Dezembro de 2025

Recib. 27/02/2026


Gerardo Benizete da Silva
Repasse 3º Setor



Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento referente ao repasse de **Dezembro de 2025**, autorizado pelo **Plano de Trabalho Atenção Básica**, o valor de **R\$ 79.447,67**, recebidos no dia 17 de Dezembro de 2025.

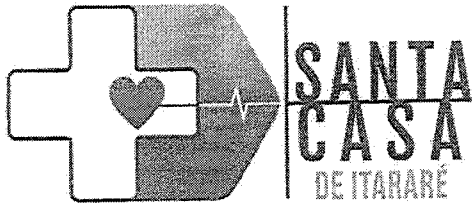
- Convênio 001/2025 – ATENÇÃO BÁSICA

Itararé, 10 de Janeiro de 2026.

Igor Vinícius Pereira

CPF: 434.402.848-16

Contador



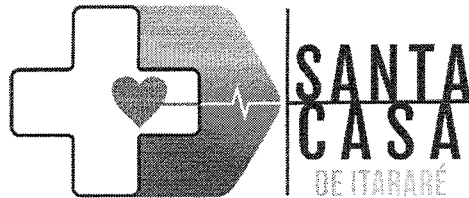
O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2025 ATENÇÃO BÁSICA** do mês de **Dezembro de 2025** no valor de **R\$ 79.447,67** sem acréscimo de rendimentos em aplicações e com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 113,40**, sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **12/2025** no valor de **R\$ 79.374,04**, com saldo para o mês seguinte de **R\$ 187,03**.

Conselheiros Fiscais

Vivian Adriely Ferreira Foster

Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Janeiro de 2026.



183

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 79.447,67 (Setenta e Nove Mil, Quatrocentos e Quarenta e Sete Reais e Sessenta e Sete Centavos)** referente ao complemento do repasse do mês de **NOVEMBRO**, sobre os serviços prestados de atendimento Médico realizado na atenção básica.

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

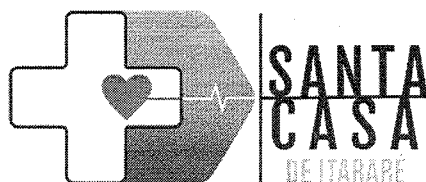
Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 34.632-2

Itararé (SP) 15 de dezembro de 2025.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - ATENÇÃO BÁSICA

DEZEMBRO - 2025

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO DE RECURSO UTILIZADO
21/11/2025	Saldo Anterior				R\$ (0,00)		C
17/12/2025	Transferência recebida	00550420000008667	R\$ 79.447,67	R\$ -	R\$ 79.447,67		C 1
17/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121701	R\$ -	R\$ 20.166,67	R\$ 59.281,00		D 1
17/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121702	R\$ -	R\$ 18.458,20	R\$ 40.822,80		D 1
17/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121703	R\$ -	R\$ 5.750,00	R\$ 35.072,80		D 1
17/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121704	R\$ -	R\$ 1.500,00	R\$ 33.572,80		D 1
17/12/2025	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000121705	R\$ -	R\$ 2.291,60	R\$ 31.281,20		D 1
17/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121706	R\$ -	R\$ 2.000,00	R\$ 29.281,20		D 1
17/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121707	R\$ -	R\$ 2.346,25	R\$ 26.934,95		D 1
17/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121708	R\$ -	R\$ 8.719,17	R\$ 18.215,78		D 1
17/12/2025	Tar DOC/TED Eletrônico	00823511100113376	R\$ -	R\$ 13,40	R\$ 18.202,38		D 3
17/12/2025	Tarifa Pix Enviado	00893511200025296	R\$ -	R\$ 20,00	R\$ 18.182,38		D 3
17/12/2025	Tarifa Pix Enviado	00893511200025297	R\$ -	R\$ 70,00	R\$ 18.112,38		D 3
18/12/2025	Pix - Enviado	00000000000121801	R\$ -	R\$ 17.875,00	R\$ 237,38		D 1
18/12/2025	Impostos	00000000000121802	R\$ -	R\$ 37,50	R\$ 199,88		D 1
18/12/2025	Impostos	00000000000121803	R\$ -	R\$ 116,25	R\$ 83,63		D 1
18/12/2025	Tarifa Pix Enviado	00893521200028965	R\$ -	R\$ 10,00	R\$ 73,63		D 3
22/12/2025	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 113,40		R\$ 187,03		C 3
31/12/2025	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 187,03		C

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
				R\$ -
RECURSO ATENÇÃO BÁSICA	1	R\$ 79.447,67	R\$ 79.260,64	R\$ 187,03
RECURSO PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 113,40	R\$ 113,40	R\$ -
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$ 79.561,07	R\$ 79.374,04	R\$ 187,03

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

RECURSO ATENÇÃO BÁSICA:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 0,00
(+) Valor Recebido	R\$ 79.447,67
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado Atensão Básica	R\$ 79.260,64

(=) Saldo Final da Subvenção para o Período Seguinte	R\$	187,03
RECURSO PRÓPRIO:		
(=) Saldo Anterior	R\$	-
(+) Valor Recebido	R\$	113,40
(-) Valor Utilizado	R\$	113,40
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$	-
EXTRATO BANCÁRIO		
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$	187,03



006

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - ATENÇÃO BÁSICA

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	FONTES	VALOR
15/12/2025	VERT SAUDE INTEGRADA	52	ATENÇÃO BASICA	00000000000121701	MUNICIPAL	R\$ 20.166,67
16/12/2025	MARCOS R KRONEIS LTDA	88	ATENÇÃO BASICA	00000000000121702	MUNICIPAL	R\$ 18.458,20
16/12/2025	SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO	8	ATENÇÃO BASICA	00000000000121703	MUNICIPAL	R\$ 5.750,00
15/12/2025	DRA MELYNBS CLINICA MEDICA	6	ATENÇÃO BASICA	00000000000121704	MUNICIPAL	R\$ 1.500,00
15/12/2025	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS	57	ATENÇÃO BASICA	00000000000121705	MUNICIPAL	R\$ 2.291,60
15/12/2025	A C B ALVES LTDA	7	ATENÇÃO BASICA	00000000000121706	MUNICIPAL	R\$ 2.000,00
17/12/2025	LTS SERVIÇOS DE SAUDE	106	ATENÇÃO BASICA	00000000000121707	MUNICIPAL	R\$ 2.346,25
15/12/2025	L&N SERVIÇOS MEDICOS	12	ATENÇÃO BASICA	00000000000121708	MUNICIPAL	R\$ 8.719,17
16/12/2025	VALE MED SERVIÇOS MEDICOS	26	ATENÇÃO BASICA	00000000000121801	MUNICIPAL	R\$ 17.875,00
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000121802	MUNICIPAL	R\$ 37,50
20/01/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000121803	MUNICIPAL	R\$ 116,25
31/12/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R\$ 113,40
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 79.374,04

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$ 79.260,64
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R\$ 113,40
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 79.374,04
VALOR DO REPASSE RECEBIDO	
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ 0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$ -
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 113,40
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 79.561,07
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ 187,03

Visualizar Pix agrupados



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

G331071147959477015
07/01/2026 11:56:14

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 34632-2 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. Contains transaction details including Saldo Anterior, various Pix transfers, and tax payments.

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

108

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3381807571061601
18/12/2025 08:05:22SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.22
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251217164034365822632
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$20.166,67
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/12/2025 - 13:41:16

PAGO PARA: Vert Saude Integrada

CNPJ: 53.578.892/0001-79

CHAVE PIX: 53578892000179

INSTITUICAO: 00966246 CC CREDICERIPA

AGENCIA: 3197 - CONTA: 0000000000000699314

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 13:41:17

=====

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SISBB: 7.C24.624.4DA.160.438

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.

109



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

Número da Nota 0000052 Data do Serviço 15/12/2025
Data e Hora de Emissão 15/12/2025 20:24:52
Código de Verificação YLOLRD-000052/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.578.892/0001-79 Inscrição Municipal: 17756 Insc.Est./RG: -
Nome/Razão Social: VERT SAUDE INTEGRADA LTDA
Endereço: RUA FREI CANECA 1569, - CENTRO - CEP: 18460017
E-mail:
Telefone: (47) 98472-8959 Celular: (47) 98472-8959
Município: ITARARE UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 32 Períodos TRABALHADOS (Totalizando 131h e 31m) R\$ 20.166,67 - Ref. NOVEMBRO 2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.166,67

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **VERT SAUDE INTEGRADA LTDA**

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 0000052 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.22
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251217164218306267097

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$18.458,20

TARIFA: R\$10,00

DATA: 17/12/2025 - 13:42:56

PAGO PARA: Marcos Kroneis

CNPJ: 44.699.009/0001-08

CHAVE PIX: 44699009000108

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1951 - CONTA: 1292000005795525568

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 13:42:57

=====

DOCUMENTO: 121702

AUTENTICACAO SISBB: C.007.5B3.777.B25.B21

=====

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.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DA BOA VISTA DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NF-e</p>	Número do RPS	Número da nota 88
	Data da emissão da nota 16/12/2025 09:00:28	
	Data do fato gerador 16/12/2025 09:00:28	
	Código de verificação OMXF9YOOX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: MARCOS KRONEIS
 Nome/Razão social: MARCOS E R KRONEIS LTDA
 CPF/CNPJ: 44.699.009/0001-08 Inscrição municipal: 112
 Endereço: R BERNARDINO DA SILVA Número: 538 Bairro: CENTRO CEP: 84980-000
 Complemento:
 Município: São José da Boa Vista UF: PR
 E-mail: Site: Telefone: Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ATENÇÃO BASICA 35 PERÍODOS - TRABALHADOS (Totalizando 147h e 40m) R\$ 18.458,20 - REF. NOVEMBRO 2025 .	18.458,2000	1,0000	18.458,2000	x =	

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.458,20								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 18.458,20		Valor líquido = R\$ 18.458,20			

Códigos dos serviços:

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.482,63 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 738,33 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.22
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251217164440273503338
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$5.750,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/12/2025 - 13:45:20

PAGO PARA: Simm - Sistema Integrado Medico Mald
CNPJ: 60.735.517/0001-50
CHAVE PIX: 60735517000150
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000005148700914
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 13:45:20

=====

DOCUMENTO: 121703
AUTENTICACAO SISBB: B.92C.798.AE3.D79.D9F

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



Chave de Acesso da NFS-e
4106902226073551700015000000000000825123856743833



Número da NFS-e 8	Competência da NFS-e 16/12/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 16/12/2025 13:45:50
Número da DPS 16	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 16/12/2025 13:45:50

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 60.735.517/0001-50	Inscrição Municipal -	Telefone (41) 8407-6096
Nome / Nome Empresarial SIMM - SISTEMA INTEGRADO MEDICO MALDONADO LTDA		E-mail CONTABILIDADE@CONTAPARCEIRA.COM.BR	
Endereço VOLUNTÁRIOS DA PÁTRIA, 41, CENTRO		Município Curitiba - PR	CEP 80020-000
Simplex 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 Simplex 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 -	
Endereço SAO PEDRO, 30, CENTRO		Município Itararé - SP	CEP 18460-009

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Itararé - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Serviços médicos prestados pela Dra. Anna Gisele Souza Maldonado CRMSP 237785: serviços de Atenção Básica (11 períodos trabalhados, totalizando 46 horas, em NOV/2025)			

Dados bancários: Conta PJ: Nubank (0260) - Agência : 0001 - Conta: 514870091-4

Observação: Serviço executado pela própria sócia, desobrigando assim o Contratante de retenção de INSS (artigo 115 da INRFB n. 2.110/2022). Documento emitido por empresa optante do Simplex Nacional, não ocorrendo retenção de tributos federais: PIS, COFINS, IRPJ e CSLL.

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\$ 5.750,00	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\$ 5.750,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.750,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.22
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251217165508367291887

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$1.500,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 17/12/2025 - 13:55:48

PAGO PARA: Dra Betancourt Esperanca e Vida

CNPJ: 61.793.904/0001-06

CHAVE PIX: 61793904000106

INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON

AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000725319

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 13:55:49

=====

DOCUMENTO: 121704

AUTENTICACAO SISBB: 3.A39.83B.A18.955.247

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.

15

1913



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

Número da Nota:
006
 Data e Hora da Emissão:
15/12/2025 16:03:15
 Operador Emissor:
 DRA M. C. M.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: ATENÇÃO BÁSICA 3 Períodos TRABALHADOS (Totalizando 12h) R\$ 1.500,00 - Ref. NOVEMBRO DE 2025	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	2,01000	30,15

Total Serviços (R\$) **1.500,00**

Total ISS (R\$) **30,15**

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

Total Líquido (R\$) **1.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: BAE2D3A4.94FE1FA3.AE56C6AA.7BF6CB87 (verificada em 15/12/2025 às 16:03:15)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 18.960.584-8
 Assistente Patrimônio
 Santa Casa de Itararé



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.22
0420000420 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2
=====

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

FAVORECIDO: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS
CPF/CNPJ: 58.268.429/0001-44
VALOR: R\$ 2.291,60
DEBITO EM: 17/12/2025
=====

DOCUMENTO: 121705
AUTENTICACAO SISBB: 2.8A0.00A.93B.D90.9F4

117



PREFEITURA DE ITARARÉ

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota: 00000057
Data do Serviço: 15/12/2025

Data e Hora de Emissão: 15/12/2025 15:18:21

Código de Verificação: DKQNXC-000057/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Telefone:
UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BÁSICA 6 Períodos TRABALHADOS (Totalizando 18h e 20m) R\$ 2.291,60 - Ref. NOVEMBRO DE 2025
 IRPJ (1.5%):
 PIS (0.65%):
 COFINS (3.0%):
 CSLL (1.0%):
 Valor Líquido : R\$ 2.291,60

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.291,60

Código do Serviço: 04.03

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA
 Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000057 - Série ELETRONICA
 Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / / Assinatura:

Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 58.550.511-8
 Assistente Faturamento
 Santa Casa de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.22
042000420 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020251217165808721370294
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$2.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/12/2025 - 13:58:34

PAGO PARA: Og Alves
CNPJ: 47.264.462/0001-80
CHAVE PIX: 47264462000180
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000003814794697
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 13:58:34
=====

DOCUMENTO: 121706
AUTENTICACAO SISBB: C.SEC.7B3.85B.B0C.72D
=====

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.

019



Chave de Acesso da NFS-e
5108402224726446200018000000000000725120580807684

Número da NFS-e
7

Competência da NFS-e
15/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
15/12/2025 14:50:23

Número da DPS
13

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
15/12/2025 14:50:23



120

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		CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço		47.264.462/0001-80	111020	(00) 00000-0000
Nome / Nome Empresarial			E-mail	
A. C. B. ALVES LTDA			a.c.balves@hotmail.com	
Endereço			Município	CEP
AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA, 23 DE SETEMBR...			Várzea Grande - MT	78110-703
Simples Nacional na Data de Competência			Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)			Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

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

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.01 - Hospitais e congêneres.	-	Itararé - SP	-
Descrição do Serviço			
ATENÇÃO BÁSICA 4 Períodos TRABALHADOS R\$ 2.000,00 - Ref. NOVEMBRO DE 2025 - LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO ITARARE			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Várzea Grande - MT	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
-	Não	-	-
Valor do Serviço	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
R\$ 2.000,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 2.000,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 0,00	-		R\$ 2.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00 %	0,00 %	2,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.22
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251217165949067125948

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$2.346,25

TARIFA: R\$10,00

DATA: 17/12/2025 - 14:00:19

PAGO PARA: Lts Servicos de Saude

CNPJ: 55.256.402/0001-43

CHAVE PIX: 55256402000143

INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0176 - CONTA: 0000000000130031561

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 14:00:21

DOCUMENTO: 121707

AUTENTICACAO SISBB: 9.7D5.36F.923.B57.ABE

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: 00000106
Data do Serviço: 17/12/2025
Data e Hora de Emissão: 17/12/2025 08:13:16
Código de Verificação: QBNGKU-000106/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 55.256.402/0001-43 Inscrição Municipal: 17907 Insc.Est./RG: 922
Nome/Razão Social: LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço: RUA JOSE ROLIM SOBRINHO 623, - VILA TONICO ADOLFO - CEP: 18462012
E-mail: LEANDROSCACALOSI@GMAIL.COM
Telefone: (65) 8111-8001 Celular: (65) 8111-8001
Município: ITARARE 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

ATENÇÃO BÁSICA 6 Períodos TRABALHADOS (Totalizando 20h) - R\$ 2.500,00 - Ref. NOVEMBRO 2025
IRPJ (1.5%): -R\$ 37,50
PIS (0.65%): -R\$ 16,25
COFINS (3.0%): -R\$ 75,00
CSLL (1.0%): -R\$ 25,00
Valor Líquido: R\$ 2.346,25

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.500,00

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\$):	37,50	IN.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	75,00
				C.S.L.L. (R\$):	25,00
				P.I.S. (R\$):	16,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: **LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000106 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.22
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251217170900651010466
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$8.719,17
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/12/2025 - 14:10:08

PAGO PARA: L&n Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 61.541.155/0001-20

CHAVE PIX: 61541155000120

INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000061309451

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 14:10:09

=====

DOCUMENTO: 121708
AUTENTICACAO SISBB: 0.805.B2A.CC0.C4B.AA1
=====

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.

19/11



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

Número da Nota: **012**
 Data e Hora da Emissão: **15/12/2025 16:15:00**
 Operador Emissor: **L&N S. M.**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Discriminação: ATENÇÃO BÁSICA 18 Períodos TRABALHADOS INCOMPLETOS (Totalizando 71h e 15m) R\$ 8.906,20 - Ref. NOVEMBRO 2025	8.906,20	0,00	0,00	8.906,20	2,10000	187,03

Total Serviços (R\$) **8.906,20**

Total ISS (R\$) **187,03**

Impostos (R\$)	COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (2,10)
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	187,03

Total Líquido (R\$) **8.719,17**

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: D302055E.9B7DBBA7.022A2761.707610F6 (verificada em 15/12/2025 às 16:15:03)

EQUIPLANO - NFS-e 500.2005u



Milena de Oliveira Costa Luz
 RG: 060.694-3
 Assistente Faturamento
 Santa Casa de Itararé



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3341908061312081
19/12/2025 08:11:02SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.02
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020251218114257782638807

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$17.875,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 18/12/2025 - 08:43:20

PAGO PARA: Vale Med Servicos Medicos Ltda

CNPJ: 58.929.828/0001-09

CHAVE PIX: 58929828000109

INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000365753483

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/12/2025 - 08:43:21

=====

DOCUMENTO: 121801

AUTENTICACAO SISBB: 6.C6C.9D0.5DE.D91.9C6

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

125

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000026	16/12/2025
Data e Hora de Emissão	
16/12/2025 08:38:48	
Código de Verificação	
BHSYPA-000026/2025	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est./RG:

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Insc.Est./RG:

Telefone:

UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

ATENÇÃO BASICA 35 PERIODOS TRABALHADOS (TOTALIZANDO 143H E 10M) - R\$ 17.875,00 - REF. NOVEMBRO/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 17.875,00

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(%):	2,17	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 INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfeitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**

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



Autenticidade

Recebi (emos) de: VALE MED SERVICOS MEDICOS LTDA

Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000026 - Série ELETRONICA

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.02
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

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

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

Codigo de Barras 8584000000-0 37500385260-2

20070125352-8 59639280122-8

Data do pagamento 18/12/2025

Numero do Documento 07.01.25352.5963928-0

Valor Total 37,50

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

DOCUMENTO: 121802

AUTENTICACAO SISBB: 7.E9E.17D.5FF.8C5.160

27

28

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 07.01.25352.5963928-0	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações ATENCAO BASICA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 37,50

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	37,50			37,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2025 Vencimento 20/01/2026				
	Totais	37,50	0,00	0,00	37,50

SEDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 18/12/2025 08:45:25

8584000000 0 37500385260 2 20070125352 8 59639280122 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000000 0 37500385260 2 20070125352 8 59639280122 8



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25352.5963928-0
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 37,50

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.02
0420000420 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 34.632-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8580000001-1 16250385260-7

20070125352-8 59639817260-5

Data do pagamento 18/12/2025

Numero do Documento 07.01.25352.5963981-7

Valor Total 116,25

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

DOCUMENTO: 121803

AUTENTICACAO SISBB: 4.F93.CD3.97C.A74.AF3

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

130

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 07.01.25352.5963981-7	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações ATENCAO BASICA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 116,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	116,25			116,25
	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	116,25	0,00	0,00	116,25

SEMDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 18/12/2025 08:45:25

85800000001 1 16250385260 7 20070125352 8 59639817260 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 16250385260 7 20070125352 8 59639817260 5



CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.25352.5963981-7
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 116,25

Pague com o PIX

