



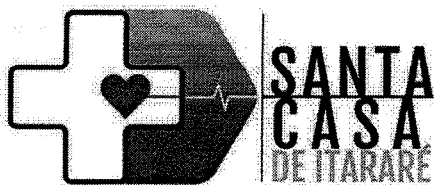
AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS - 35.639-5

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Março de 2026

Recibido 17/07/2026
Gerardo Donizete da Silva
Representante 3º Setor



Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

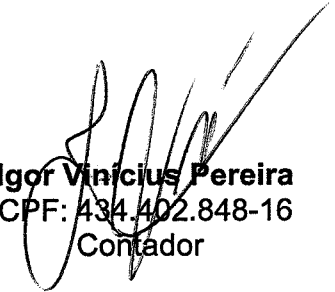
João Jorge Fadel Filho

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas referente **Março de 2026**, autorizado pelo Plano de Trabalho Aquisição de Equipamentos, o valor de **R\$ 800.000,00**; recebido no dia 10 de Março de 2026.

- Convênio 001/2025 – AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

Itararé, 10 de Abril 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 AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS** do mês de **Março de 2026**, sem acréscimo de rendimentos em aplicações, com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 695,49** e sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **03/2026** no valor de **R\$ 800.695,49**, sem saldo para o mês seguinte.

Conselheiros Fiscais

Vivian Adriely Ferreira Foster

Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Abril de 2026.



RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$800.000,00 (Oitocentos Mil Reais)**, referente ao Plano de Trabalho de Equipamentos.

PARCELA ÚNICA

Banco Brasil

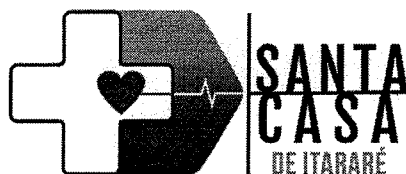
Agência.: 0420-0

Conta Corrente.: 35.639-5

Itararé (SP) 10 de março de 2026.



Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS

MARÇO - 2026

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO					
AGÊNCIA	0420-0	AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS	PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS		
C.CORRENTE	35.639-5	1	2	3	4		
DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC. UTILIZADO
14/01/2025	Saldo Anterior				R\$ -	C	
10/03/2026	TED-Crédito em Conta	00000000100215751	R\$ 800.000,00	R\$ -	R\$ 800.000,00	C	1
10/03/2026	Pix - Enviado	00000000000031001	R\$ -	R\$ 17.900,00	R\$ 782.100,00	D	1
10/03/2026	Pix - Enviado	00000000000031002	R\$ -	R\$ 19.305,12	R\$ 762.794,88	D	1
10/03/2026	Tarifa Pacote de Serviços	00870690801176710	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ 762.721,08	D	3
10/03/2026	Tarifa Pacote de Serviços	00870690801266728	R\$ -	R\$ 75,40	R\$ 762.645,68	D	3
10/03/2026	Tarifa Pacote de Serviços	00870690801363495	R\$ -	R\$ 75,40	R\$ 762.570,28	D	3
10/03/2026	Tarifa Pacote de Serviços	00870690801465095	R\$ -	R\$ 75,40	R\$ 762.494,88	D	3
10/03/2026	Tarifa Pacote de Serviços	00870690801568871	R\$ -	R\$ 75,40	R\$ 762.419,48	D	3
10/03/2026	Tarifa Pacote de Serviços	00870690801675538	R\$ -	R\$ 75,40	R\$ 762.344,08	D	3
11/03/2026	Pix - Enviado	00000000000031101	R\$ -	R\$ 480.000,00	R\$ 282.344,08	D	1
11/03/2026	Pix - Enviado	00000000000031102	R\$ -	R\$ 111.000,00	R\$ 171.344,08	D	1
11/03/2026	Pix - Enviado	00000000000031103	R\$ -	R\$ 84.500,00	R\$ 86.844,08	D	1
11/03/2026	Pix - Enviado	00000000000031104	R\$ -	R\$ 9.900,00	R\$ 76.944,08	D	1
11/03/2026	Pix - Enviado	00000000000031105	R\$ -	R\$ 25.000,00	R\$ 51.944,08	D	1
11/03/2026	Pix - Enviado	00000000000031106	R\$ -	R\$ 36.000,00	R\$ 15.944,08	D	1
11/03/2026	Pagamento de Bolet	00000000000031107	R\$ -	R\$ 10.139,57	R\$ 5.804,51	D	1
17/03/2026	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 450,80	R\$ -	R\$ 6.255,31	C	3
17/03/2026	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 244,69	R\$ -	R\$ 6.500,00	C	3
17/03/2026	Transferência enviada	00551515000071503	R\$ -	R\$ 6.255,31	R\$ 244,69	D	1
17/03/2026	Transferência enviada	00551515000071503	R\$ -	R\$ 244,69	R\$ (0,00)	D	3
31/03/2026	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1	R\$ 800.000,00	R\$ 800.000,00	R\$ -
RECURSO - PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 695,49	R\$ 695,49	R\$ -
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$ 800.695,49	R\$ 800.695,49	R\$ -

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

RECURSO AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS:	
(=) Saldo Anterior	R\$ -
(+) Valor Recebido	R\$ 800.000,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 800.000,00

(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte		R\$	-
RECURSO PRÓPRIO:			
(=) Saldo Anterior		R\$	-
(+) Valor Recebido		R\$	695,49
(-) Valor Utilizado		R\$	695,49
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir		R\$	-
EXTRATO BANCÁRIO			
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte		R\$	-

**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS****MARÇO - 2026**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	DANILO FERNANDES CARDOSO
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	2026
ORIGEM DOS RECURSOS	MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
30/03/2026	ARTROSUL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	59	EQUIPAMENTO	00000000000031001	MUNICIPAL	R\$ 17.900,00
30/03/2026	MOBIMED VENDA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	8.830	EQUIPAMENTO	00000000000031002	MUNICIPAL	R\$ 19.305,12
10/03/2026	COMERCIAL VITALMED	5.790	EQUIPAMENTO	00000000000031101	MUNICIPAL	R\$ 480.000,00
10/03/2026	COMERCIAL VITALMED	5.793	EQUIPAMENTO	00000000000031102	MUNICIPAL	R\$ 111.000,00
10/03/2026	COMERCIAL VITALMED	5.794	EQUIPAMENTO	00000000000031103	MUNICIPAL	R\$ 84.500,00
10/03/2026	COMERCIAL VITALMED	5.795	EQUIPAMENTO	00000000000031104	MUNICIPAL	R\$ 9.900,00
10/03/2026	COMERCIAL VITALMED	5.792	EQUIPAMENTO	00000000000031105	MUNICIPAL	R\$ 25.000,00
10/03/2026	COMERCIAL VITALMED	5.791	EQUIPAMENTO	00000000000031106	MUNICIPAL	R\$ 36.000,00
27/04/2026	SALUTEM COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA	41.554	EQUIPAMENTO	00000000000031107	MUNICIPAL	R\$ 10.139,57
12/03/2026	COMERCIAL VITALMED	5.796	EQUIPAMENTO	00551515000071503	MUNICIPAL	R\$ 6.255,31
12/03/2026	COMERCIAL VITALMED	5.796	EQUIPAMENTO	00551515000071503	PROPRIO	R\$ 244,69
28/02/2025	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PROPRIO	R\$ 450,80
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 800.695,49

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R\$ 800.000,00
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ 695,49
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 800.695,49
REPASSÉ RECEBIDO	
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ -
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	R\$ -
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 695,49
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 800.695,49
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ -

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331060955484434029
06/04/2026 10:09:57

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
 Conta corrente 35639-5 SANTA C M ITARARE
 Período do extrato de 02 / 03 / 2026 até 31 / 03 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/01/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/03/2026		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	100.215.751	800.000,00 C	
				104 0310 46634390000152 RECEITA PROPRI			
10/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.001	17.900,00 D	
				10/03 16:25 ARTROSUL			
10/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.002	19.305,12 D	
				10/03 16:28 MOBIMED VENDA DE MOVEIS E			
10/03/2026		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	870.690.801.176.710	73,80 D	
				Cobrança referente a 10/02/2025			
10/03/2026		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	870.690.801.266.728	75,40 D	
				Cobrança referente a 10/03/2025			
10/03/2026		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	870.690.801.363.495	75,40 D	
				Cobrança referente a 10/04/2025			
10/03/2026		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	870.690.801.465.095	75,40 D	
				Cobrança referente a 12/05/2025			
10/03/2026		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	870.690.801.568.871	75,40 D	
				Cobrança referente a 10/06/2025			
10/03/2026		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	870.690.801.675.538	75,40 D	762.344,08 C
				Cobrança referente a 10/07/2025			
11/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.101	480.000,00 D	
				11/03 15:43 VITALMED			
11/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.102	111.000,00 D	
				11/03 15:45 VITALMED			
11/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.103	84.500,00 D	
				11/03 15:49 VITALMED			
11/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.104	9.900,00 D	
				11/03 15:51 VITALMED			
11/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.105	25.000,00 D	
				11/03 15:53 VITALMED			
11/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.106	36.000,00 D	
				11/03 15:54 VITALMED			
11/03/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.107	10.139,57 D	5.804,51 C
				APPMAX PLATAFORMA DE PAGAMENTO			
17/03/2026		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	450,80 C	
				17/03 13:06 SANTA CASA M ITARARE			
17/03/2026		0420	99015	870 Transferência recebida	550.420.000.006.754	244,69 C	
				17/03 13:08 SANTA CASA M ITARARE			
17/03/2026		0420	99015	470 Transferência enviada	551.515.000.071.503	6.500,00 D	0,00 C
				17/03 13:09 COMERCIAL VITALMED			

31/03/2026 0000 00000 999 S A L D O

0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361109113056961
11/03/2026 09:17:31SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.31
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.639-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260310192445981656519

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$17.900,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 10/03/2026 - 16:25:42

PAGO PARA: Artrosul

CNPJ: 47.420.737/0001-27

CHAVE PIX: 47420737000127

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 5650 - CONTA: 000000000000992471

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: 10/03/2026 - 16:25:43

=====

DOCUMENTO: 031001

AUTENTICACAO SISBB: 9.9EA.E9D.2B4.19F.EF4

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.PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2026
CONVENIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 59
SÉRIE 1



ARTROSUL

Vendas e Assistência Técnica

ARTROSUL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
Rua Pedro Demeterco, 650 CASA 01 COND MIAMI CJ RES
Jardim das Americas - 81530320 Curitiba/PR
41997207178

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 59
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4126 0347 4207 3700 0127 5500 1000 0000 5911 4347 4662

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141260121449381 30/03/2026 13:55:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9095885702

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF

47420737000127

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF

50055250000105

DATA DA EMISSÃO

30/03/2026

ENDEREÇO

Rua Sao Pedro 30

BAIRRO

Centro

CEP

18460009

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/03/2026

MUNICÍPIO

Itarare

FONE/FAX

1535323783

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:36:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

17.900,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

17.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,100

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
5920010000	TORNIQUETE SMARTPUMP STRYKER COM ACESSÓRIOS	90189099	0102	6104	un	1,0000	17.900,00000	17.900,00					
102415 Gabriel Ap. Santos RG 59.336.039-4 Supervisor Administrativo Santa Casa de Itararé 10.415 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4666 22/01/2026 CONVÊNIO nº 001/2026 Município de Itararé													

ALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

FORRAÇÕES COMPLEMENTARES

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL".
- "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
Valor aproximado dos tributos:
\$ 2.727,96 federais
\$ 3.490,50 estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B46141

RESERVADO AO FISCO

Recebido em 15/04/2026 Gabriel Ap. Santos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.31
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.639-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260310192613793750618
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$19.305,12
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/03/2026 - 16:28:36

PAGO PARA: Mobimed Venda de Moveis e Equipament
CNPJ: 27.605.306/0001-28
CHAVE PIX: 27605306000128
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9144 - CONTA: 0000000000000258770
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: 10/03/2026 - 16:28:38

=====

DOCUMENTO: 031002
AUTENTICACAO SISBB: 6.92B.8C4.082.B28.9E7

=====

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.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

RECEBEMOS DE MOBIMED VENDA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e
E RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000008830 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MOBIMED VENDA DE MOVEIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Rua Diário de Notícias, 027 Vila Fachini - Cep: 04327-160 Sao Paulo - SP Fone/Fax: 1131818712	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000008830 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3526 0327 6053 0600 0128 5500 1000 0088 3013 1912 4178 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada.
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261203784796 - 30/03/2026 17:56:22-03:00
---	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 136518288113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 27.605.306/0001-28
---	---------------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05		DATA DE EMISSÃO 30/03/2026
ENDEREÇO Rua Sao Pedro, 030		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 18460-009	DATA ENTRADA/SAÍDA 30/03/2026
MUNICÍPIO Itarare	FONE/FAX 15981236319	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:55:59

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
305,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.089,50	0,00	19.305,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL Jamef Transportes Ltda.		FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 20.147.617/0032-48
ENDEREÇO Av: Thomaz Alberto Whately, 5005		MUNICÍPIO Ribeirao Preto	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582789327115		

QUANTIDADE 1	ESPECIE Un	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12.000	PESO LÍQUIDO 12.000
------------------------	----------------------	--------------	------------------	-----------------------------	-------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI	
1368	Cardioversor MDF-04 B Ecatix	90189096		5102	Un	1,00	19.000,00	19.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4666 22/01/2026 CONVÊNIO nº 001/2025 Secretaria Municipal de Itarare														

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do destinatário: compras@santacasaitarare.org.br DADOS BANCÁRIOS: -br /> BANCO ITAU -br /> AG: 9144 -br /> C/C: 25877-0 -br /> CNPJ: 27.605.306/0001-28 -br /> PIX: 27.605.306/0001-28 -br /> MOBILOC A E V MOVEIS HOSPITALARES -br /> -br /> Tributos aproximados: R\$ 2.669,50 (Federal) e R\$ 3.420,00 (Estadual). Fonte: IBPT B46141 -br /> MOBILOC A E V MOVEIS HOSPITALARES -br /> BANCO ITAU -br /> AG: 9144 -br /> C/C: 25877-0 -br /> CNPJ: 27.605.306/0001-28 -br /> PIX: 27.605.306/0001-28 -br /> -br /> Pedido fechado com: Karol Contierl -br /> Telefone: 15981236319 / E-mail: compras@santacasaitarare.org.br -br /> -br /> Endereço de entrega: Rua Sao Pedro, 30 Centro CEP: Itarare -br /> Prazo: 30 dias uteis -br /> -br /> Forma de pagamento: Depósito -br /> N Pedido: 8764	RESERVADO AO FISCO 10670 Gabriel Ap. Santos RG 59.336.039-4 Supervisor Almozenado Santa Casa de Itarare 15.04.26
---	---



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371208201436391
12/03/2026 08:34:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.13
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.639-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260311184254820771078
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$480.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/03/2026 - 15:43:46

PAGO PARA: Vitalmed
CNPJ: 3.071.109/0001-08
CHAVE PIX: 03071109000108
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1515 - CONTA: 0000000000000715034
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: 11/03/2026 - 15:43:46

=====

DOCUMENTO: 031101

AUTENTICACAO SISBB: 1.809.BD0.524.988.C0D

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.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

RECEBEMOS DE Comercial Vitalmed Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 005790 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 Comercial Vitalmed Ltda Rua Antônio Haddad, 185, Parque Via Norte 13.065-702 - Campinas - SP Fone (19) 98894-0357 - vendas@comercialvitalmed.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 005790 SÉRIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3526 0303 0711 0900 0108 5500 1000 0057 9012 5280 1164 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
---	--	--

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte	Protocolo de autorização de uso 135260925319172 10/03/2026 16:23:45
Inscrição Estadual 150.453.269.116	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 03.071.109/0001-08

Destinatário/Remetente	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé	50.055.250/0001-05	ISENTO	10/03/2026
Endereço Rua Sao Pedro, 30	Bairro Centro	CEP 18.460-009	Data saída 10/03/2026
Município Itararé	UF SP	Fone/Fax	Hora saída 16:23:44

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto		Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
		480.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	480.000,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias		Valor do IPI	Valor total da nota		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	480.000,00		

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome		Endereço		Município	UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração		Peso bruto	Peso líquido	
0					0,000	0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Raio-X - Konica (AeroDR Maximus)	90181980	000	5.102	UN	1,00	480.000,00	480.000,00	480.000,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Inscrição Municipal 989322-9		Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------	--	---------------------------------	--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais	Reservado ao fisco
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 130.416,00 (27,17%) Federais R\$ 66.576,00 (13,87%) Estaduais R\$ 63.840,00 (13,30%) . Fonte IBPT. Aprovação referente a proposta nº 225 Dados bancários: Banco do Brasil Agência: 1515-6 Conta: 71503-4 PIX: 03.071.109/0001-08	PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4666 22/01/2026 CONVÊNIO nº 001/2025 Prefeitura Municipal de Itararé

10/03/2026 16:27:35

11113
Gabriel Ap. Santos
RG 59.338.039-4
Supervisor Almozenheiro
Santa Casa de Itararé
20.05.26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.13
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.639-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260311184456493774560
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$111.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/03/2026 - 15:45:26

PAGO PARA: Vitalmed

CNPJ: 3.071.109/0001-08

CHAVE PIX: 03071109000108

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 1515 - CONTA: 0000000000000715034

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: 11/03/2026 - 15:45:26

=====

DOCUMENTO: 031102

AUTENTICACAO SISBB: 5.968.298.632.C02.31F

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.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2026
CONVENIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itarare

RECEBEMOS DE Comercial Vitalmed Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 005793 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 Comercial Vitalmed Ltda Rua Antônio Haddad, 185, Parque Via Norte 13.065-702 - Campinas - SP Fone (19) 98894-0357 vendas@comercialvitalmed.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 005793 SÉRIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3526 0303 0711 0900 0108 5500 1000 0057 9312 5280 1174 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	---	---

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte	Protocolo de autorização de uso 135260925323663 10/03/2026 16:24:09
Inscrição Estadual 150.453.269.116	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 03.071.109/0001-08

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé		50.055.250/0001-05	ISENTO	10/03/2026
Endereço Rua Sao Pedro, 30		Bairro Centro	CEP 18.460-009	Data saída 10/03/2026
Município Itararé		UF SP	Fone/Fax	Hora saída 16:24:00

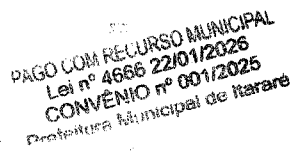
Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto	
Base de cálculo do ICMS 111.000,00	Valor do ICMS 0,00
Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00
Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00
Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 111.000,00
Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 111.000,00

Transportador/Volumes transportados	
Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
Endereço	Município
Quantidade 0	Espécie
Marca	Numeração
Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Aparelho de anestesia - Takaoka (SAT500)	90181990	000	5.102	UN	1,00	111.000,00	111.000,00	111.000,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	
Inscrição Municipal 989322-9	Valor total dos serviços 0,00
Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 30.158,70 (27,17%) Federais R\$ 15.395,70 (13,87%) Estaduais R\$ 14.763,00 (13,30%) . Fonte IBPT. Aprovação referente a proposta nº 226 Dados bancários: Banco do Brasil Agência: 1515-6 Conta: 71503-4 PIX: 03.071.109/0001-08	Reservado ao fisco 

10/03/2026 16:27:36

10599
Gabriel Ap Santos
 RG: 50.336.039-4
 Supervisor Remexado
 Santa Casa de Itararé
 14.04.26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.13
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.639-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260311184922456827006
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$84.500,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/03/2026 - 15:49:44

PAGO PARA: Vitalmed

CNPJ: 3.071.109/0001-08

CHAVE PIX: 03071109000108

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 1515 - CONTA: 0000000000000715034

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: 11/03/2026 - 15:49:44

=====

DOCUMENTO: 031103

AUTENTICACAO SISBB: 3.F4F.09C.464.CCB.479

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.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé



Comercial Vitalmed Ltda
Rua Antônio Haddad, 185, Parque
Via Norte
13.065-702 - Campinas - SP
Fone (19) 98894-0357 -
vendas@comercialvitalmed.com.br

DANFE
Documento
Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-
Entrada
1-Saída

Nº 005794
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3526 0303 0711 0900 0108 5500 1000 0057 9412 5280 1171

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

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte		Protocolo de autorização de uso 135260925325104 10/03/2026 16:24:15	
Inscrição Estadual 150.453.269.116	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 03.071.109/0001-08	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé	CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 10/03/2026
Endereço Rua São Pedro, 30	Bairro Centro	CEP 18.460-009	Data saída 10/03/2026
Município Itararé	UF SP	Fone/Fax	Hora saída 16:24:11

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 84.500,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 84.500,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 84.500,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Ventilador pulmonar - Comem (V2)	90181990	000	5.102	UN	1,00	84.500,00	84.500,00	84.500,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 989322-9	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 22.958,65 (27,17%) Federais R\$ 11.720,15 (13,87%) Estaduais R\$ 11.238,50 (13,30%) . Fonte IBPT. Aprovação referente a proposta nº 228 Dados bancários: Banco do Brasil Agência: 1515-6 Conta: 71503-4 PIX: 03.071.109/0001-08	Reservado ao fisco PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4686 22/01/2026 CONVENIO nº 001/2026 Prefeitura Municipal de Itararé
--	--

07/04/2026 08:01:11

10684
Gabriel Ap. Santos
RO 59 338-039-4
Supervisor Almozenado
Santa Casa de Itararé
15.04.26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.14
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.639-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260311185042515442178
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$9.900,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/03/2026 - 15:51:14

PAGO PARA: Vitalmed

CNPJ: 3.071.109/0001-08

CHAVE PIX: 03071109000108

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 1515 - CONTA: 0000000000000715034

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: 11/03/2026 - 15:51:14

=====

DOCUMENTO: 031104

AUTENTICACAO SISBB: D.B4D.905.EC4.02B.C9D

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.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé



Comercial Vitalmed Ltda
Rua Antônio Haddad, 185, Parque
Via Norte
13.065-702 - Campinas - SP
Fone (19) 98894-0357 -
vendas@comercialvitalmed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada

1-Saída

Nº 005795

SERIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3526 0303 0711 0900 0108 5500 1000 0057 9512 5280 1179

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

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte		Protocolo de autorização de uso 135260925326336 10/03/2026 16:24:19	
Inscrição Estadual 150.453.269.116	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 03.071.109/0001-08	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé	CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 10/03/2026
Endereço Rua Sao Pedro, 30	Bairro Centro	CEP 18.460-009	Data saída 10/03/2026
Município Itararé	UF SP	Fone/Fax	Hora saída 16:24:17

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 9.900,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 9.900,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 9.900,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Monitor Multiparametros - Comen (N12)	90181990	000	5.102	UN	1,00	9.900,00	9.900,00	9.900,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 989322-9	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 2.689,83 (27,17%) Federais R\$ 1.373,13 (13,87%) Estaduais R\$ 1.316,70 (13,30%) . Fonte IBPT. Aprovação referente a proposta nº 227 Dados bancários: Banco do Brasil Agência: 1515-6 Conta: 71503-4 PIX: 03.071.109/0001-08	Reservado ao fisco PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4666 22/01/2026 CONVÊNIO nº 001/2025 Município de Itararé
--	--

07/04/2026 07:51:10

10685
Gabriel Ap. Santos
RG 69.326.030-4
Supervisor Almoço e Lanchonete
Santa Casa de Misericórdia de Itararé
13.04.26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.34.14
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.639-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260311185239467792798
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$25.000,00
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/03/2026 - 15:53:05

PAGO PARA: Vitalmed

CNPJ: 3.071.109/0001-08

CHAVE PIX: 03071109000108

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 1515 - CONTA: 0000000000000715034

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: 11/03/2026 - 15:53:05

=====

DOCUMENTO: 031105

AUTENTICACAO SISBB: 0.5AE.02E.DB5.E5B.8E5

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.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé



Comercial Vitalmed Ltda
Rua Antônio Haddad, 185, Parque
Via Norte
13.065-702 - Campinas - SP
Fone (19) 98894-0357 -
vendas@comercialvitalmed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída **1**
Nº 005792
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3526 0303 0711 0900 0108 5500 1000 0057 9212 5280 1169

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

Natureza da operação Venda de mercadorias a não contribuinte		Protocolo de autorização de uso 135260925367355 10/03/2026 16:26:58	
Inscrição Estadual 150.453.269.116	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 03.071.109/0001-08	

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé	CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 10/03/2026
Endereço Rua São Pedro, 30	Bairro Centro	CEP 18.460-009	Data saída 10/03/2026
Município Itararé	UF SP	Fone/Fax	Hora saída 16:26:56

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 25.000,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 25.000,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 25.000,00

Transportador/Volumes transportados

Nome Endereço	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Município	UF	Inscrição Estadual			
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Berco aquecido - Comem (BQ20)	90181990	000	5.102	UN	1,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 989322-9	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 6.792,50 (27,17%) Federais R\$ 3.467,50 (13,87%) Estaduais R\$ 3.325,00 (13,30%) . Fonte IBPT. Aprovação referente a proposta nº 231 Dados bancários: Banco do Brasil Agência: 1515-6 Conta: 71503-4 PIX: 03.071.109/0001-08	Reservado ao fisco
--	--------------------

07/04/2026 07:51:07

10686
Gabriel Ap Santos
RG 59.336.039-4
Supervisor Administrativo
Santa Casa de Itararé
15.04.26

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

 Comercial Vitalmed Ltda Rua Antônio Haddad, 185, Parque Via Norte 13.065-702 - Campinas - SP Fone (19) 98894-0357 - vendas@comercialvitalmed.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 005791 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3526 0303 0711 0900 0108 5500 1000 0057 9112 5280 1161 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte		Protocolo de autorização de uso 135260925320295 10/03/2026 16:23:51	
Inscrição Estadual 150.453.269.116	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 03.071.109/0001-08	

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF		Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé		50.055.250/0001-05		ISENTO	10/03/2026
Endereço Rua Sao Pedro, 30		Bairro Centro		CEP 18.460-009	Data saída 10/03/2026
Município Itararé		UF SP		Fone/Fax	Hora saída 16:23:48

Faturas	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto		Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
		36.000,00		0,00	0,00	0,00	0,00	36.000,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias		Valor do IPI	Valor total da nota		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	36.000,00		

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome		0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)					
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido		
0				0,000	0,000		

Itens da nota fiscal													
Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Incubadora basica - Comem (B2)	90181990	000	5.102	UN	1,00	36.000,00	36.000,00	36.000,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Inscrição Municipal		Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
		989322-9		0,00	0,00	0,00

Dados adicionais		Reservado ao fisco	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 9.781,20 (27,17%) Federais R\$ 4.993,20 (13,87%) Estaduais R\$ 4.788,00 (13,30%) . Fonte IBPT. Aprovação referente a proposta nº 232 Dados bancários: Banco do Brasil Agência: 1515-6 Conta: 71503-4 PIX: 03.071.109/0001-08			

07/04/2026 07:51:06

10687
Gadnel Ap Santos
RG 69.124.196-4
Supervisor Almozenado
Santa Casa de Itararé
15.04.26

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Gestão Municipal de Itararé

12/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:34:14
042000420 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.639-5

BANCO DO BRASIL

00190000090339518700207423563175513840001013957

BENEFICIARIO:

APPMAX PLATAFORMA DE PAGAMENTO

NOME FANTASIA:

APPMAX PLATAFORMA DE VENDAS LTDA

CNPJ: 27.000.511/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

Appmax

CNPJ: 27.000.511/0001-60

PAGADOR:

SANTA ITARARE

CNPJ: 50.055.250/0001-05

NR. DOCUMENTO 31.107

NOSSO NUMERO 33951870007423563

CONVENIO 03395187

DATA DE VENCIMENTO 13/03/2026

DATA DO PAGAMENTO 11/03/2026

VALOR DO DOCUMENTO 10.139,57

VALOR COBRADO 10.139,57

NR.AUTENTICACAO 2.604.2D4.666.873.A40

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

DD. BAYXPOO 32-05-2026

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SALUTEM COMERCIO DE MOVEIS HOSPITALARES LTDA  AV: PROFESSOR MIGUEL FRANCHINI NETO 400 LOTEAMENTO CITY JARAGUA SAO PAULO-SP CEP: 2998050 Fone: (11)2202-9000 - Fax: (11)2202-9000 fiscal@salutemhospitales.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000041554 SÉRIE 1 FL 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3526 0420 4517 2600 0158 5500 1000 0415 5410 0063 5602 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE PRODUCAO A PRAZO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261594057986 27/04/26 13:55:14									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 137357793112		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF/CNPJ 20.451.726/0001-58									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				CNPJ / CPF / ID Estr. 50.055.250/0001-05									
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		COMPLEMENTO									
MUNICÍPIO ITARARE		FONE / FAX (15)98123-6319		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 18460009								
				DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 27/04/2026 13:55:04									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BC ICMS 10.139,57	VALOR ICMS 1.825,11	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBS 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.419,00								
VALOR FRETE 449,90	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 729,33	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.139,57								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL CLIENTE IRA DEFINIR		FRETE POR CONTA 0-Contrat. por conta do Remetente		CÓDIGO ANT	PLACA UF CNPJ / CPF 60.643.501/0001-18								
ENDEREÇO		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO								
VOLUMES													
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 68,000	PESO LÍQUIDO 68,000								
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
S-8000	CARRO MACA HOSP. HIDRAULICO	94029090	000	5101	UN	1,0000	9.784,00	9.784,00	9521,60	1.713,88	0,00	18,00	0,00
S-2033	COLCHAO 1,88 X 0,88 X 12 DENSIDADE 33	94042100	000	5101	UN	1,0000	635,00	635,00	617,97	111,23	0,00	18,00	0,00
11060 Gabriel Ap. Santos RG: 59 336 039-4 Supervisor Administrativo Santa Casa de Itararé 15.03.26 PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4566 22/01/2026 CONVÊNIO nº 001/2025 Comissão Municipal de Itararé													
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO							
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vend. 1: 13 CAMILA HERREIRA NN.17057 NR. Dt.Ped.: 12/03/26 ORD. COMPRA SITE 3888													
DATA E HORA DA IMPRESSÃO 27/04/26 13:55:15													



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341808401633581
18/03/2026 08:43:16

17/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:09:49
042000420 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M ITARARE
AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.639-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/03/2026
NR. DOCUMENTO	551.515.000.071.503
VALOR TOTAL	6.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COMERCIAL VITALMED
AGENCIA: 1515-6 CONTA: 71.503-4
NR. DOCUMENTO 550.420.000.035.639
=====

NR.AUTENTICACAO	5.E3F.FEA.510.302.CE5
-----------------	-----------------------

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé



Comercial Vitalmed Ltda
Rua Antônio Haddad, 185, Parque
Via Norte
13.065-702 - Campinas - SP
Fone (19) 98894-0357 -
vendas@comercialvitalmed.com.br

DANFE
Documento
Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-
Entrada
1-Saida
Nº 005796
SERIE: 1
Página: 1 de 1



Chave de acesso
3526 0303 0711 0900 0108 5500 1000 0057 9612 5295 5688
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadoria a não contribuinte		Protocolo de autorização de uso 135260952335034 12/03/2026 09:09:01	
Inscrição Estadual 150.453.269.116	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 03.071.109/0001-08	

Destinatário/Remetente		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé		50.055.250/0001-05	ISENTO	12/03/2026
Endereço Rua Sao Pedro, 30		Bairro Centro	CEP 18.460-009	Data saída 12/03/2026
Município Itararé		UF SP	Fone/Fax	Hora saída 09:08:59

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto		Base de cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
		6.500,00		780,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias		Valor do IPI	Valor total da nota		
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	6.500,00		

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome							
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 0	Espécie	Marca	Numeração		Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	Monitor Multiparametros - Comen (N12)	90181990	000	5.102	UN	1,00	6.500,00	6.500,00	6.500,00	780,00	0,00	12,0000	0,00

Cálculo do ISSQN		Inscrição Municipal 989322-9		Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------	--	---------------------------------	--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais		Reservado ao fisco	
Observações Total aproximado de tributos: R\$ 1.766,05 (27,17%) Federais R\$ 901,55 (13,87%) Estaduais R\$ 864,50 (13,30%) . Fonte IBPT. Aprovação referente a proposta n 235 Dados bancários: Banco do Brasil Agência: 1515-6 Conta: 71503-4 PIX: 03.071.109/0001-70		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4666 22/01/2026 CONVENIO nº 001/2025 Prefeitura Municipal de Itararé	

07/04/2026 07:54:52

10688
Gabriel Ap. Santos
RG 69.336.030-4
Supervisor Amarellado
de Itararé
15.04.26