SANTA
CASA
DE ITARARÉ

HOSPITAL - 18.756-9

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Julho de 2026

Receb. 08/10/2026

Geraldo Donizete da Silva
Repasses 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 **Julho de 2026**, autorizado pelo **Plano de Trabalho Hospital,** o valor de **R$ 1.336.134,45**, recebido no dia 06 de Julho de 2026.

- Convênio 001/2025 – HOSPITAL

Itararé, 10 de Agosto de 2026.

Igor Vinicius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2025 HOSPITAL** do mês de **Julho de 2026** no valor de **R$ 1.336.134,45** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R$ 9,94**, com acréscimo de recurso próprio de **R$ 789,59**, com saldo do mês anterior de **R$ 5.356,08**. Com despesas no mês **07/2026** no valor de **R$ 1.335.967,55** com saldo para o mês seguinte de **R$ 6.322,51**.

Conselheiros Fiscais

Vivian Foster

Vivian Adriely Ferreira Foster

Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Agosto de 2026.

RECIBO

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

- HOSPITAL - PARCELA 07/12 do Convênio 001/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18.756-9

Itararé (SP) 03 de julho de 2026.

Lyza Cristina Zamblanco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - HOSPITAL

JULHO - 2026

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

DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO		TIPO REC.UTILIZADO
30/06/2026	**Saldo Anterior**				R$ (0,00)	C	
02/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000070201	R$ -	R$ 290,00	R$ (290,00)	D	1
02/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 290,00	R$ -	R$ (0,00)	C	4
03/07/2026	Transferência enviada	00551510000108651	R$ -	R$ 1.550,00	R$ (1.550,00)	D	1
03/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 1.550,00	R$ -	R$ (0,00)	C	4
06/07/2026	Transferência recebida	00550420000008667	R$ 1.336.134,45	R$ -	R$ 1.336.134,45	C	1
06/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070601	R$ -	R$ 435.041,95	R$ 901.092,50	D	1
06/07/2026	Tarifa Pacote de Serviços	00831871103326253	R$ -	R$ 159,20	R$ 900.933,30	D	3
06/07/2026	Tarifa Pix Enviado	00831871103653345	R$ -	R$ 10,00	R$ 900.923,30	D	3
06/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ -	R$ 900.923,30	R$ (0,00)	D	4
07/07/2026	Transferência enviada	00556511000062063	R$ -	R$ 22.620,00	R$ (22.620,00)	D	1
07/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070701	R$ -	R$ 20.880,00	R$ (43.500,00)	D	1
07/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070702	R$ -	R$ 8.700,00	R$ (52.200,00)	D	1
07/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070703	R$ -	R$ 7.830,00	R$ (60.030,00)	D	1
07/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070704	R$ -	R$ 26.127,84	R$ (86.157,84)	D	1
07/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070705	R$ -	R$ 19.140,00	R$ (105.297,84)	D	1
07/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070706	R$ -	R$ 26.100,00	R$ (131.397,84)	D	1
07/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070707	R$ -	R$ 3.480,00	R$ (134.877,84)	D	1
07/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070708	R$ -	R$ 8.700,00	R$ (143.577,84)	D	1
07/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070709	R$ -	R$ 5.220,00	R$ (148.797,84)	D	1
07/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070710	R$ -	R$ 20.880,00	R$ (169.677,84)	D	1
07/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070711	R$ -	R$ 26.127,84	R$ (195.805,68)	D	1
07/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070712	R$ -	R$ 8.700,00	R$ (204.505,68)	D	1
07/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070713	R$ -	R$ 7.830,00	R$ (212.335,68)	D	1
07/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070714	R$ -	R$ 17.400,00	R$ (229.735,68)	D	1
07/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070715	R$ -	R$ 1.825,85	R$ (231.561,53)	D	1
07/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070716	R$ -	R$ 855,21	R$ (232.416,74)	D	1
07/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821881100057076	R$ -	R$ 13,60	R$ (232.430,34)	D	3
07/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821881100057078	R$ -	R$ 13,60	R$ (232.443,94)	D	3
07/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821881100057080	R$ -	R$ 13,60	R$ (232.457,54)	D	3

07/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821881100057082	R$ -	R$ 13,60	R$ (232.471,14)	D	3
07/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821881100057084	R$ -	R$ 13,60	R$ (232.484,74)	D	3
07/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821881100057086	R$ -	R$ 13,60	R$ (232.498,34)	D	3
07/07/2026	Tarifa Pix Enviado	00891881200023537	R$ -	R$ 88,46	R$ (232.586,80)	D	3
07/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 232.586,80	R$ -	R$ (0,00)	C	4
08/07/2026	Transferência enviada	00550420000034177	R$ -	R$ 13.326,70	R$ (13.326,70)	D	1
08/07/2026	Transferência enviada	00550420000034177	R$ -	R$ 10.811,52	R$ (24.138,22)	D	1
08/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070801	R$ -	R$ 4.350,00	R$ (28.488,22)	D	1
08/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070802	R$ -	R$ 4.898,97	R$ (33.387,19)	D	1
08/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070803	R$ -	R$ 3.603,84	R$ (36.991,03)	D	1
08/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070804	R$ -	R$ 3.126,43	R$ (40.117,46)	D	1
08/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070805	R$ -	R$ 960,00	R$ (41.077,46)	D	1
08/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070806	R$ -	R$ 9.570,00	R$ (50.647,46)	D	1
08/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070807	R$ -	R$ 2.226,25	R$ (52.873,71)	D	1
08/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070808	R$ -	R$ 2.815,50	R$ (55.689,21)	D	1
08/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070809	R$ -	R$ 6.960,00	R$ (62.649,21)	D	1
08/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070810	R$ -	R$ 1.181,83	R$ (63.831,04)	D	1
08/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070811	R$ -	R$ 19.140,00	R$ (82.971,04)	D	1
08/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070812	R$ -	R$ 1.740,00	R$ (84.711,04)	D	1
08/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070813	R$ -	R$ 3.148,20	R$ (87.859,24)	D	1
08/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070814	R$ -	R$ 29.580,00	R$ (117.439,24)	D	1
08/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070815	R$ -	R$ 6.531,96	R$ (123.971,20)	D	1
08/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000070816	R$ -	R$ 13.063,92	R$ (137.035,12)	D	1
08/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070817	R$ -	R$ 43.274,23	R$ (180.309,35)	D	1
08/07/2026	Pix - Enviado	00000000000070818	R$ -	R$ 21.228,87	R$ (201.538,22)	D	1
08/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821891100056674	R$ -	R$ 13,60	R$ (201.551,82)	D	3
08/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821891100056675	R$ -	R$ 13,60	R$ (201.565,42)	D	3
08/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821891100056676	R$ -	R$ 13,60	R$ (201.579,02)	D	3
08/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821891100056677	R$ -	R$ 13,60	R$ (201.592,62)	D	3
08/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821891100056678	R$ -	R$ 13,60	R$ (201.606,22)	D	3
08/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821891100056679	R$ -	R$ 13,60	R$ (201.619,82)	D	3
08/07/2026	Tarifa Pix Enviado	00891891200023113	R$ -	R$ 119,50	R$ (201.739,32)	D	3
08/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 201.739,32	R$ -	R$ (0,00)	C	4
10/07/2026	Transferência enviada	00550420000034180	R$ -	R$ 14.696,91	R$ (14.696,91)	D	1
10/07/2026	Transferência enviada	00550420000034180	R$ -	R$ 6.306,72	R$ (21.003,63)	D	1
10/07/2026	Transferência enviada	00550420000034180	R$ -	R$ 3.748,23	R$ (24.751,86)	D	1
10/07/2026	Transferência enviada	00552677000026550	R$ -	R$ 33.060,00	R$ (57.811,86)	D	1
10/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071001	R$ -	R$ 800,00	R$ (58.611,86)	D	1
10/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000071002	R$ -	R$ 3.930,00	R$ (62.541,86)	D	1
10/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000071003	R$ -	R$ 2.824,97	R$ (65.366,83)	D	1
10/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071004	R$ -	R$ 3.480,00	R$ (68.846,83)	D	1
10/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071005	R$ -	R$ 6.531,96	R$ (75.378,79)	D	1
10/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071006	R$ -	R$ 8.700,00	R$ (84.078,79)	D	1

10/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071007	R$	-	R$	103.235,00	R$	(187.313,79)	D	1
10/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071008	R$	-	R$	23.490,00	R$	(210.803,79)	D	1
10/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071009	R$	-	R$	1.772,75	R$	(212.576,54)	D	1
10/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071010	R$	-	R$	16.329,90	R$	(228.906,44)	D	1
10/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071011	R$	-	R$	1.593,92	R$	(230.500,36)	D	1
10/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00871911200079351	R$	-	R$	13,60	R$	(230.513,96)	D	3
10/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00871911200079353	R$	-	R$	13,60	R$	(230.527,56)	D	3
10/07/2026	Tarifa Pix Enviado	00891911200160247	R$	-	R$	57,92	R$	(230.585,48)	D	3
10/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$	230.585,48	R$	-	R$	(0,00)	C	4
13/07/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$	-	R$	9.910,56	R$	(9.910,56)	D	1
13/07/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$	-	R$	1.033,62	R$	(10.944,18)	D	1
13/07/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$	-	R$	5.715,47	R$	(16.659,65)	D	1
13/07/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$	-	R$	3.499,76	R$	(20.159,41)	D	1
13/07/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$	-	R$	3.603,84	R$	(23.763,25)	D	1
13/07/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$	-	R$	5.715,47	R$	(29.478,72)	D	1
13/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071301	R$	-	R$	10.323,50	R$	(39.802,22)	D	1
13/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071302	R$	-	R$	2.815,50	R$	(42.617,72)	D	1
13/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000071303	R$	-	R$	7.290,95	R$	(49.908,67)	D	1
13/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000071304	R$	-	R$	740,00	R$	(50.648,67)	D	1
13/07/2026	Tarifa Pix Enviado	00831941100411371	R$	-	R$	20,00	R$	(50.668,67)	D	3
13/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$	50.668,67	R$	-	R$	(0,00)	C	4
14/07/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$	-	R$	3.265,98	R$	(3.265,98)	D	1
14/07/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$	-	R$	1.801,92	R$	(5.067,90)	D	1
14/07/2026	Transferência enviada	00550420000034217	R$	-	R$	13.139,00	R$	(18.206,90)	D	1
14/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071401	R$	-	R$	4.692,50	R$	(22.899,40)	D	1
14/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071402	R$	-	R$	5.220,00	R$	(28.119,40)	D	1
14/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071403	R$	-	R$	4.664,35	R$	(32.783,75)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071404	R$	-	R$	417,60	R$	(33.201,35)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071405	R$	-	R$	1.294,56	R$	(34.495,91)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071406	R$	-	R$	1.650,00	R$	(36.145,91)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071407	R$	-	R$	5.115,00	R$	(41.260,91)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071408	R$	-	R$	104,40	R$	(41.365,31)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071409	R$	-	R$	165,00	R$	(41.530,31)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071410	R$	-	R$	208,80	R$	(41.739,11)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071411	R$	-	R$	210,00	R$	(41.949,11)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071412	R$	-	R$	339,30	R$	(42.288,41)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071413	R$	-	R$	691,65	R$	(42.980,06)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071414	R$	-	R$	323,64	R$	(43.303,70)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071415	R$	-	R$	511,50	R$	(43.815,20)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071416	R$	-	R$	647,28	R$	(44.462,48)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071417	R$	-	R$	651,00	R$	(45.113,48)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071418	R$	-	R$	1.051,83	R$	(46.165,31)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071419	R$	-	R$	2.144,12	R$	(48.309,43)	D	1

14/07/2026	Impostos	00000000000071420	R$	-	R$	45,00	R$	(48.354,43)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071421	R$	-	R$	45,00	R$	(48.399,43)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071422	R$	-	R$	75,00	R$	(48.474,43)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071423	R$	-	R$	139,50	R$	(48.613,93)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071424	R$	-	R$	139,50	R$	(48.753,43)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071425	R$	-	R$	13,67	R$	(48.767,10)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071426	R$	-	R$	29,18	R$	(48.796,28)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071427	R$	-	R$	74,55	R$	(48.870,83)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071428	R$	-	R$	42,37	R$	(48.913,20)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071429	R$	-	R$	90,47	R$	(49.003,67)	D	1
14/07/2026	Impostos	00000000000071430	R$	-	R$	231,10	R$	(49.234,77)	D	1
14/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071431	R$	-	R$	11.469,59	R$	(60.704,36)	D	1
14/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821951100072740	R$	-	R$	13,60	R$	(60.717,96)	D	3
14/07/2026	Tarifa Pix Enviado	00891951200024680	R$	-	R$	20,00	R$	(60.737,96)	D	3
14/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$	60.737,96	R$	-	R$	(0,00)	C	4
15/07/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$	-	R$	566,67	R$	(566,67)	D	1
15/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000071501	R$	-	R$	3.848,80	R$	(4.415,47)	D	1
15/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071502	R$	-	R$	5.715,47	R$	(10.130,94)	D	1
15/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071503	R$	-	R$	1.385,04	R$	(11.515,98)	D	1
15/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071504	R$	-	R$	900,96	R$	(12.416,94)	D	1
15/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071505	R$	-	R$	4.082,47	R$	(16.499,41)	D	1
15/07/2026	Pix - Enviado	00000000000071506	R$	-	R$	1.632,99	R$	(18.132,40)	D	1
15/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071507	R$	-	R$	8.164,95	R$	(26.297,35)	D	1
15/07/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000071508	R$	-	R$	7.091,01	R$	(33.388,36)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071509	R$	-	R$	52,20	R$	(33.440,56)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071510	R$	-	R$	78,30	R$	(33.518,86)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071511	R$	-	R$	91,35	R$	(33.610,21)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071512	R$	-	R$	91,35	R$	(33.701,56)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071513	R$	-	R$	234,90	R$	(33.936,46)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071514	R$	-	R$	161,82	R$	(34.098,28)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071515	R$	-	R$	242,73	R$	(34.341,01)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071516	R$	-	R$	283,18	R$	(34.624,19)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071517	R$	-	R$	283,18	R$	(34.907,37)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071518	R$	-	R$	728,19	R$	(35.635,56)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071519	R$	-	R$	91,35	R$	(35.726,91)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071520	R$	-	R$	283,90	R$	(36.010,81)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071521	R$	-	R$	65,25	R$	(36.076,06)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071522	R$	-	R$	202,28	R$	(36.278,34)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071523	R$	-	R$	14,40	R$	(36.292,74)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071524	R$	-	R$	28,80	R$	(36.321,54)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071525	R$	-	R$	57,60	R$	(36.379,14)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071526	R$	-	R$	57,60	R$	(36.436,74)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071527	R$	-	R$	100,80	R$	(36.537,54)	D	1

15/07/2026	Impostos	00000000000071528	R$ -	R$ 158,40	R$ (36.695,94)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071529	R$ -	R$ 44,64	R$ (36.740,58)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071530	R$ -	R$ 89,28	R$ (36.829,86)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071531	R$ -	R$ 178,56	R$ (37.008,42)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071532	R$ -	R$ 312,48	R$ (37.320,90)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071533	R$ -	R$ 491,04	R$ (37.811,94)	D	1
15/07/2026	Impostos	00000000000071534	R$ -	R$ 178,56	R$ (37.990,50)	D	1
15/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821961100084093	R$ -	R$ 13,60	R$ (38.004,10)	D	3
15/07/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00821961100084095	R$ -	R$ 13,60	R$ (38.017,70)	D	3
15/07/2026	Tarifa Pix Enviado	00851961200019154	R$ -	R$ 48,91	R$ (38.066,61)	D	3
15/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 38.066,61	R$ -	R$ (0,00)	C	4
16/07/2026	Impostos	00000000000071601	R$ -	R$ 16,52	R$ (16,52)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071602	R$ -	R$ 49,97	R$ (66,49)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071603	R$ -	R$ 55,94	R$ (122,43)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071604	R$ -	R$ 59,91	R$ (182,34)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071605	R$ -	R$ 27,63	R$ (209,97)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071606	R$ -	R$ 51,21	R$ (261,18)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071607	R$ -	R$ 154,90	R$ (416,08)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071608	R$ -	R$ 173,40	R$ (589,48)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071609	R$ -	R$ 185,71	R$ (775,19)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071610	R$ -	R$ 104,40	R$ (879,59)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071611	R$ -	R$ 130,50	R$ (1.010,09)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071612	R$ -	R$ 261,00	R$ (1.271,09)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071613	R$ -	R$ 417,60	R$ (1.688,69)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071614	R$ -	R$ 323,64	R$ (2.012,33)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071615	R$ -	R$ 404,55	R$ (2.416,88)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071616	R$ -	R$ 809,10	R$ (3.225,98)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071617	R$ -	R$ 1.294,56	R$ (4.520,54)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071618	R$ -	R$ 113,33	R$ (4.633,87)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071619	R$ -	R$ 351,34	R$ (4.985,21)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071620	R$ -	R$ 18,89	R$ (5.004,10)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071621	R$ -	R$ 58,56	R$ (5.062,66)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071622	R$ -	R$ 28,34	R$ (5.091,00)	D	1
16/07/2026	Impostos	00000000000071623	R$ -	R$ 87,83	R$ (5.178,83)	D	1
16/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 5.178,83	R$ -	R$ (0,00)	C	4
17/07/2026	Transferência enviada	00551510000108651	R$ -	R$ 1.550,00	R$ (1.550,00)	D	1
17/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 1.550,00	R$ -	R$ (0,00)	C	4
20/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000072001	R$ -	R$ 2.523,79	R$ (2.523,79)	D	1
20/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000072002	R$ -	R$ 1.170,85	R$ (3.694,64)	D	1
20/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000072003	R$ -	R$ 5.731,96	R$ (9.426,60)	D	1
20/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000072004	R$ -	R$ 4.231,28	R$ (13.657,88)	D	1
20/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000072005	R$ -	R$ 955,80	R$ (14.613,68)	D	1
20/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 14.613,68	R$ -	R$ (0,00)	C	4

21/07/2026	Pix-Envio devolvido	00211907184676222	R$ 18,00	R$ -	R$ 18,00	C	3
21/07/2026	Transferência enviada	00553320000002695	R$ -	R$ 7.245,00	R$ (7.227,00)	D	1
21/07/2026	Pix - Enviado	00000000000072101	R$ -	R$ 1.935,00	R$ (9.162,00)	D	1
21/07/2026	Pix - Enviado	00000000000072102	R$ -	R$ 160,00	R$ (9.322,00)	D	1
21/07/2026	Pix - Enviado	00000000000072103	R$ -	R$ 280,00	R$ (9.602,00)	D	1
21/07/2026	Pix - Enviado	00000000000072103	R$ -	R$ 18,00	R$ (9.620,00)	D	3
21/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000072104	R$ -	R$ 5.731,96	R$ (15.351,96)	D	1
21/07/2026	Tarifa Pix Enviado	00892021200025584	R$ -	R$ 14,53	R$ (15.366,49)	D	3
21/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 15.366,49	R$ -	R$ (0,00)	C	4
24/07/2026	Transferência enviada	00550037000001124	R$ -	R$ 813,00	R$ (813,00)	D	1
24/07/2026	Transferência enviada	00550037000001124	R$ -	R$ 899,00	R$ (1.712,00)	D	1
24/07/2026	Pix - Enviado	00000000000072401	R$ -	R$ 188,91	R$ (1.900,91)	D	1
24/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000072402	R$ -	R$ 4.602,20	R$ (6.503,11)	D	1
24/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000072403	R$ -	R$ 4.649,00	R$ (11.152,11)	D	1
24/07/2026	Tarifa Pix Enviado	00892051200026872	R$ -	R$ 1,87	R$ (11.153,98)	D	3
24/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 11.153,98	R$ -	R$ (0,00)	C	4
27/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000072701	R$ -	R$ 3.930,00	R$ (3.930,00)	D	1
27/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000072702	R$ -	R$ 290,00	R$ (4.220,00)	D	1
27/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000072703	R$ -	R$ 5.104,10	R$ (9.324,10)	D	1
27/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000072704	R$ -	R$ 10.552,93	R$ (19.877,03)	D	1
27/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000072705	R$ -	R$ 8.188,50	R$ (28.065,53)	D	1
27/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 28.065,53	R$ -	R$ (0,00)	C	4
28/07/2026	Pagamento de Boleto	00000000000072801	R$ -	R$ 7.560,05	R$ (7.560,05)	D	1
28/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 7.560,05	R$ -	R$ (0,00)	C	4
31/07/2026	Transferência recebida	00550420000006754	R$ 771,59	R$ -	R$ 771,59	C	3
31/07/2026	Transferência enviada	00551510000108651	R$ -	R$ 1.025,00	R$ (253,41)	D	1
31/07/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 253,41	R$ -	R$ (0,00)	C	4
31/07/2026	SALDO		R$ -	R$ -	R$ (0,00)		

RESUMO DA CONCILIÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R$ 1.336.134,45	R$ 1.335.177,96	R$ 956,49
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R$ -	R$ -	R$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R$ 789,59	R$ 789,59	R$ (0,00)
OUTROS	4	R$ 899.966,81	R$ 900.923,30	R$ (956,49)
TOTAL		**R$ 2.236.890,85**	**R$ 2.236.890,85**	**R$ (0,00)**

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

RECURSO HOSPITAL:

(=) Saldo Anterior	**R$ 5.500,18**
(+) Valor Recebido	R$ 1.336.134,45
(+) Receita de Aplicação Financeira	R$ 9,94
(-) Valor Utilizado	R$ 1.335.177,96
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	***R$ 6.466,61***

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	***R$ (144,10)***
(+) Valor Recebido	R$ 789,59
(-) Valor Utilizado	R$ 789,59
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	***R$ (144,10)***

EXTRATO BANCÁRIO	
(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	*R$ 6.322,51*

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL

JULHO - 2026

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	**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	
24/06/2026	BAKKEN HOSPITALAR	1071	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000070201	MUNICIPAL	R$	290,00
06/07/2026	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS	46153	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108651	MUNICIPAL	R$	1.550,00
06/07/2026	FOLHA DE PAGAMENTO - FÉRIAS MÊS 06-2026	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000070601	MUNICIPAL	R$	435.041,95
07/07/2026	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	41	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R$	22.620,00
07/07/2026	BETINA R KRONEIS LTDA	16	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000070701	MUNICIPAL	R$	20.880,00
07/07/2026	MARCOS E R KRONEIS LTDA	8	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000070702	MUNICIPAL	R$	8.700,00
07/07/2026	VIVER MAIS LFG	13	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000070703	MUNICIPAL	R$	7.830,00
06/07/2026	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	43	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000070704	MUNICIPAL	R$	26.127,84
07/07/2026	ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA	34	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000070705	MUNICIPAL	R$	19.140,00
07/07/2026	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	16	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000070706	MUNICIPAL	R$	26.100,00
07/07/2026	NAJARA TEIXEIRA DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS	13	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000070707	MUNICIPAL	R$	3.480,00
07/07/2026	MF PROSAUDE	12	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000070708	MUNICIPAL	R$	8.700,00
07/07/2026	CLINICA MEDICA LEONARDO DUTRA	234	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000070709	MUNICIPAL	R$	5.220,00
07/07/2026	NAJARA TEIXEIRA DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS	14	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000070710	MUNICIPAL	R$	20.880,00
06/07/2026	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	44	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000070711	MUNICIPAL	R$	26.127,84
07/07/2026	VIVER MAIS LFG	14	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000070712	MUNICIPAL	R$	8.700,00
07/07/2026	SAMARA B MOREIRA SERVIÇOS DE MEDICINA	58	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000070713	MUNICIPAL	R$	7.830,00
07/07/2026	SAMARA B MOREIRA SERVIÇOS DE MEDICINA	59	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000070714	MUNICIPAL	R$	17.400,00
02/07/2026	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	4694	ULTRASSOM	00000000000070715	MUNICIPAL	R$	1.825,85
02/07/2026	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	4692	MAMOGRAFIA	00000000000070716	MUNICIPAL	R$	855,21
08/07/2026	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	95	CIRURGIAS ELETIVAS	00550420000034177	MUNICIPAL	R$	13.326,70
08/07/2026	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA	94	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R$	10.811,52
07/07/2026	OM MEDICINA E CUIDADOS INTEGRADOS	9	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000070801	MUNICIPAL	R$	4.350,00
07/07/2026	F T SERVIÇOS MEDICOS	1212	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000070802	MUNICIPAL	R$	4.898,97
07/07/2026	F T SERVIÇOS MEDICOS	1213	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000070803	MUNICIPAL	R$	3.603,84
07/07/2026	F T SERVIÇOS MEDICOS	1214	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000070804	MUNICIPAL	R$	3.126,43
08/07/2026	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	286	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000070805	MUNICIPAL	R$	960,00
08/07/2026	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	285	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000070806	MUNICIPAL	R$	9.570,00
08/07/2026	THALES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	287	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000070807	MUNICIPAL	R$	2.226,25
02/07/2026	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	4690	RESP. TECNICA	00000000000070808	MUNICIPAL	R$	2.815,50
07/07/2026	CASAGRANDE ATENDIMENTO MEDICO	37	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000070809	MUNICIPAL	R$	6.960,00
07/07/2026	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	49	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000070810	MUNICIPAL	R$	1.181,83
07/07/2026	CASAGRANDE ATENDIMENTO MEDICO	38	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000070811	MUNICIPAL	R$	19.140,00
08/07/2026	A C B ALVES	28	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000070812	MUNICIPAL	R$	1.740,00
08/07/2026	A C B ALVES	27	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000070813	MUNICIPAL	R$	3.148,20
08/07/2026	A C B ALVES	29	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000070814	MUNICIPAL	R$	29.580,00
07/07/2026	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA	4	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000070815	MUNICIPAL	R$	6.531,96
07/07/2026	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS LTDA	529	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000070816	MUNICIPAL	R$	13.063,92
07/07/2026	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA	580	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000070817	MUNICIPAL	R$	43.274,23
07/07/2026	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	611	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000070818	MUNICIPAL	R$	21.228,87
08/07/2026	PAULO SHOSEI ANIYA	39	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R$	14.696,91
08/07/2026	PAULO SHOSEI ANIYA	40	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R$	6.306,72
10/07/2026	PAULO SHOSEI ANIYA	43	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R$	3.748,23
08/07/2026	M CALVILHO ASSISTENCIA MEDICA	19	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00552677000026550	MUNICIPAL	R$	33.060,00
30/06/2026	AYURVEDA SERVIÇOS MEDICOS	159	OFTALMOLOGIA	00000000000071001	MUNICIPAL	R$	800,00
03/07/2026	MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	81792	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000071002	MUNICIPAL	R$	3.930,00
22/06/2026	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	193910	MEDICAMENTOS	00000000000071003	MUNICIPAL	R$	2.824,97
07/07/2026	SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS	31	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071004	MUNICIPAL	R$	3.480,00
08/07/2026	FUJITA SANTA ROSA	14	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071005	MUNICIPAL	R$	6.531,96
07/07/2026	SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS	32	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000071006	MUNICIPAL	R$	8.700,00
08/07/2026	CLINICA MEDICA MENDES	51	PLANTÃO ANESTESIA	00000000000071007	MUNICIPAL	R$	103.235,00
07/07/2026	LAIANA MEN KLUPPEL	6	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000071008	MUNICIPAL	R$	23.490,00
09/07/2026	LTS SERVIÇOS DE SAUDE	28	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071009	MUNICIPAL	R$	1.772,75
09/07/2026	LTS SERVIÇOS DE SAUDE	30	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071010	MUNICIPAL	R$	16.329,90
08/07/2026	JLT APARELHOS AUDITIVOS EIRELI	37	TESTE ORELINHA	00000000000071011	MUNICIPAL	R$	1.593,92

13/07/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	182	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	9.910,56
13/07/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	184	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	1.033,62
13/07/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	181	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	5.715,47
13/07/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	188	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	3.499,76
13/07/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	187	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	3.603,84
13/07/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	186	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	5.715,47
08/07/2026	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	2.233	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000071301	MUNICIPAL	R$	10.323,50
08/07/2026	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	2.234	DIREÇÃO CLINICA	00000000000071302	MUNICIPAL	R$	2.815,50
22/06/2026	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2.171.568	MEDICAMENTOS	00000000000071303	MUNICIPAL	R$	7.290,95
22/06/2026	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2171752	MEDICAMENTOS	00000000000071304	MUNICIPAL	R$	740,00
13/07/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	190	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	3.265,98
13/07/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	191	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	1.801,92
13/07/2026	CLINICA MEDICA HIDALGO	25	AUXILIO CIRURGIA	00550420000034217	MUNICIPAL	R$	13.139,00
09/07/2026	LTS SERVIÇOS DE SAUDE	31	DIREÇÃO TECNICA	00000000000071401	MUNICIPAL	R$	4.692,50
13/07/2026	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	463	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000071402	MUNICIPAL	R$	5.220,00
13/07/2026	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS	228	ULTRASSOM	00000000000071403	MUNICIPAL	R$	4.664,35
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071404	MUNICIPAL	R$	417,60
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071405	MUNICIPAL	R$	1.294,56
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071406	MUNICIPAL	R$	1.650,00
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071407	MUNICIPAL	R$	5.115,00
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071408	MUNICIPAL	R$	104,40
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071409	MUNICIPAL	R$	165,00
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071410	MUNICIPAL	R$	208,80
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071411	MUNICIPAL	R$	210,00
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071412	MUNICIPAL	R$	339,30
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071413	MUNICIPAL	R$	691,65
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071414	MUNICIPAL	R$	323,64
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071415	MUNICIPAL	R$	511,50
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071416	MUNICIPAL	R$	647,28
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071417	MUNICIPAL	R$	651,00
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071418	MUNICIPAL	R$	1.051,83
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071419	MUNICIPAL	R$	2.144,12
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071420	MUNICIPAL	R$	45,00
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071421	MUNICIPAL	R$	45,00
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071422	MUNICIPAL	R$	75,00
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071423	MUNICIPAL	R$	139,50
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071424	MUNICIPAL	R$	139,50
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071425	MUNICIPAL	R$	13,67
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071426	MUNICIPAL	R$	29,18
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071427	MUNICIPAL	R$	74,55
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071428	MUNICIPAL	R$	42,37
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071429	MUNICIPAL	R$	90,47
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071430	MUNICIPAL	R$	231,10
14/07/2026	ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	5188	EXAMES E LAUDOS	00000000000071431	MUNICIPAL	R$	11.469,59
15/07/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA	197	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	566,67
01/07/2026	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2175958	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000071501	MUNICIPAL	R$	3.848,80
14/07/2026	CEOLHO E GRASSELLI CLINICA MEDICA	77	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000071502	MUNICIPAL	R$	5.715,47
14/07/2026	COELHO E GRASSELLI CLINICA MEDICA	79	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000071503	MUNICIPAL	R$	1.385,04
14/07/2026	COELHO E GRASSELLI CLINICA MEDICA	78	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000071504	MUNICIPAL	R$	900,96
14/07/2026	COELHO E GRASSELLI CLINICA MEDICA	75	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000071505	MUNICIPAL	R$	4.082,47
14/07/2026	COELHO E GRASSELLI CLINICA MEDICA	76	COORD. OBSTETRICIA	00000000000071506	MUNICIPAL	R$	1.632,99
15/07/2026	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	129	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071507	MUNICIPAL	R$	8.164,95
15/07/2026	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	130	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000071508	MUNICIPAL	R$	7.091,01
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071509	MUNICIPAL	R$	52,20
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071510	MUNICIPAL	R$	78,30
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071511	MUNICIPAL	R$	91,35
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071512	MUNICIPAL	R$	91,35
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071513	MUNICIPAL	R$	234,90
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071514	MUNICIPAL	R$	161,82
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071515	MUNICIPAL	R$	242,73
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071516	MUNICIPAL	R$	283,18
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071517	MUNICIPAL	R$	283,18
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071518	MUNICIPAL	R$	728,19
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071519	MUNICIPAL	R$	91,35
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071520	MUNICIPAL	R$	283,90
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071521	MUNICIPAL	R$	65,25
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071522	MUNICIPAL	R$	202,28
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071523	MUNICIPAL	R$	14,40
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071524	MUNICIPAL	R$	28,80
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071525	MUNICIPAL	R$	57,60
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071526	MUNICIPAL	R$	57,60
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071527	MUNICIPAL	R$	100,80
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071528	MUNICIPAL	R$	158,40
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071529	MUNICIPAL	R$	44,64
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071530	MUNICIPAL	R$	89,28
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071531	MUNICIPAL	R$	178,56
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071532	MUNICIPAL	R$	312,48
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071533	MUNICIPAL	R$	491,04
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071534	MUNICIPAL	R$	178,56
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071601	MUNICIPAL	R$	16,52
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071602	MUNICIPAL	R$	49,97
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071603	MUNICIPAL	R$	55,94
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071604	MUNICIPAL	R$	59,91
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071605	MUNICIPAL	R$	27,63
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071606	MUNICIPAL	R$	51,21
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071607	MUNICIPAL	R$	154,90
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071608	MUNICIPAL	R$	173,40
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071609	MUNICIPAL	R$	185,71

20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071610	MUNICIPAL	R$	104,40
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071611	MUNICIPAL	R$	130,50
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071612	MUNICIPAL	R$	261,00
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071613	MUNICIPAL	R$	417,60
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071614	MUNICIPAL	R$	323,64
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071615	MUNICIPAL	R$	404,55
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071616	MUNICIPAL	R$	809,10
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071617	MUNICIPAL	R$	1.294,56
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071618	MUNICIPAL	R$	113,33
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071619	MUNICIPAL	R$	351,34
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071620	MUNICIPAL	R$	18,89
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071621	MUNICIPAL	R$	58,56
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071622	MUNICIPAL	R$	28,34
20/08/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000071623	MUNICIPAL	R$	87,83
22/07/2026	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS	46267	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108651	MUNICIPAL	R$	1.550,00
26/06/2026	CIRURGICA AL-STYN LTDA	40882	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072001	MUNICIPAL	R$	2.523,79
26/06/2026	CIRURGICA AL-STYN LTDA	40908	MEDICAMENTOS	00000000000072002	MUNICIPAL	R$	1.170,85
07/07/2026	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	30625	MEDICAMENTOS	00000000000072003	MUNICIPAL	R$	5.731,96
24/06/2026	TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALARES	32193	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072004	MUNICIPAL	R$	4.231,28
30/06/2026	HOSPITALAR SHOP	3888	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072005	MUNICIPAL	R$	955,80
22/07/2026	KONIMAGEM COMERCIAL	315040	MATERIAL HOSPITALAR	00553320000002695	MUNICIPAL	R$	7.245,00
21/07/2026	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA	65655	MEDICAMENTOS	00000000000072101	MUNICIPAL	R$	1.935,00
22/07/2026	INJECTCENTER MANIP PROD FARM	43443	MEDICAMENTOS	00000000000072102	MUNICIPAL	R$	160,00
22/07/2026	PHITO FORMULAS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	26297	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072103	MUNICIPAL	R$	280,00
22/07/2026	PHITO FORMULAS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	26297	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072103	MUNICIPAL	R$	18,00
15/07/2026	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	308266	MEDICAMENTOS	00000000000072104	MUNICIPAL	R$	5.731,96
17/07/2026	MEDMASTER COMERCIAL	77896	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000001124	MUNICIPAL	R$	813,00
17/07/2026	MEDMASTER COMERCIAL	77894	MEDICAMENTOS	00550037000001124	MUNICIPAL	R$	899,00
26/06/2026	FARMACIA FARMA ITA	1228	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072401	MUNICIPAL	R$	188,91
17/07/2026	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR	507821	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072402	MUNICIPAL	R$	4.602,20
17/07/2026	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR	507805	MEDICAMENTOS	00000000000072403	MUNICIPAL	R$	4.649,00
20/07/2026	MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	82144	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072701	MUNICIPAL	R$	3.930,00
21/07/2026	BAKKEN HOSPITALAR	1094	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000072702	MUNICIPAL	R$	290,00
17/07/2026	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	308938	MEDICAMENTOS	00000000000072703	MUNICIPAL	R$	5.104,10
17/07/2026	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2182612	MEDICAMENTOS	00000000000072704	MUNICIPAL	R$	10.552,93
17/07/2026	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2182350	MEDICAMENTOS	00000000000072705	MUNICIPAL	R$	8.188,50
21/07/2026	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	196480	MEDICAMENTOS	00000000000072801	MUNICIPAL	R$	7.560,05
31/07/2026	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS	46342	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108651	MUNICIPAL	R$	1.025,00
31/07/2026	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R$	771,59
TOTAL DAS DESPESAS							**R$ 1.335.967,55**
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)							

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES		
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R$	1.335.195,96
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R$	771,59
(=) TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**1.335.967,55**
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R$	1.336.134,45
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	R$	5.500,18
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	9,94
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	-R$	144,10
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R$	789,59
(=) TOTAL DAS RECEITAS	**R$**	**1.342.290,06**
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	**R$**	**6.322,51**

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334041358255199008
04/08/2026 14:04:12

Cliente - Conta atual

Agência	420-0
Conta corrente	18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato	de 01 / 07 / 2026 até 31 / 07 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/06/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0.00 C
02/07/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME	70.201	290,00 D	
02/07/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	290,00 C	0,00 C
03/07/2026		0420	99015	470 Transferência enviada 03/07 17:34 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD	551.510.000.108.651	1.550,00 D	
03/07/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.550,00 C	0.00 C
06/07/2026		0420	99015	870 Transferência recebida 06/07 16:03 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	1.336.134,45 C	
06/07/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/07 16:28 SANTA CASA DE MISERICORDI	70.601	435.041,95 D	
06/07/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 06/07/2026	831.871.103.326.253	159,20 D	
06/07/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/07/2026	831.871.103.653.345	10,00 D	
06/07/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	900.923,30 D	0,00 C
07/07/2026		0420	99015	470 Transferência enviada 07/07 14:15 LAURA QUADROS COQUEMALA	556.511.000.062.063	22.620,00 D	
07/07/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 14:19 BETINA KRONEIS	70.701	20.880,00 D	
07/07/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 14:23 MARCOS KRONEIS	70.702	8.700,00 D	
07/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 064805601000154 VIVER MAIS LF	70.703	7.830,00 D	
07/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	70.704	26.127,84 D	
07/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 054540988000100 ISABELLE MACH	70.705	19.140,00 D	
07/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 058268429000144 FLAVYANE ROS	70.706	26.100,00 D	
07/07/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 14:37 NAJARA TEIXEIRA DA SILVA	70.707	3.480,00 D	
07/07/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 14:40 MF PROSAUDE LTDA	70.708	8.700,00 D	
07/07/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 027668924000117 CLINICA MEDIC	70.709	5.220,00 D	

07/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 14:45 NAJARA TEIXEIRA DA SILVA	70.710	20.880,00 D	
07/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI	70.711	26.127,84 D	
07/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 064805601000154 VIVER MAIS LF	70.712	8.700,00 D	
07/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 16:26 SAMARA B MOREIRA SERVICOS	70.713	7.830,00 D	
07/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 16:27 SAMARA B MOREIRA SERVICOS	70.714	17.400,00 D	
07/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 17:00 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE	70.715	1.825,85 D	
07/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 07/07 17:01 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE	70.716	855,21 D	
07/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/07/2026	821.881.100.057.076	13,60 D	
07/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/07/2026	821.881.100.057.078	13,60 D	
07/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/07/2026	821.881.100.057.080	13,60 D	
07/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/07/2026	821.881.100.057.082	13,60 D	
07/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/07/2026	821.881.100.057.084	13,60 D	
07/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 07/07/2026	821.881.100.057.086	13,60 D	
07/07/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 07/07/2026	891.881.200.023.537	88,46 D	
07/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	232.586,80 C	0,00 C
08/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada 08/07 13:09 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	13.326,70 D	
08/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada 08/07 13:10 CLINICA M C S LTDA	550.420.000.034.177	10.811,52 D	
08/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/07 11:37 OM MEDICINA E CUIDAD	70.801	4.350,00 D	
08/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 008827942000150 F. T. SERVICO	70.802	4.898,97 D	
08/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 008827942000150 F. T. SERVICO	70.803	3.603,84 D	
08/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 008827942000150 F. T. SERVICO	70.804	3.126,43 D	
08/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/07 13:03 THALES SERVICOS MEDICOS L	70.805	960,00 D	
08/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/07 13:04 THALES SERVICOS MEDICOS L	70.806	9.570,00 D	
08/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/07 13:05 THALES SERVICOS MEDICOS L	70.807	2.226,25 D	
08/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/07 13:12 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE	70.808	2.815,50 D	
08/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.809	6.960,00 D	

			08/07 13:17 CASAGRANDE ATENDIMENTO ME			
08/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.810	1.181,83 D	
			237 1561 045908060000145 WN VITA SERVI			
08/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.811	19.140,00 D	
			08/07 13:33 CASAGRANDE ATENDIMENTO ME			
08/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.812	1.740,00 D	
			08/07 13:54 OG ALVES			
08/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.813	3.148,20 D	
			08/07 14:01 OG ALVES			
08/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.814	29.580,00 D	
			08/07 14:09 OG ALVES			
08/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.815	6.531,96 D	
			237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A			
08/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.816	13.063,92 D	
			033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC			
08/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.817	43.274,23 D	
			08/07 14:24 CENTRO MEDICO TASSINARI S			
08/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	70.818	21.228,87 D	
			08/07 15:47 UNIGES CLINICA MEDICA DE			
08/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.891.100.056.674	13,60 D	
			Cobrança referente 08/07/2026			
08/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.891.100.056.675	13,60 D	
			Cobrança referente 08/07/2026			
08/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.891.100.056.676	13,60 D	
			Cobrança referente 08/07/2026			
08/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.891.100.056.677	13,60 D	
			Cobrança referente 08/07/2026			
08/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.891.100.056.678	13,60 D	
			Cobrança referente 08/07/2026			
08/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.891.100.056.679	13,60 D	
			Cobrança referente 08/07/2026			
08/07/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.891.200.023.113	119,50 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 08/07/2026			
08/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	201.739,32 C	0,00 C
			Rende Facil			
10/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	14.696,91 D	
			10/07 12:09 PAULO SHOSEI ANIYA			
10/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	6.306,72 D	
			10/07 12:10 PAULO SHOSEI ANIYA			
10/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	3.748,23 D	
			10/07 17:01 PAULO SHOSEI ANIYA			
10/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	552.677.000.026.550	33.060,00 D	
			10/07 12:12 M. C A MEDICA LTDA			
10/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.001	800,00 D	
			10/07 10:38 AYURVEDA SERVICOS MEDICOS			
10/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.002	3.930,00 D	
			MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITA			
10/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.003	2.824,97 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
10/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.004	3.480,00 D	
			10/07 11:56 HIRAN SERVICOS MEDICOS			

10/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.005	6.531,96 D	
			136 3192 005979698000152 FUJITA SANTA			
10/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.006	8.700,00 D	
			10/07 12:04 HIRAN SERVICOS MEDICOS			
10/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.007	103.235,00 D	
			237 1561 009025499000166 CLINICA MEDIC			
10/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.008	23.490,00 D	
			10/07 12:13 LAIANA MEN KLUPPEL			
10/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.009	1.772,75 D	
			10/07 12:16 LTS SERVICOS DE SAUDE			
10/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.010	16.329,90 D	
			10/07 12:17 LTS SERVICOS DE SAUDE			
10/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.011	1.593,92 D	
			10/07 12:18 JLT APARELHOS AUDITIVOS L			
10/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.911.200.079.351	13,60 D	
			Cobrança referente 10/07/2026			
10/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	871.911.200.079.353	13,60 D	
			Cobrança referente 10/07/2026			
10/07/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.911.200.160.247	57,92 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 10/07/2026			
10/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	230.585,48 C	0,00 C
			Rende Facil			
13/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	9.910,56 D	
			13/07 15:30 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
13/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.033,62 D	
			13/07 15:30 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
13/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	5.715,47 D	
			13/07 15:32 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
13/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	3.499,76 D	
			13/07 15:34 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
13/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	3.603,84 D	
			13/07 15:35 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
13/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	5.715,47 D	
			13/07 15:37 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
13/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.301	10.323,50 D	
			13/07 13:12 GESUALDI & CANZIAN SERVIC			
13/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.302	2.815,50 D	
			13/07 13:13 GESUALDI & CANZIAN SERVIC			
13/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.303	7.290,95 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
13/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	71.304	740,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
13/07/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	831.941.100.411.371	20,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/07/2026			
13/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	50.668,67 C	0,00 C
			Rende Facil			
14/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	3.265,98 D	
			14/07 17:18 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.801,92 D	
			14/07 17:22 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.217	13.139,00 D	

			14/07 10:02 CLINICA M H EIRELI		
14/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.401	4.692,50 D
			14/07 09:59 LTS SERVICOS DE SAUDE		
14/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.402	5.220,00 D
			14/07 10:03 KREUSCHER E KREUSCHER LTD		
14/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.403	4.664,35 D
			14/07 10:04 MARTINEL SERVICOS MEDICOS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.404	417,60 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.405	1.294,56 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.406	1.650,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.407	5.115,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.408	104,40 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.409	165,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.410	208,80 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.411	210,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.412	339,30 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.413	691,65 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.414	323,64 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.415	511,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.416	647,28 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.417	651,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.418	1.051,83 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.419	2.144,12 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.420	45,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.421	45,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.422	75,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.423	139,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.424	139,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.425	13,67 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		

14/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.426	29,18 D	
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.427	74,55 D	
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.428	42,37 D	
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.429	90,47 D	
14/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.430	231,10 D	
14/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 246 0001 024516372000133 ONE LAUDOS DI	71.431	11.469,59 D	
14/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/07/2026	821.951.100.072.740	13,60 D	
14/07/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 14/07/2026	891.951.200.024.680	20,00 D	
14/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	60.737,96 C	0,00 C
15/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada 15/07 13:46 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	566,67 D	
15/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	71.501	3.848,80 D	
15/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/07 13:57 COELHO E GRASSELLI CLINIC	71.502	5.715,47 D	
15/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/07 13:58 COELHO E GRASSELLI CLINIC	71.503	1.385,04 D	
15/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/07 14:00 COELHO E GRASSELLI CLINIC	71.504	900,96 D	
15/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/07 14:02 COELHO E GRASSELLI CLINIC	71.505	4.082,47 D	
15/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/07 14:03 COELHO E GRASSELLI CLINIC	71.506	1.632,99 D	
15/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M	71.507	8.164,95 D	
15/07/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M	71.508	7.091,01 D	
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.509	52,20 D	
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.510	78,30 D	
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.511	91,35 D	
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.512	91,35 D	
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.513	234,90 D	
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.514	161,82 D	
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.515	242,73 D	
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.516	283,18 D	

			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.517	283,18 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.518	728,19 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.519	91,35 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.520	283.90 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.521	65,25 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.522	202,28 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.523	14,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.524	28,80 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.525	57,60 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.526	57,60 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.527	100,80 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.528	158,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.529	44,64 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.530	89,28 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.531	178,56 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.532	312,48 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.533	491,04 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.534	178,56 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.961.100.084.093	13,60 D	
			Cobrança referente 15/07/2026			
15/07/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	821.961.100.084.095	13,60 D	
			Cobrança referente 15/07/2026			
15/07/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	851.961.200.019.154	48,91 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/07/2026			
15/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	38.066,61 C	0.00 C
			Rende Facil			
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.601	16,52 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.602	49,97 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos	71.603	55,94 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.604	59,91 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.605	27,63 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.606	51,21 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.607	154,90 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.608	173,40 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.609	185,71 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.610	104,40 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.611	130,50 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.612	261,00 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.613	417,60 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.614	323,64 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.615	404,55 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.616	809,10 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.617	1.294,56 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.618	113,33 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.619	351,34 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.620	18,89 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.621	58,56 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.622	28,34 D	
16/07/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.623	87,83 D	
16/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	5.178,83 C	0,00 C
17/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada 17/07 15:11 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD	551.510.000.108.651	1.550,00 D	
17/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.550,00 C	0,00 C
20/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA AL-STYN	72.001	2.523,79 D	
20/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA AL-STYN	72.002	1.170,85 D	
20/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.003	5.731,96 D	

			FUTURA COM PROD MEDICOS			
20/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.004	4.231,28 D	
			TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU			
20/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.005	955,80 D	
			HOSPITALAR SHOP LTDA			
20/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.613,68 C	0,00 C
			Rende Facil			
21/07/2026	0000	14397	900 Pix-Envio devolvido	211.907.184.676.222	18,00 C	
			21/07 19:07 PHITO FORMULAS			
21/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	553.320.000.002.695	7.245,00 D	
			21/07 15:31 KONIMAGEM COML LTDA			
21/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.101	1.935,00 D	
			21/07 15:32 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARM			
21/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.102	160,00 D	
			21/07 15:34 INJECTCENTER MANIPULACAO			
21/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.103	298,00 D	
			21/07 15:37 PHITO FORMULAS			
21/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.104	5.731,96 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
21/07/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.021.200.025.584	14,53 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/07/2026			
21/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.366,49 C	0,00 C
			Rende Facil			
24/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	813,00 D	
			24/07 17:30 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
24/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	899,00 D	
			24/07 17:30 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
24/07/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	72.401	188,91 D	
			24/07 11:11 FARMA ITA			
24/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.402	4.602,20 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
24/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.403	4.649,00 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
24/07/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	892.051.200.026.872	1,87 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/07/2026			
24/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.153,98 C	0,00 C
			Rende Facil			
27/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.701	3.930,00 D	
			MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITAL			
27/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.702	290,00 D	
			PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME			
27/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.703	5.104,10 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.704	10.552,93 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
27/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.705	8.188,50 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
27/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	28.065,53 C	0,00 C
			Rende Facil			
28/07/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	72.801	7.560,05 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			

28/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	7.560,05 C	0,00 C
31/07/2026	0420	99015	870 Transferência recebida 31/07 17:37 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	771,59 C	
31/07/2026	0420	99015	470 Transferência enviada 31/07 15:18 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD	551.510.000.108.651	1.025,00 D	
31/07/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	253,41 C	
31/07/2026	0000	00000	999 SALDO			0.00 C

```
      *** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***
---------------------------------------------
OBSERVAÇÕES:
---------------------------------------------
```

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

BB RENDE FÁCIL

Dados do Cliente

Agência 420-0	**Conta** 18756-9
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	**CNPJ** 50.055.250/0001-05

Resumo do mês - Julho/2026

Saldo bruto em **30/06/2026**	R$ 5.356,08
Aplicações no mês:	R$ 900.923,30
Resgates líquidos no mês:	R$ 899.966,81
IR sobre resgates no mês:	R$ 2,73
IOF sobre resgates no mês:	R$ 25,66
Rendimentos no mês:	R$ 38,33
Saldo bruto em **31/07/2026**:	R$ 6.322,51

R$ 9,94

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2026	Saldo Anterior	R$ 5.355,06	R$ 1,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
02/07/2026	Resgate	R$ 289,95	R$ 0,06	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 290,00
03/07/2026	Resgate	R$ 1.549,73	R$ 0,34	R$ 0,07	R$ 0,00	R$ 1.550,00
06/07/2026	Aplicação	R$ 900.923,30	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 900.923,30
07/07/2026	Resgate	R$ 3.515,38	R$ 0,85	R$ 0,19	R$ 0,00	R$ 3.516,04
07/07/2026	Resgate	R$ 229.070,68	R$ 2,40	R$ 0,02	R$ 2,30	R$ 229.070,76
08/07/2026	Resgate	R$ 201.739,08	R$ 4,23	R$ 0,06	R$ 3,93	R$ 201.739,32
10/07/2026	Resgate	R$ 230.584,42	R$ 9,69	R$ 0,30	R$ 8,33	R$ 230.585,48
13/07/2026	Resgate	R$ 50.668,17	R$ 2,66	R$ 0,14	R$ 2,02	R$ 50.668,67
14/07/2026	Resgate	R$ 60.737,15	R$ 3,82	R$ 0,23	R$ 2,78	R$ 60.737,96
15/07/2026	Resgate	R$ 38.065,95	R$ 2,79	R$ 0,18	R$ 1,95	R$ 38.066,61
16/07/2026	Resgate	R$ 5.178,71	R$ 0,43	R$ 0,03	R$ 0,28	R$ 5.178,83
17/07/2026	Resgate	R$ 1.549,95	R$ 0,14	R$ 0,01	R$ 0,08	R$ 1.550,00
20/07/2026	Resgate	R$ 14.613,12	R$ 1,53	R$ 0,16	R$ 0,81	R$ 14.613,68
21/07/2026	Resgate	R$ 15.365,80	R$ 1,77	R$ 0,20	R$ 0,88	R$ 15.366,49

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
24/07/2026	Resgate	R$ 11.153,21	R$ 1,64	R$ 0,22	R$ 0,65	R$ 11.153,98
27/07/2026	Resgate	R$ 28.063,12	R$ 4,42	R$ 0,69	R$ 1,32	R$ 28.065,53
28/07/2026	Resgate	R$ 7.559,32	R$ 1,27	R$ 0,21	R$ 0,33	R$ 7.560,05
31/07/2026	Resgate	R$ 253,37	R$ 0,05	R$ 0,01	R$ 0,00	R$ 253,41
31/07/2026	Saldo Final	R$ 6.321,25	R$ 1,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 04/08/2026 às 14:21

```
03/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   07:59:03
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.756-9
=================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
-------------------------------------------------
34191090994290837293386093080009314970000029000
BENEFICIARIO:
PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME
NOME FANTASIA:
PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME
CNPJ:  17.819.084/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
BAKKEN HOSPITALAR LTDA
CNPJ:  43.944.092/0001-70
PAGADOR:
Santa Casa de Misericordia de Itara
CNPJ:  50.055.250/0001-05
-------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                              70.201
DATA DE VENCIMENTO                     04/07/2026
DATA DO PAGAMENTO                      02/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                         290,00
VALOR COBRADO                              290,00
=================================================
NR.AUTENTICACAO            1.908.4A1.475.F61.F01
=================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4566 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

04/07

RECEBEMOS DE BAKKEN HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001071 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Bakken
Hospitalar

BAKKEN HOSPITALAR LTDA
Rua Antônio Haddad, 185, Parque Via Norte
13.065-702 - Campinas - SP
Fone (19) 4062-0225
www.bakkenhospitalar.com.br - financeiro@bakkenhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001071
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3526 0643 9440 9200 0170 5500 1000 0010 7116 3193 6448

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	Protocolo de autorização de uso 135262496153881 24/06/2026 13:48:44-03:00	
Inscrição Estadual 122.639.548.112	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 43.944.092/0001-70

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé	CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 24/06/2026
Endereço Rua Sao Pedro, 30	Bairro Centro	CEP 18.460-009	Data saída 24/06/2026
Município Itarare	UF SP	Fone/Fax (15) 98123-6319	Hora saída 13:48:43

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	04/07/2026	290,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	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 240,00
Valor do frete 50,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 290,00

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	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
94	Papel para Cardiotocografo - Comen - Star 5000 (150mmX90mm) - Lote: 007196070/01 Qtd: 5 Fab: 01/02/2026 Val: 01/02/2029	48022090	0101	5.102	PC	5,00	48,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 7277601	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$ 96,08 (33,13%) *Federais* R$ 43,88 (15,13%) *Estaduais* R$ 52,20 (18,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4560 22/04/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

25/06/2026 09:15:21

1536
Gabriel Ap. Santos
RG 59.338.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
04.07.26

Emitir comprovantes (versão antiga)

```
03/07/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    17:34:08
042000420          SEGUNDA VIA               0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0           CONTA:         18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  03/07/2026
NR. DOCUMENTO                 551.510.000.108.651
VALOR TOTAL                              1.550,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIAGNOSTICA PRO VIDA LTDA
AGENCIA: 1510-5           CONTA:        108.651-0
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO             3.B16.4A2.649.296.4A0
```

Ad Baixado 10/07

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
[illegible]
[illegible]
[illegible]

06/07

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE **DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP** **Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279** **Vila Santa Cruz - Sao Jose do Rio Preto - SP** **CEP: 15014-060 Fone: (17)3233-8940**	DANFE **Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA** **0 - ENTRADA** **1 - SAÍDA** 1 Nº 000.046.153 SÉRIE: 1 **FOLHA: 1/1**	*CHAVE DE ACESSO* **3526 0700 8551 4500 0174 5500 1000 0461 5311 6039 9226** **Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora**

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262671783934 06/07/2026 12:47:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.256.372.119	INSC.EST.DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.855.145/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 50.055.250/0001-05	DATA DE EMISSÃO 06/07/2026
ENDEREÇO Rua SAO PEDRO, 30		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 18460-009	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/07/2026
MUNICÍPIO Itarare	FONE/FAX (15)3532-5882	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:47:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

001 07/07/2026 R$ 1.550,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.550,00	VALOR DO ICMS 279,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 595,98	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.550,00
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 1.550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
5956 5930	CARTAO DE TESTE EPOC BGEM BUN cx C/ 25Testes - SIEMENS Código Barras: 429482 Lote=022607270 Qtd=1 Fab=07/05/2026 Val=28/08/2026	38221990	000	5102	CX	1	1.550,00	1.550,00	1.550,00	279,00	0,00	18	0	595,98

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R$: 208,48 FEDERAL E 387,50 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br 92589A	RESERVADO AO FISCO 11626 Gabriel Ap. Santos RG 59 336.039-4 Supervisor Almoxarifado Santa Casa de Itararé 08.07.26

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:06/07/2026,Valor Total: R$1.550,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Rua SAO PEDRO, 30 - Centro - Itarare/SP		NF-e Nº 000.046.153 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3351009313199151
10/07/2026 09:36:47

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.36.48
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202607061927449134339446
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                             R$435.041,95
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                     06/07/2026 - 16:28:58
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Santa Casa de Misericordia de Itarar
CNPJ: 50.055.250/0001-05
CHAVE PIX: 50055250000105
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000342939
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: 06/07/2026 - 16:29:00
================================================
DOCUMENTO: 070601
AUTENTICACAO SISBB:        E.4FE.1B1.469.485.9D8
================================================
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 4536 22/01/2026
CONVÊNIO nº 003/2025
[illegible] de Itararé

Santa Casa

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Folha de Pagamento

Folha Mensal

Data: 07/07/2026
Hora: 08:14:14

Situação: Geral

Relação do Pagamento Mensal

Mês/Ano: 06/2026

TOTAL GERAL

	Vencimentos	Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	6.249,00	460.683,16
00005	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE SB	0,00	11.190,77
00006	ADICIONAL DE PERICULOSIDADE	0,00	5.770,76
00013	HORA EXTRA 100%	187,44	4.843,58
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	3,42	960,25
00020	SALARIO FAMILIA	21,00	1.404,83
00025	CREDITO COMPLEMENTO SALARIO	0,00	3,90
00028	SALARIO MATERNIDADE	90,00	6.001,24
00034	ANIVERSARIO	0,00	1.675,18
00039	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE SM	0,00	59.825,64
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	0,00	4.758,47
00063	DIAS AFASTAMENTO	20,00	1.107,42
00105	COMPL.FERIAS E INTEGRACOES	0,00	279,10
00121	FERIAS NORMAIS	0,00	37.914,23
00122	INT. H.E. FERIAS	0,00	109,36
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	0,00	6.098,89
00124	INT. ADIC. PERIC. FERIAS	0,00	48,63
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	0,00	1.855,33
00127	INT. VENC. VARIAVEIS FERIAS	0,00	97,58
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	0,00	15.374,69
00150	AVISO PREVIO INDENIZADO	39,00	3.416,11
00152	13 SAL. PROPORCIONAL	10,00	2.323,58
00153	INT. H.E. 13 SALARIO	4,52	4,52
00154	INT. ADIC. INSAL. 13 SAL.	243,14	243,14
00156	INT. ADIC. NOTURNO 13 SAL.	268,52	268,52
00158	INT. VENC. VARIAVEIS 13 SAL.	62,50	62,50
00160	FERIAS VENCIDAS NORMAL	2.180,44	2.180,44
00162	INT. ADIC. INSAL. FERIAS VENC.	324,20	324,20
00166	INT. VENC. VAR. FERIAS VENC.	81,12	81,12
00167	FERIAS PROPORCIONAIS	2.526,19	2.526,19
00168	INT. H.E. FERIAS PROP.	4,52	4,52
00169	INT. ADIC. INSAL. FERIAS PROP.	270,17	270,17
00171	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS PROP	375,94	375,94
00173	INT. VENC. VAR. FERIAS PROP.	37,50	37,50
00175	SALDO DE SALARIOS	12,00	912,69
00190	13 SALARIO INDENIZADO	2,00	444,25
00204	COMPLEMENTO DE SALÁRIO	0,00	70.689,89
00205	ADICIONAL NOTURNO 35%	654,08	6.334,04
00206	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.140,19	17.512,99
00207	GRATIFICACAO DE FUNCAO	0,00	4.554,06
00208	PLANTAO A DISTANCIA	0,00	1.800,00
00209	TRANSFERENCIA DE PACIENTES	0,00	15.250,00
00243	VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	2.220,00
00251	AJUDA DE CUSTO	0,00	800,00
00255	ESTABILIDADE	0,00	8.974,95
00290	HORA EXTRA 90%	0,00	448,34
00979	FÉRIAS INDENIZADAS	2,00	444,25
00996	ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	1.145,68	1.145,68
00997	ADICIONAL S/ FERIAS VENCIDAS	935,76	935,76
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS	0,00	5.430,19

	Descontos	Referência	Valor
00032	PENSAO ALIMENTICIA SALARIO	0,00	1.594,89
00080	DESCONTO INSS	0,00	65.190,03
00081	DESCONTO I.R.R.F.	0,00	2.515,80
00110	DESCONTO ADTO 13 SALARIO	0,00	1.698,07
00111	DESCONTO ADTO 13 SALARIO VAR.	0,00	162,10
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS	0,00	50.956,54
00180	LIQUIDO RESCISAO	0,00	22.645,06
00197	DESCONTO INSS S/13o.SALARIO	0,00	253,53
00198	I.R.R.F. FERIAS	0,00	676,45
00202	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	0,00	306,67
00210	CANTINA	0,00	9.100,85
00211	CANTINA MES ANTERIOR	0,00	215,00
00212	CARNE AMIGOS	0,00	1.632,00
00219	DESC.AUTORIZADO FUNCION	0,00	40,00
00221	VALES REFEICAO	0,00	9.821,00
00222	REFEICAO MES ANTERIOR	0,00	12,00
00245	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADO2	0,00	14.207,95
00246	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADO3	0,00	5.214,08
00247	EMPRÉSTIMO CRÉDITOTRABALHADOR4	0,00	1.215,77
00248	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADO5	0,00	1.528,07
00249	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADOR	0,00	762,72
00250	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADOR	0,00	469,52
00252	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADOR	0,00	241,52
00253	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADOR	0,00	137,37
00254	EMPRÉSTIMO CRÉDITOTRABALHADOR4	0,00	88,84
99168	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADOR	0,00	37.092,86
99173	PENSÃO ALIMENTÍCIA FÉRIAS	0,00	13,00

R$ 435.041,95

Total de Vencimentos	**764.588,36**	**Total de Descontos**	**227.791,69**	**Total Líquido**	**536.796,67**

BASES DE CÁLCULO FUNCIONÁRIOS

BASE DE INSS - FUNCIONÁRIO	737.767,62	BASE DE CÁLCULO DE IRRF	672.643,30
BASE INSS EMPRESA	731.766,38	BASE DE CÁLCULO DE IRRF DISTR. LUCROS	0,00
BASE INSS SUSPENSA	0,00	BASE DE CÁLCULO DE IRRF TRIB. EXCLUSIVA	0,00
BASE DE CÁLCULO DE FGTS	733.260,08		
BASE DE CÁLCULO DE PIS	731.766,38		

TRIBUTOS

VALOR DE INSS - DESCONTADO	65.443,56	VALOR DO FGTS	58.391,34
VALOR DE INSS - EMPRESA	0,00	VALOR DE IRRF - FUNCIONÁRIOS	3.192,25
VALOR DE INSS - RAT (1,5000%)	11.724,02	VALOR DE IRRF - DIRETORES	0,00
VALOR DE INSS - TERCEIROS	0,00	VALOR DE IRRF - AUTÔNOMOS	0,00
DEDUÇÃO - SALÁRIO FAMÍLIA	1.404,83	VALOR DE PIS	7.317,66
DEDUÇÃO SALÁRIO MATERNIDADE	6.001,24		

DEMONSTRATIVO FGTS RESCISÓRIO

Renato de Jesus Pereira
RG 45 189 000-0
Coord. de Depart. Pessoal
Santa Casa de Itararé

Lyza Cristina Zambianco
RG: 41.618.925-8
Diretora Administrativa S.C.M.I
07/07/26

Rafaela Ap. Santos
RG 42 337 930-7
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé
07/07/26

```
07/07/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:15:57
042000420          SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  07/07/2026
NR. DOCUMENTO                 556.511.000.062.063
VALOR TOTAL                             22.620,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAURA QUADROS COQUEMALA
AGENCIA: 6511-0          CONTA:          62.063-7
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.B8B.3C7.5C5.478.8AE
```

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4535 20/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e 352320622341782890001550000000000004126078257351234		
Número da NFS-e 41	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 10:15:04
Número da DPS 39	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 10:15:03

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** 34.178.289/0001-55	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 8155-7234
Nome / Nome Empresarial LAURA COQUEMALA SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** LAURA.COQUEMALA@GMAIL.COM	
Endereço RUA XV DE NOVEMBRO, 720, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-007
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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
Plantão Clínica Médica 156 hrs x R$ 145,00 = R$ 22.620,00 Ref. JUNHO DE 2026.
EMPRESA ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 22.620,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 22.620,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 22.620,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO CONFORME [illegible] MUNICIPAL
Lei nº 4535 [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
[illegible] de Itararé

lena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
sistente Faturamento
anta Casa de Itararé

Consultas - Emissão de comprovantes

G3350808120869591
08/07/2026 08:24:17

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.16
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202607071718547779101800
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$20.880,00
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                       07/07/2026 - 14:19:32
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Betina Kroneis
CNPJ: 51.364.428/0001-54
CHAVE PIX: 51364428000154
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1951 - CONTA: 1292000000579552576 2
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
  com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
        poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 07/07/2026 - 14:19:33
================================================
DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB:         2.BC9.BFA.BF2.603.793
================================================
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.
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible] 2025
Prefeitura [illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de São José da Boa Vista
(43)93505-9364
tributacao@saojosedaboavista.pr.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e 41254072251364428000154000000000001626073426350969			
Número da NFS-e 16	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 13:04:09	
Número da DPS 19	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 13:04:09	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** 51.364.428/0001-54	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (43) 9968-7209
Nome / Nome Empresarial BETINA R KRONEIS LTDA		**E-mail** DRA.BETINAKRONEIS@GMAIL.COM	
Endereço RUA BERNARDINO DA SILVA, 538, CENTRO		**Município** São José da Boa Vista - PR	**CEP** 84980-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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 Plantão Clínica Médica 144 hrs x R$ 145,00 = R$ 20.880,00 Ref. JUNHO DE 2026			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** São José da Boa Vista - PR	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 20.880,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 20.880,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 20.880,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]
Lei nº 4526 [illegible]
CONTRATO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

lena de Oliveira Costa Luz
RG: 56.909.584-8
sistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.24.16
0420000420                                   0001
              Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:               E00000000202607071722527254591 84
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$8.700,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      07/07/2026 - 14:23:53
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Marcos Kroneis
CNPJ: 44.699.009/0001-08
CHAVE PIX: 44699009000108
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1951 - CONTA: 1292000000579552556 8
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 07/07/2026 - 14:23:54
================================================
DOCUMENTO: 070702
AUTENTICACAO SISBB:       E.40B.BF1.3EA.105.993
================================================
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 CONFORME [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
[illegible] de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de São José da Boa Vista
(43)93505-9364
tributacao@saojosedaboavista.pr.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e 41254072244699009000108000000000000826078182516480			
Número da NFS-e 8	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 11:50:38	
Número da DPS 8	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 11:50:38	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** 44.699.009/0001-08	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (43) 9678-6767
Nome / Nome Empresarial MARCOS E R KRONEIS LTDA		**E-mail** KS.CONTABILIDADE@YAHOO.COM	
Endereço RUA BERNARDINO DA SILVA, 538, CENTRO		**Município** São José da Boa Vista - PR	**CEP** 84980-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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 ok	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 60 HRS X R$ 145,00 = R$ 8.700,00 REF. JUNHO DE 2026 ok

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** São José da Boa Vista - PR	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 8.700,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 8.700,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 8.700,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]CIPAL
[illegible] 2026
[illegible] nº 001/2026
[illegible]

lena de Oliveira Costa Luz
RG: [illegible]969.584-8
Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.24.16
0420000420         SEGUNDA VIA             0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:         419.802.359-3

FAVORECIDO:  VIVER MAIS LFG LTDA
CPF/CNPJ: 64.805.601/0001-54
VALOR: R$                               7.830,00
DEBITO EM: 07/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 070703
AUTENTICACAO SISBB:        3.556.146.8B4.7DB.D3C
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVENIO nº [illegible]
[illegible] de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062264805601000154000000000001326073253117861

Número da NFS-e 13	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 09:53:38	
Número da DPS 13	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 09:53:38	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** 64.805.601/0001-54	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (34) 9967-6820
Nome / Nome Empresarial VIVER MAIS LFG LTDA		**E-mail** LUISFGITA@GMAIL.COM	
Endereço RUA FREI CANECA, 1084, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-017
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Plantão Pronto Socorro 54 hrs x R$ 145,00 = R$ 7.830 Ref. JUNHO DE 2026
EMPRESAOPTANTEPELOSIMPLESNACIONAL,NÃODESTACAIRPJPISCOFINSCSLL.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 7.830,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 7.830,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 7.830,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura [illegible] de Itararé

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.24.16
0420000420          SEGUNDA VIA             0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561-X - ITARARE
CONTA:               71.169-1

FAVORECIDO:  WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.908.060/0001-45
VALOR: R$                              26.127,84
DEBITO EM: 07/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 070704
AUTENTICACAO SISBB:        6.556.E57.5E3.3BB.2D7
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4536 22/03/2022
CONVÊNIO nº 001/2025
[illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062245908060000145000000000000432607432761934

Número da NFS-e 43	**Competência da NFS-e** 06/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 06/07/2026 19:17:08
Número da DPS 42	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 06/07/2026 19:17:08

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** 45.908.060/0001-45	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (44) 3025-2182
Nome / Nome Empresarial WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR	
Endereço RUA DOUTOR AUGUSTO DO AMARAL, 213, GINASIO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-324
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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
Plantão Pronto Socorro - Dr. Pablo Nogueira = 192 hrs x R$ 145,00 = R$ 27.840,00 Ref. JUNHO DE 2026
IRPJ (1.5%): R$417,60 PIS (0.65%): R$180,96 COFINS (3.0%): R$835,20 CSLL (1.0%): R$278,40 - Valor Liquido: R$26.127,84
Dados bancários - Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ 45908060000145 - Banco: 237 - Banco Bradesco S.A. - Conta: 71169 - 1 - Agência: 1561

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 27.840,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 27.840,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 974,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 417,60	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 1.294,56	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 180,96	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 835,20		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 27.840,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 1.712,16	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 1.016,16		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 26.127,84**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,33 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

[illegible]
Lei nº 45[illegible] [illegible]/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

lana de Oliveira Costa Luz
RG: 48.969.584-8
[illegible] Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.24.17
0420000420          SEGUNDA VIA             0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA:               47.061-7

FAVORECIDO:  ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA
CPF/CNPJ: 54.540.988/0001-00
VALOR: R$                              19.140,00
DEBITO EM: 07/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 070705
AUTENTICACAO SISBB:         0.132.A23.F86.7DD.3E7
================================================
Seguro Empresarial, protecao completa para o seu
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias
```

PAGO COM [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura [illegible]

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 34 Série 1, emitido em 07/07/2026

20260707u54540988000100

Número da Nota
00000034

Data e Hora de Emissão
07/07/2026 07:28:02

Código de Verificação
EJQ2-XH5E

Identificador Nacional: 35503081254540988000100000000000000342607292277 2664

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.540.988/0001-00** Inscrição Municipal: **1.301.324-6**
Nome/Razão Social: **ISABELLE MACHADO DINIZ LTDA**
Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R S R SAO PEDRO 30 - CENTRO - CEP: 18460-009**
Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **faturamento@santacasaitarare.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

```
Plantão Pronto Socorro 132 hrs x R$ 145,00 = R$ 19.140,00 Ref. JUNHO DE 2026
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido :
```

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 19.140,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
0,00	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	*	*	*	0,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 34 Série 1, emitido em 07/07/2026;

[illegible]

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: [illegible].959.584-8
Assistente de Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.17
0420000420          SEGUNDA VIA             0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA:                47.713-4

FAVORECIDO:  FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS
CPF/CNPJ: 58.268.429/0001-44
VALOR: R$                              26.100,00
DEBITO EM: 07/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 070706
AUTENTICACAO SISBB:         2.AFF.98A.33F.782.240
```

[illegible] Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062258268429000144000000000001626074602376230

Número da NFS-e 16	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 09:07:51	
Número da DPS 13	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 09:07:51	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** 58.268.429/0001-44	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (44) 9724-9889
Nome / Nome Empresarial FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** LILIANETONIN@GMAIL.COM	
Endereço RUA JOSE ROLIM SOBRINHO, 623, VILA TONICO ADOLFO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18462-012
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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
Plantão Pronto Socorro 180 hrs x R$ 145,00 = R$ 26.100,00 Ref. JUNHO DE 2026
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido :

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 26.100,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 26.100,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 26.100,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

PAGO CONFORME [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura [illegible] de Itararé

ena de Oliveira Costa Luz
RG: 5?.969.584-8
Faturamento
de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.17
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260707173707965441210
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                 R$3.480,00
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                       07/07/2026 - 14:37:37
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Najara Teixeira da Silva Servicos Me
CNPJ: 64.822.295/0001-64
CHAVE PIX: 64822295000164
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000205078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 07/07/2026 - 14:37:38
================================================
DOCUMENTO: 070707
AUTENTICACAO SISBB:       7.6D6.440.D20.F82.C05
================================================
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
[illegible]
[illegible]
[illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica	**DANFSe v1.0** **Documento Auxiliar da NFS-e**	PREFEITURA DE ITARARÉ - SP SECRETARIA DE FINANÇAS (15)3532-8011 cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062264822295000164000000000001326070308556728

Número da NFS-e 13	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 10:48:41	
Número da DPS 13	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 10:48:41	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** 64.822.295/0001-64	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 9888-7593
Nome / Nome Empresarial NAJARA TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR	
Endereço RUA 24 DE OUTUBRO, 1860, JARDIM CLAUDINA		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18464-012
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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
Plantão Pronto Socorro 24 hrs x R$ 145,00 = R$ 3.480,00 Ref. JUNHO DE 2026
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido : (Optante pelo Simples Nacional)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 3.480,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 3.480,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 3.480,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
[illegible]
[illegible]
[illegible]

ena de Oliveira Costa Luz
RG: 59.969.564-8
[illegible] Faturamento
[illegible] de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.17
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202607071738514246O2991
CNPJ DO PAGADOR:                 50.055.250/0001-05
VALOR:                                 R$8.700,00
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                       07/07/2026 - 14:40:03
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Mf Prosaude Ltda
CNPJ: 66.589.070/0001-35
CHAVE PIX: 66589070000135
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000531960617
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 07/07/2026 - 14:40:04
================================================
DOCUMENTO: 070708
AUTENTICACAO SISBB:        E.604.000.6E3.2EA.882
================================================
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 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE RIBEIRÃO BRANCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO BRANCO
(15)3553-1179
tributos@ribeiraobranco.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35430062266589070000135000000000001226076077670591

Número da NFS-e 12	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 13:16:59
Número da DPS 12	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 13:16:59

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** 66.589.070/0001-35	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 9700-6038
Nome / Nome Empresarial MF PROSAUDE LTDA		**E-mail** MARCUSTELLES@HOTMAIL.COM	
Endereço TRAVESSA DA RUA AMADOR DE ALMEIDA CAMARGO, 02, CENTRO		**Município** Ribeirão Branco - SP	**CEP** 18430-087
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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
Prestação de serviços médicos, sendo:
Plantão Pronto Socorro 60 hrs x R$ 145,00 = R$ 8.700,00 Ref. JUNHO DE 2026

Declara para fins não incidência na fonte do IRPJ, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social(Cofins),e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art.64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996,que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Micro empresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art.12 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Ribeirão Branco - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 8.700,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 8.700,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 8.700,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Dados bancários: Banco Inter: 077; Agência: 0001; Conta: 0531960617; PIX: 66589070000135 - MF PROSAUDE LTDA

PAGO CO[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

ilena de Oliveira Costa Luz
RG 58.969.504-8
Assistente Faturamento
[illegible] do Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.24.17
0420000420         SEGUNDA VIA             0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA:                  226-2

FAVORECIDO:  CLINICA MEDICA LEONARDO DUTRA LTDA
CPF/CNPJ: 27.668.924/0001-17
VALOR: R$                              5.220,00
DEBITO EM: 07/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 070709
AUTENTICACAO SISBB:        D.007.277.AD8.464.629
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] [illegible]/2026
CONVÊNIO n. [illegible]/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ SECRETARIA DE GESTÃO FINANCEIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 234 Código de Verificação XSZPXTQB7 Emissão da NFS-e 07/07/2026 11:51:07	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 27.668.924/0001-17
Inscrição 243923
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA LEONARDO DUTRA LTDA
Endereço Distrito LUPÉRCIO DE MIRANDA
Número: 1776
Complemento: APTO 65 EDIFICIO PORTINARI (T
Bairro: CAMPESTRE
CEP: 09070-320 Município: SANTO ANDRE UF: SP
País: Brasil
E-mail: CLAUDIA@CONSULTORIAVISAO.COM.BR
Telefone: (11)4332-7744

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 50.055.250/0001-05 Inscrição Municipal:
NIF:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: Distrito São Pedro
Número: 30
Complemento:
Bairro: Centro
CEP: 18460-009 Município: ITARARE UF: SP
País: Brasil
E-mail:
Telefone:

Atividade Econômica

4.03 / 866070001 - Atividades De Apoio À Gestão De Saúde

Discriminação do Serviço

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 36 hrs x R$ 145,00 = R$ 5.220,00 - JUNHO DE 2026

EMPRESA DO SIMPLES NACIONAL

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

Tributos Federais (R$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
0,00	Apuração Própria	0,00	Apuração Própria	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	0,00%		0,00%

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	5.220,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	Retenções Federais	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	PIS/COFINS - Apuração Própria	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.19.00	Outras Retenções	0,00
Indicador de Operação	30101	Deduções Previstas em Lei	0,00
Situação Tributária	200	Base de Cálculo	5.220,00
Classificação Tributária	200029	Alíquota	2,62
Competência	07/2026	ISSQN	
Município Prestação	ITARARE - SP	IBS	
Município Incidência	SANTO ANDRE - SP	CBS	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	5.220,00

Outras Informações

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, santoandre.giss.com.br com a utilização do Código de Verificação.

iana de Oliveira Costa Luz
RG: 59.[illegible].584-8
ssistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.24.17
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260707174519039310565
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                               R$20.880,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      07/07/2026 - 14:45:52
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Najara Teixeira da Silva Servicos Me
CNPJ: 64.822.295/0001-64
CHAVE PIX: 64822295000164
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000205078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 07/07/2026 - 14:45:53
================================================
DOCUMENTO: 070710
AUTENTICACAO SISBB:        6.CE8.8C8.2BE.4D8.E0E
================================================
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 [illegible] MUNICIPAL [illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e 35232062264822295000164000000000001426072935746142			
Número da NFS-e 14	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 10:51:05	
Número da DPS 14	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 10:51:05	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** 64.822.295/0001-64	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 9888-7593
Nome / Nome Empresarial NAJARA TEIXEIRA DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR	
Endereço RUA 24 DE OUTUBRO, 1860, JARDIM CLAUDINA		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18464-012
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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
Plantão Pediatria 144 hrs x R$ 145,00 = R$ 20.880,00 Ref. JUNHO DE 2026
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido : (Optante Simples Nacional)

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 20.880,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 20.880,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 20.880,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4526 [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

ena de Oliveira Costa Luz
RG: 30.309.584-8
Faturamento
da Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.17
0420000420          SEGUNDA VIA             0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561-X - ITARARE
CONTA:                71.169-1

FAVORECIDO:  WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.908.060/0001-45
VALOR: R$                              26.127,84
DEBITO EM: 07/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 070711
AUTENTICACAO SISBB:         2.881.F0C.E90.12E.F65
```

[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible] /2026
CONVÊNIO nº 001/2025
[illegible] Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
352320622459080600001450000000000004426071326828722

Número da NFS-e 44	**Competência da NFS-e** 06/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 06/07/2026 19:21:58	
Número da DPS 43	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 06/07/2026 19:21:58	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** 45.908.060/0001-45	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (44) 3025-2182
Nome / Nome Empresarial WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR	
Endereço RUA DOUTOR AUGUSTO DO AMARAL, 213, GINASIO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-324
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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
Plantão Pediatria - Dra. Wrrisllya Nathalya Ferreira Barros = 192 hrs x R$ 145,00 = R$ 27.840,00 Ref. JUNHO DE 2026
IRPJ (1.5%): R$417,60 PIS (0.65%): R$180,96 COFINS (3.0%): R$835,20 CSLL (1.0%): R$278,40 - Valor Liquido: R$26.127,84
Dados bancários - Razão Social: WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA - CNPJ 45908060000145 - Banco: 237 - Banco Bradesco S.A. - Conta: 71169 - 1 - Agência: 1561

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 27.840,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 27.840,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 974,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 417,60	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 1.294,56	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 180,96	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 835,20		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 27.840,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 1.712,16	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 1.016,16		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 26.127,84**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,33 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

na de Oliveira Costa Luz
RG: 56.959.584-8
[illegible] Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.17
0420000420          SEGUNDA VIA             0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:         419.802.359-3

FAVORECIDO:  VIVER MAIS LFG LTDA
CPF/CNPJ: 64.805.601/0001-54
VALOR: R$                               8.700,00
DEBITO EM: 07/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 070712
AUTENTICACAO SISBB:       2.29C.F36.0F0.92F.D1F
```

[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
[illegible] nº 001/2025
[illegible] de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062264805601000154000000000001426079643183934

Número da NFS-e 14	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 10:02:27
Número da DPS 14	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 10:02:27

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** 64.805.601/0001-54	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (34) 9967-6820
Nome / Nome Empresarial VIVER MAIS LFG LTDA		**E-mail** LUISFGITA@GMAIL.COM	
Endereço RUA FREI CANECA, 1084, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-017
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Plantão Pediatria 60 hrs x R$ 145,00 = R$ 8.700,00 Ref. JUNHO DE 2026
EMPRESAOPTANTEPELOSIMPLESNACIONAL,NÃODESTACAIRPJPISCOFINSCSLL.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 8.700,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 8.700,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 8.700,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO Nº [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

ana de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
[illegible] Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.17
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260707192549185779531
CNPJ DO PAGADOR:                 50.055.250/0001-05
VALOR:                                 R$7.830,00
TARIFA:                                    R$10,00
DATA:                        07/07/2026 - 16:26:18
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Samara B Moreira Servicos de Medicin
CNPJ: 64.113.076/0001-06
CHAVE PIX: 64113076000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000009222804774
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: 07/07/2026 - 16:26:18
================================================
DOCUMENTO: 070713
AUTENTICACAO SISBB:         F.688.EBF.7D4.E73.64B
================================================
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 CO[illegible] MUNICIPAL
Lei nº 4.656 2[illegible]/2026
CONVÊNIO nº 00[illegible]/2025
[illegible]

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO

Secretaria Municipal da Fazenda
Secretaria Municipal da Fazenda - Fone: (62)35243335

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal
58

Data de Geração da NFS-e 07/07/2026 14:31:02	**Data de Competência** 07/07/2026	**Código de Autenticidade** 52087071264113076000106000000000005826071783445462

Emitente da NFS-e Prestador	**Número da DPS**	**Data Emissão da DPS**	**Série da DPS**

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 64.113.076/0001-06 **Inscrição Municipal:** 7503490 **Telefone:** (81)3019-8080
Nome/Razão Social: Samara B Moreira Servicos de Medicina Ltda
Nome Fantasia:
Endereço: Avenida Portugal, 1148 - Sala C 2501; **CEP:** 74150-030
Cidade: Goiânia **Estado/Prov./Reg.:** Goiás **País:** Brasil
E-mail: a1@amigotech.com.br
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 50.055.250/0001-05 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: Rua São Pedro, 30 **CEP:** 18460-009
Cidade: Itararé **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail:

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01 - Medicina e biomedicina.
Local da Prestação: Itararé - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$7.830,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Plantão Pronto Socorro 54 hrs x R$ 145,00 = R$ 7.830,00 Ref. JUNHO DE 2026 IRPJ (1.5%): PIS (0.65%): COFINS (3.0%): CSLL (1.0%): Valor Liquido: R$ 7.830,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Goiânia - GO **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$7.830,00 **Alíquota:** 3,5% **Vl. ISSQN:** R$274,05

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Itararé - SP **Tipo de Operação:** Fornecimento com pagamento posterior
Tipo de Ente Governamental: União **Perc. Red. Compra Gov.:** 0% **Base de Cálculo:** R$7.555,95

Alíq. CBS: 0,9% **Perc. Red. Alíq. CBS:** 60% **Alíq. Efet. CBS:** 0,36% **Valor CBS:** R$27,20
Alíq. IBS Est.: 0,1% **Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60% **Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04% **Valor IBS Est.:** R$3,02
Alíq. IBS Mun.: 0% **Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60% **Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0% **Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$27,20	R$3,02	R$7.830,00	R$7.830,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
- .

Nota gerada em 07/07/2026 14:31:02, substitui a nota nº 57

FAÇO CO[illegible]
Lei nº 4583 [illegible]
CONVÊNIO nº 0[illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.24.17
0420000420                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202607071927132562943 52
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$17.400,00
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                       07/07/2026 - 16:27:34
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Samara B Moreira Servicos de Medicin
CNPJ: 64.113.076/0001-06
CHAVE PIX: 64113076000106
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000009222804774
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: 07/07/2026 - 16:27:35
================================================
DOCUMENTO: 070714
AUTENTICACAO SISBB:        1.AFD.74C.E1A.11E.58D
================================================
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 [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
[illegible] nº [illegible]
[illegible] Itararé

Prefeitura Municipal de Goiânia - GO
Secretaria Municipal da Fazenda
Secretaria Municipal da Fazenda - Fone: (62)35243335

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 59

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade	
07/07/2026 14:33:54	07/07/2026	52087071264113076000106000000000005926071783445636	
Emitente da NFS-e	**Número da DPS**	**Data Emissão da DPS**	**Série da DPS**
Prestador			

Consulte a autenticidade desta nota lendo o QRcode ou acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/goiania/online/

IDENTIFICAÇÃO DO PRESTADOR

CNPJ/CPF/NIF: 64.113.076/0001-06 **Inscrição Municipal:** 7503490 **Telefone:** (81)3019-8080
Nome/Razão Social: Samara B Moreira Servicos de Medicina Ltda
Nome Fantasia:
Endereço: Avenida Portugal, 1148 - Sala C 2501; **CEP:** 74150-030
Cidade: Goiânia **Estado/Prov./Reg.:** Goiás **País:** Brasil
E-mail: a1@amigotech.com.br
Situação Simples Nacional: Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) **Regime Apuração:** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN **Regime Especial:** Nenhum

IDENTIFICAÇÃO DO TOMADOR

CNPJ/CPF/NIF: 50.055.250/0001-05 **Inscrição Municipal:** **Telefone:**
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereço: Rua São Pedro, 30 **CEP:** 18460-009
Cidade: Itararé **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil
E-mail:

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-E

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO TOMADOR IDENTIFICADO NA NFS-E

DADOS DO SERVIÇO PRESTADO

Cód. Trib. Nacional: 04.01.01 **NBS:** 1.2301.22.00 **Atividade Municipal:** 04.01 - Medicina e biomedicina.
Local da Prestação: Itararé - SP **País Resultado da Prestação do Serviço:** -
Vl. do Serviço: R$17.400,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Plantão Pediatria 120 hrs x R$ 145,00 = R$ 17.400,00 Ref. JUNHO DE 2026 IRPJ (1.5%): PIS (0.65%): COFINS (3.0%): CSLL (1.0%): Valor Liquido: R$ R$ 17.400,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA - ISSQN

Tipo Tributação: Operação tributável **Tipo Susp. Exig.:** - **Nº Proc. Susp.:** -
Município de Incidência: Goiânia - GO **Tipo de Retenção:** Não Retido **Valor Dedução:** R$0,00
Base de Cálculo: R$17.400,00 **Alíquota:** 2,01% **Vl. ISSQN:** R$349,74

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** - **Vl. CP Retido:** -

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 030101 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Itararé - SP **Tipo de Operação:** Fornecimento com pagamento posterior
Tipo de Ente Governamental: União **Perc. Red. Compra Gov.:** 0% **Base de Cálculo:** R$17.050,26

Alíq. CBS: 0,9%	**Perc. Red. Alíq. CBS:** 60%	**Alíq. Efet. CBS:** 0,36%	**Valor CBS:** R$61,38
Alíq. IBS Est.: 0,1%	**Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04%	**Valor IBS Est.:** R$6,82
Alíq. IBS Mun.: 0%	**Perc. Red. Alíq. IBS Mun.:** 60%	**Alíq. Efet. IBS Mun.:** 0%	**Valor IBS Mun.:** R$0,00

Cód. Créd. Pres.: **Alíq. do Créd. Pres. (CBS):** - **Alíq. do Créd. Pres. (IBS):** -
Vl. do Créd. Pres. (CBS): - **Vl. do Créd. Pres. (IBS):** -

Classif. Tributária Regular: - **Situação Tributária Regular:** -
Alíq. Efet. Regular - CBS: - **Alíq. Efet. Regular - IBS Estadual:** - **Alíq. Efet. Regular - IBS Municipal:** -
Valor CBS: - **Vl. IBS Regular Estadual:** - **Vl. IBS Regular Municipal:** -

Total de Retenção	Valor Total do CBS	Valor Total do IBS	Valor Total Líquido	Valor Total da Nota Fiscal - IBS/CBS
-	R$61,38	R$6,82	R$17.400,00	R$17.400,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e
II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."
•.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4556 22/01/[illegible]
CONVÊNIO nº 001/[illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

ilena de Oliveira Costa Luz
[illegible]9.584-8
ssistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.24.17
0420000420                                   0001
              Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E0000000020260707200012511160588
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$1.825,85
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      07/07/2026 - 17:00:32
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Esami - Servicos de Saude Ltda
CNPJ:  6.373.184/0001-11
CHAVE PIX: esamiss*outlook.com
INSTITUICAO: 71884498 UNICRED DO ESTADO DE SÃO P
AGENCIA: 3192 - CONTA: 0000000000000047163
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 07/07/2026 - 17:00:33
================================================
DOCUMENTO: 070715
AUTENTICACAO SISBB:        5.4F8.18F.066.2BE.8B6
================================================
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 [illegible]
Lei nº 45[illegible]
CONVÊNIO [illegible] 2026
Prefeitura [illegible]

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
4.694/NFSE

Data e Hora de Emissão
02/07/2026 11:16:05

Código de Verificação
C1F68BF3AAFCF9448F78

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de 20 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de itararé no mês de junho de 2.026, assim diferenciado:

6 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R$ 37,95 no total de R$ 227,70

9 exames ultrassonografia geral (aparelho urinário, obstétrico, abdome superior, bolsa escrotal, próstata, pélvico e transvaginal) ao valor unitário de R$ 24,20 no total de R$ 217,80

5 exames ultrassonográfico com Doppler ao valor unitário de R$ 300,00 no total de R$ 1,500,00

227,70 +217,80 + 1.500,00 = 1.945,50

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.945,50

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE
CNAE: 8640-2/07
Código Tributação Nacional: 04.02.05.000 Código NBS: 1.2301.94.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		1.945,50	NAO
Alíquota ISSQN (%) 0,00	Valor do ISSQN (R$)		PAGO COM RECURSO MUNICIPAL Lei nº 4230 22/01/2026 CONVÊNIO nº 001/2025 Prefeitura Municipal de Itararé

Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não

PIS RET 0,65%	COFINS RET 3,00%	CSLL (R) 1,00%	IR (R) 1,50%	TOT.TRIB:		
12,65	58,36	19,46	29,18	119,65		

VALOR LIQUIDO = R$ 1.825,85

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	4.694/NFSE
Data e Hora de Emissão	02/07/2026 11:16:05
Código de Verificação	C1F68BF3AAFCF9448F78
Página 2 / 2	

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.825,85 **Forma Pgto:** A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Oitocentos e Vinte e Cinco Reais e Oitenta e Cinco Centavos

Outras Informações

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

- -

Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA

os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

/ /

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1	
Número da Nota	4.694/NFSE
Emissão	02/07/2026 11:16:05
Código de verificação	C1F68BF3AAFCF9448F78

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: [illegible]584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.17
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E0000000020260707200108339458426
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                 R$855,21
TARIFA:                                  R$8,46
DATA:                      07/07/2026 - 17:01:26
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Esami - Servicos de Saude Ltda
CNPJ:  6.373.184/0001-11
CHAVE PIX: esamiss*outlook.com
INSTITUICAO: 71884498 UNICRED DO ESTADO DE SÃO P
AGENCIA: 3192 - CONTA: 0000000000000047163
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 07/07/2026 - 17:01:27
================================================
DOCUMENTO: 070716
AUTENTICACAO SISBB:        4.910.DBD.3AA.8E6.35B
================================================
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 [illegible]/2026
CONVÊNIO nº [illegible]/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
4.692/NFSE

Data e Hora de Emissão
02/07/2026 10:10:52

Código de Verificação
49FE2B1338B2972AAD28

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento de honorários médicos de 81 laudos MAMOGRÁFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R$ 11,25 realizados no mês de junho de 2026 com valor total de R$ 911,25

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 911,25

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE
CNAE: 8640-2/05
Código Tributação Nacional: 04.02.05.000 Código NBS: 1.2301.94.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		911,25	NAO
Alíquota ISSQN (%) 0,00	Valor do ISSQN (R$)		

Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não

PIS RET 0,65%	COFINS RET 3,00%	CSLL (R) 1,00%	IR (R) 1,50%	TOT.TRIB:		
5,92	27,34	9,11	13,67	56,04		

VALOR LIQUIDO = R$ 855,21

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 855,21 **Forma Pgto:** A VISTA
Valor por extenso: Oitocentos e Cinquenta e Cinco Reais e Vinte e Um Centavos

Outras Informações

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
[illegible]/2026
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]/2024
Prefeitura Municipal de Itarare

Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças **Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**	Número da Nota/Série 4.692/NFSE
	Data e Hora de Emissão 02/07/2026 10:10:52
	Código de Verificação 49FE2B1338B2972AAD28
	Página 2 / 2

Recebi(emos) de ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que Identificam a Nota-1
	Número da Nota 4.692/NFSE
/ /	Emissão 02/07/2026 10:10:52
Data — Identificação do Recebedor	Código de verificação 49FE2B1338B2972AAD28

Milena de Oliveira Costa Luz
RG 58.660.584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4558 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura [illegible] de Saúde

```
08/07/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:09:26
042000420          SEGUNDA VIA               0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  08/07/2026
NR. DOCUMENTO                   550.420.000.034.177
VALOR TOTAL                             13.326,70
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C S LTDA
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          34.177-0
NR. DOCUMENTO                   550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO               8.5E5.66C.1F6.262.09E
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4556 [illegible]2026
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
352320622090255160001650000000000009526074282589575

Número da NFS-e 95	**Competência da NFS-e** 08/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 08/07/2026 11:22:15
Número da DPS 97	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 08/07/2026 11:22:14

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** 09.025.516/0001-65	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-4406
Nome / Nome Empresarial CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA		**E-mail** DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR	
Endereço R XV DE NOVEMBRO, 500, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-007
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Cirurgias Eletivas Ref. JUNHO DE 2026
Pequenas Cirurgias 26 x 300,00 = 7.800,00
Grandes Cirurgias 8 (valor Fixo) R$ 6.400,00
Total = 14.200,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 14.200,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 14.200,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 497,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 213,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 660,30	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 92,30	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 426,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 14.200,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 873,30	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 518,30		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 13.326,70**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais 6,15 %	**Estaduais** 0,00 %	**Municipais** 3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4065 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

ana de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
Faturamento
Itararé

```
08/07/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:10:30
042000420          SEGUNDA VIA               0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 08/07/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.034.177
VALOR TOTAL                            10.811,52
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C S LTDA
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         34.177-0
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.2F7.F66.485.F46.931
```

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

[illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062209025516000165000000000009426070116289706

Número da NFS-e 94	**Competência da NFS-e** 08/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 08/07/2026 11:19:34
Número da DPS 96	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 08/07/2026 11:19:33

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** 09.025.516/0001-65	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-4406
Nome / Nome Empresarial CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA LTDA		**E-mail** DOCUMENTOS@ECMARTINS.COM.BR	
Endereço R XV DE NOVEMBRO, 500, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-007
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Plantão Cirurgia 144 Hrs x R$ 80,00= R$ 11.520,00 Ref. JUNHO DE 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 11.520,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 11.520,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 403,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 172,80	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 535,68	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 74,88	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 345,60		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 11.520,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 708,48	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 420,48		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 10.811,52**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4596 [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

lena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-6
[illegible] Faturamento
[illegible] de Itararé

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3341008060783401
10/07/2026 08:15:05

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.15.05
0420000420                                   0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
=================================================
SOBRE A TRANSACAO
-------------------------------------------------
ID:               E00000000202607081436555842982 93
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                 R$4.350,00
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                       08/07/2026 - 11:37:11
-------------------------------------------------
PAGO PARA:  Om Medicina e Cuidad
CNPJ: 64.531.492/0001-24
CHAVE PIX: 64531492000124
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000525110402
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: 08/07/2026 - 11:37:13
=================================================
DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB:        1.C23.CF7.2EF.E41.9C1
=================================================
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 4986 [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE RIBEIRÃO BRANCO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO BRANCO
(15)3553-1179
tributos@ribeiraobranco.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35430062264531492000124000000000000926077281065211

Número da NFS-e 9	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 14:21:53
Número da DPS 9	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 14:21:53

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** 64.531.492/0001-24	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (45) 9136-3833
Nome / Nome Empresarial OM MEDICINA E CUIDADOS INTEGRADOS LTDA		**E-mail** GABRIELSAMMARONE@GMAIL.COM	
Endereço RUA VERGINIO DE PONTES PEDROSO, 134, CENTRO		**Município** Ribeirão Branco - SP	**CEP** 18430-089
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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
Prestação de serviços médicos, sendo:
Plantão Pronto Socorro 30 hrs x R$ 145,00 = R$ 4.350,00
Ref. JUNHO DE 2026
Declara para fins de não incidência na fonte do IRPJ, da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/Pasep, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar 123, de 14 de dezembro de 2006.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Ribeirão Branco - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 4.350,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 4.350,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 4.350,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

ena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
[illegible] Faturamento
[illegible] de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.15.05
0420000420         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA:                226-1

FAVORECIDO:  F. T. SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 08.827.942/0001-50
VALOR: R$                               4.898,97
DEBITO EM: 08/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 070802
AUTENTICACAO SISBB:        7.E6C.6D8.F64.427.E2E
```

PAGO [illegible]

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	1.212/NFSE
Data e Hora de Emissão	07/07/2026 18:59:08
Código de Verificação	87124E92AF540B7E56D9
Página 1 / 2	

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

IBS/CBS

CST: 200 - Alíquota reduzida
Class. Trib.: 200029 C.F.: SIM
Local de Incid. 3523206-ITARARE
Ind.Ope. 030101
Base de Cálc. 5.029,47
Operação Onerosa SIM

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 18,11
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 2,01
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPEDIA DIURNO (36hs x R$ 145,00= R$ 5.220,00), Referente ao mês de JUNHO 2026

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.220,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
CNAE: 8630-5/03
Código Tributação Nacional: 04.01.01.000 Código NBS: 1.2301.22.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		5.220,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R$)		
0,00			

Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não

PIS RET 0,65%	COFINS RET 3,00%	CSLL (R) 1,00%	IR (R) 1,50%	TOT.TRIB:		
33,93	156,60	52,20	78,30	321,03		

VALOR LIQUIDO = R$ 4.898,97

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] de 22/01/2025
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 4.898,97 **Forma Pgto:** A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Oitocentos e Noventa e Oito Reais e Noventa e Sete Centavos

Outras Informações

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

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série 1.212/NFSE
Data e Hora de Emissão 07/07/2026 18:59:08
Código de Verificação 87124E92AF540B7E56D9
Página 2 / 2

Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 1.212/NFSE	
/ /	Emissão 07/07/2026 18:59:08	
Data Identificação do Recebedor	Código de verificação 87124E92AF540B7E56D9	

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 56.969.584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.15.05
0420000420          SEGUNDA VIA            0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA:                 226-1

FAVORECIDO:  F. T. SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 08.827.942/0001-50
VALOR: R$                              3.603,84
DEBITO EM: 08/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 070803
AUTENTICACAO SISBB:       9.E61.E86.E15.A93.683
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4656 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	1.213/NFSE
Data e Hora de Emissão	07/07/2026 19:04:54
Código de Verificação	B048AC5ABFCAD8DA6511
Página 1 / 2	

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

IBS/CBS

CST: 200 - Alíquota reduzida Class. Trib.: 200029 C.F.: SIM
Local de Incid. 3523206-ITARARE Ind.Ope. 030101
Base de Cálc. 3.699,84 Operação Onerosa SIM

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 13,32
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 1,48
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) (48 hs x R$ 80,00 = R$ 3.840,00) Referente ao mês de JUNHO 2026

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.840,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
CNAE: 8630-5/03
Código Tributação Nacional: 04.01.01.000 Código NBS: 1.2301.22.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		3.840,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00			

Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não

PIS RET 0,65%	COFINS RET 3,00%	CSLL (R) 1,00%	IR (R) 1,50%	TOT.TRIB:		
24,96	115,20	38,40	57,60	236,16		

VALOR LIQUIDO = R$ 3.603,84

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 3.603,84 **Forma Pgto:** A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Seiscentos e Três Reais e Oitenta e Quatro Centavos

Outras Informações

- Contribuinte sujeito à tributação fixa do ISS

Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças **Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**	Número da Nota/Série 1.213/NFSE
	Data e Hora de Emissão 07/07/2026 19:04:54
	Código de Verificação B048AC5ABFCAD8DA6511
	Página 2 / 2

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

Recebi(emos) de F.T. SERVICOS MEDICOS os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que Identificam a Nota-1
	Número da Nota 1.213/NFSE
	Emissão 07/07/2026 19:04:54
__/__/__ Data ________ Identificação do Recebedor	Código de verificação B048AC5ABFCAD8DA6511

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 54.969.584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

[illegible] ORIGINAL
Lei nº [illegible] 2026
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.15.05
0420000420          SEGUNDA VIA             0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA:                226-1

FAVORECIDO:  F. T. SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 08.827.942/0001-50
VALOR: R$                               3.126,43
DEBITO EM: 08/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 070804
AUTENTICACAO SISBB:        7.D56.358.C0B.EF5.CA7
```

PAGO CON[illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura [illegible]

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
1.214/NFSE

Data e Hora de Emissão
07/07/2026 19:10:58

Código de Verificação
1A458B30A384B30B98FE

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

IBS/CBS

CST: 200 - Alíquota reduzida
Class. Trib.: 200029
C.F.: SIM
Local de Incid. 3523206-ITARARE
Ind.Ope. 030101
Base de Cálc. 3.209,71
Operação Onerosa SIM

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 11,55
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 1,28
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

Procedimentos Cirurgicos Ortopedia (R$ 3.331,30), Referente ao mês de JUNHO 2026

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.331,30

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
CNAE: 8630-5/03
Código Tributação Nacional: 04.01.01.000
Código NBS: 1.2301.22.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		3.331,30	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00			

Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não

PIS RET 0,65%	COFINS RET 3,00%	CSLL (R) 1,00%	IR (R) 1,50%	TOT.TRIB:		
21,65	99,94	33,31	49,97	204,87		

VALOR LIQUIDO = R$ 3.126,43

PAGO C[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 3.126,43
Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Três Mil Cento e Vinte e Seis Reais e Quarenta e Três Centavos

Outras Informações

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

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	1.214/NFSE
Data e Hora de Emissão	07/07/2026 19:10:58
Código de Verificação	1A458B30A384B30B98FE
Página 2 / 2	

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

/ /

Data | Identificação do Recebedor

Dados que identificam a Nota-1	
Número da Nota	1.214/NFSE
Emissão	07/07/2026 19:10:58
Código de verificação	1A458B30A384B30B98FE

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.[illegible]684-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.15.05
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E0000000020260708160312461077574
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                  R$960,00
TARIFA:                                   R$9,50
DATA:                      08/07/2026 - 13:03:38
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Thales Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.468.099/0001-96
CHAVE PIX: 39468099000196
INSTITUICAO: 71884498 UNICRED DO ESTADO DE SÃO P
AGENCIA: 3192 - CONTA: 00000000000000325171
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: 08/07/2026 - 13:03:39
================================================
DOCUMENTO: 070805
AUTENTICACAO SISBB:        4.889.7A0.AFB.39E.9FD
================================================
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 [illegible]

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
286/NFSE

Data e Hora de Emissão
08/07/2026 08:20:06

Código de Verificação
3AEBE5584DA3F8C6E9F8

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96 IE: IM: 32123
Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161 - Sala 01
Bairro : Centro - CEP: 18.400-190
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3524-1999

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

IBS/CBS

CST: 200 - Alíquota reduzida Class. Trib.: 200029 C.F.: SIM
Local de Incid. 3523206-ITARARE Ind.Ope. 030102
Base de Cálc. 928,51 Operação Onerosa SIM

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 3,34
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 0,37
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

`Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 12 x R$ 80,00 = R$ 960,00 Ref. JUNHO 2026`

Dedução / Outras Informações

`ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4°, INCISO XI DA INRFB N° 1.234/2012`

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 960,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
CNAE: 8630-5/03
Código Tributação Nacional: 04.01.01.000 Código NBS: 1.2301.22.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		960,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,28	31,49		

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2026.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número da Nota/Série 286/NFSE Data e Hora de Emissão 08/07/2026 08:20:06 Código de Verificação 3AEBE5584DA3F8C6E9F8 Página 2 / 2

Recebi(emos) de THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que Identificam a Nota-1	
	Número da Nota 286/NFSE	
	Emissão 08/07/2026 08:20:06	
/ / Data — Identificação do Recebedor	Código de verificação 3AEBE5584DA3F8C6E9F8	

Milena de Oliveira Costa Luz
RG 55.969.584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

[illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.15.05
0420000420                                    0001
                 Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202607081604135O2260346
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                 R$9.570,00
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                        08/07/2026 - 13:04:31
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Thales Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.468.099/0001-96
CHAVE PIX: 39468099000196
INSTITUICAO: 71884498 UNICRED DO ESTADO DE SÃO P
AGENCIA: 3192 - CONTA: 0000000000000325171
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 08/07/2026 - 13:04:32
================================================
DOCUMENTO: 070806
AUTENTICACAO SISBB:          3.922.256.573.C99.23D
================================================
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.
```

[illegible]

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
285/NFSE

Data e Hora de Emissão
08/07/2026 08:17:19

Código de Verificação
F98332C6044DC13034A8

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96 IE: IM: 32123
Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161 - Sala 01
Bairro : Centro - CEP: 18.400-190
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3524-1999

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

IBS/CBS

CST: 200 - Alíquota reduzida Class. Trib.: 200029 C.F.: SIM
Local de Incid. 3523206-ITARARE Ind.Ope. 030102
Base de Cálc. 9.256,10 Operação Onerosa SIM

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 33,32
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 3,70
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPEDIA 66 x R$ 145,00= R$ 9.570,00 Ref. JUNHO de 2026

Dedução / Outras Informações

ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4°, INCISO XI DA INRFB N° 1.234/2012

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.570,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
CNAE: 8630-5/03
Código Tributação Nacional: 04.01.01.000 Código NBS: 1.2301.22.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		9.570,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,28	313,90		

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 9.570,00 **Forma Pgto:** A VISTA
Valor por extenso: Nove Mil Quinhentos e Setenta Reais

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2026.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número da Nota/Série 285/NFSE
	Data e Hora de Emissão 08/07/2026 08:17:19
	Código de Verificação F98332C6044DC13034A8
	Página 2 / 2

Recebi(emos) de THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que Identificam a Nota-1
	Número da Nota 285/NFSE
/ /	Emissão 08/07/2026 08:17:19
Data — Identificação do Recebedor	Código de verificação F98332C6044DC13034A8

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: [illegible] 584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

PAGO [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
[illegible] 07/2026
[illegible] de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.15.05
0420000420                                   0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202607081604507664523 88
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$2.226,25
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      08/07/2026 - 13:05:15
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Thales Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.468.099/0001-96
CHAVE PIX: 39468099000196
INSTITUICAO: 71884498 UNICRED DO ESTADO DE SÃO P
AGENCIA: 3192 - CONTA: 0000000000000325171
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 08/07/2026 - 13:05:16
================================================
DOCUMENTO: 070807
AUTENTICACAO SISBB:         5.7A0.D99.950.DF4.1AF
================================================
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 [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
287/NFSE

Data e Hora de Emissão
08/07/2026 08:22:21

Código de Verificação
5B263B938EF1D2E7FE14

Página 1 / 2

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 39.468.099/0001-96 IE: IM: 32123
Razão Social: THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
Endereço : Rua Campos Sales - Num: 161 - Sala 01
Bairro : Centro - CEP: 18.400-190
Município : ITAPEVA - SP Telefone: (15)3524-1999

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

IBS/CBS

CST: 200 - Alíquota reduzida
Class. Trib.: 200029
C.F.: SIM
Local de Incid. 3523206-ITARARE
Ind.Ope. 030102
Base de Cálc. 2.153,23
Operação Onerosa SIM

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 7,75
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 0,86
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

```
Procedimentos Cirurgicos Ortopedia = R$ 2.226,25 Ref. JUNHO 2026
```

Dedução / Outras Informações

```
ISENTO DE RETENÇÃO DO IRRF CONFORME ARTIGO 4°, INCISO XI DA INRFB N° 1.234/2012
```

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.226,25

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
CNAE: 8630-5/03
Código Tributação Nacional: 04.01.01.000 Código NBS: 1.2301.22.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		2.226,25	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,28	73,02		

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 2.226,25 **Forma Pgto:** A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Duzentos e Vinte e Seis Reais e Vinte e Cinco Centavos

[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]/2025
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/08/2026.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças **Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**	Número da Nota/Série 287/NFSE Data e Hora de Emissão 08/07/2026 08:22:21 Código de Verificação 5B263B938EF1D2E7FE14 Página 2 / 2

Recebi(emos) de THALES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1 Número da Nota 287/NFSE Emissão 08/07/2026 08:22:21 Código de verificação 5B263B938EF1D2E7FE14

Milena de Oliveira Costa Luz
RG [illegible].584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

FAÇO CONSTAR [illegible]
Lei nº [illegible]
[illegible] 2026
Prefeitura Municipal de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.15.05
0420000420                                   0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202607081612006938818 21
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                 R$2.815,50
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                       08/07/2026 - 13:12:35
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Esami - Servicos de Saude Ltda
CNPJ:  6.373.184/0001-11
CHAVE PIX: esamiss*outlook.com
INSTITUICAO: 71884498 UNICRED DO ESTADO DE SÃO P
AGENCIA: 3192 - CONTA: 0000000000000047163
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: 08/07/2026 - 13:12:36
================================================
DOCUMENTO: 070808
AUTENTICACAO SISBB:        D.637.90C.4ED.BD8.251
================================================
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 CONFORME [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]/2026
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
4.690/NFSE

Data e Hora de Emissão
02/07/2026 08:16:03

Código de Verificação
7A9FD46443A4DA478AA1

Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

CNPJ : 06.373.184/0001-11 IE: ISENTO IM: 18103
Razão Social: ESAMI - SERVICOS DE SAUDE LTDA
Endereço : Avenida Professor Aristeu de Almeida Camargo - Num: 155 - SALA 1
Bairro : Jardim Ferrari - CEP: 18.405-001
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : cesarmizobuchi@hotmail.com

Dados da Nota

TOMADOR

CNPJ : 50.055.250/0001-05 IE: IM:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Itarare
Endereço : Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Município : ITARARE - SP
E-mail : financeiro2@santacasaitarare.org.br (+)

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua São Pedro - Num: 30. Bairro: CENTRO - CEP: 18.460-009
Municipio :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

Discriminação do Serviço

Nota referente ao pagamento da RESPONSABILIDADE TÉCNICA do setor de radiologia da Santa Casa de Itararé competência junho de 2026 = R$ 3.000,00

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE
CNAE: 8640-2/05
Código Tributação Nacional: 04.02.05.000 Código NBS: 1.2301.94.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		3.000,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00			

Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não

PIS RET 0,65%	COFINS RET 3,00%	CSLL (R) 1,00%	IR (R) 1,50%	TOT.TRIB:		
19,50	90,00	30,00	45,00	184,50		

VALOR LIQUIDO = R$ 2.815,50

Dados do Vencimento

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

Outras Informações

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

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	4.690/NFSE
Data e Hora de Emissão	02/07/2026 08:16:03
Código de Verificação	7A9FD46443A4DA478AA1
Página 2 / 2	

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

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1	
Número da Nota	4.690/NFSE
Emissão	02/07/2026 08:16:03
Código de verificação	7A9FD46443A4DA478AA1

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

PAGO CO[illegible] FEDERAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO        - 08.15.05
0420000420                                     0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202607081617097592O7310
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                 R$6.960,00
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                        08/07/2026 - 13:17:27
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Casagrande Atendimento Medico
CNPJ: 63.797.119/0001-57
CHAVE PIX: 63797119000157
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000005720255747
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: 08/07/2026 - 13:17:28
================================================
DOCUMENTO: 070809
AUTENTICACAO SISBB:        C.2AE.DD9.E86.A63.D97
================================================
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 CONFORME [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible] 2025
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
Secretaria Municipal de Finanças
nif@curitiba.pr.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e 41069022263797119000157000000000003726073892464878			
Número da NFS-e 37	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 22:02:50	
Número da DPS 29	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 22:02:49	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 63.797.119/0001-57	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (64) 9935-4490
Nome / Nome Empresarial CASAGRANDE ATENDIMENTO MEDICO LTDA		**E-mail** PABLOOCASAGRANDE@GMAIL.COM	
Endereço RUA BRIGADEIRO FRANCO, 2211, CENTRO		**Município** Curitiba - PR	**CEP** 80250-030
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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
DR. PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE
Plantão Pronto Socorro 48 hrs x R$ 145,00 = R$ 6.960,00 Ref. JUNHO DE 2026

NU PAGAMENTOS 0260
AGENCIA 0001
CONTA 572025574-7

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$ 6.960,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 6.960,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 6.960,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 123012200

[illegible]
[illegible]
[illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

na de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
sistente Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.15.05
0420000420          SEGUNDA VIA             0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561-X - ITARARE
CONTA:              71.169-1

FAVORECIDO:  WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.908.060/0001-45
VALOR: R$                               1.181,83
DEBITO EM: 08/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 070810
AUTENTICACAO SISBB:         3.80F.E0F.59C.B75.01D
```

PAGO COM [illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
Secretaria Municipal de Finanças
nif@curitiba.pr.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
41069022263797119000157000000000003726073892464878

Número da NFS-e 37	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 22:02:50
Número da DPS 29	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 22:02:49

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** 63.797.119/0001-57	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (64) 9935-4490
Nome / Nome Empresarial CASAGRANDE ATENDIMENTO MEDICO LTDA		**E-mail** PABLOOCASAGRANDE@GMAIL.COM	
Endereço RUA BRIGADEIRO FRANCO, 2211, CENTRO		**Município** Curitiba - PR	**CEP** 80250-030
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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
DR. PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE
Plantão Pronto Socorro 48 hrs x R$ 145,00 = R$ 6.960,00 Ref. JUNHO DE 2026

NU PAGAMENTOS 0260
AGENCIA 0001
CONTA 572025574-7

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$ 6.960,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 6.960,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 6.960,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible] 2025
Prefeitura Municipal de Itararé

ena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-6
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.15.05
0420000420          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561-X - ITARARE
CONTA:             71.169-1

FAVORECIDO:  WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 45.908.060/0001-45
VALOR: R$                                1.181,83
DEBITO EM: 08/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 070810
AUTENTICACAO SISBB:        3.80F.E0F.59C.B75.01D
```

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e 3523206224590806000014500000000000004926078939615524		
Número da NFS-e 49	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 16:56:12
Número da DPS 48	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 16:56:11

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** 45.908.060/0001-45	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (44) 3025-2182
Nome / Nome Empresarial WN VITA SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** CONTRATO@MEDCONTABIL.COM.BR	
Endereço RUA DOUTOR AUGUSTO DO AMARAL, 213, GINASIO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-324
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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
Visitas de Pacientes Internos Pediatria - Dra. Wrrisllya = 2 DIAS x R$ 629,64 = R$ 1.259,28 Ref. JUNHO DE 2026
IRPJ (1.5%): R$ 18,89 - PIS (0.65%): R$ 8,19 - COFINS (3.0%): R$ 37,78 - CSLL (1.0%): R$ 12,59 - Valor Líquido: R$ 1.181,83

Dados bancários: Banco: 237 - Banco Bradesco S.A. - Conta: 71169 - 1 - Agência: 1561

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.259,28	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 1.259,28	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 44,07

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 18,89	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 58,56	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 8,19	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 37,78		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.259,28	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 77,45	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 45,97		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.181,83**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,33 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

lena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.980.584-8
Assistente Faturamento
[illegible] de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.15.05
0420000420                                    0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202607081633117918857 42
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                  R$19.140,00
TARIFA:                                    R$10,00
DATA:                        08/07/2026 - 13:33:58
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Casagrande Atendimento Medico
CNPJ: 63.797.119/0001-57
CHAVE PIX: 63797119000157
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000005720255747
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: 08/07/2026 - 13:33:59
================================================
DOCUMENTO: 070811
AUTENTICACAO SISBB:        9.E84.FBB.F08.3FB.981
================================================
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 [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal [illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
Secretaria Municipal de Finanças
nf@curitiba.pr.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
41069022263797119000157000000000003826077038159029

Número da NFS-e 38	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 22:05:58
Número da DPS 30	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 22:05:58

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** 63.797.119/0001-57	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (64) 9935-4490
Nome / Nome Empresarial CASAGRANDE ATENDIMENTO MEDICO LTDA		**E-mail** PABLOOCASAGRANDE@GMAIL.COM	
Endereço RUA BRIGADEIRO FRANCO, 2211, CENTRO		**Município** Curitiba - PR	**CEP** 80250-030
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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
DR. PABLO ROGER NOGUEIRA CASA GRANDE
Plantão Pediatria 132 hrs x R$ 145,00 = R$ 19.140,00 Ref. JUNHO DE 2026

NU PAGAMENTOS 0260
AGENCIA 0001
CONTA 572025574-7

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$ 19.140,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 19.140,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 19.140,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4559 [illegible]
CONVÊNIO nº 07/2025
[illegible] Municipal de Itararé

ena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
ssistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.15.06
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E0000000020260708165331006010035
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$1.740,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      08/07/2026 - 13:54:14
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Og Alves
CNPJ: 47.264.462/0001-80
CHAVE PIX: 47264462000180
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000003814794697
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: 08/07/2026 - 13:54:15
================================================
DOCUMENTO: 070812
AUTENTICACAO SISBB:        F.69C.F6F.5B0.1CF.13E
================================================
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.
```

[illegible] MUNICIPAL
[illegible] 2026
[illegible] 2025
[illegible] de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA GRANDE
(65)3688-8230
centraldeissqnvg@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e 51084022247264462000180000000000002826071025218412			
Número da NFS-e 28	**Competência da NFS-e** 08/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 08/07/2026 12:48:47	
Número da DPS 18	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 08/07/2026 12:48:47	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** 47.264.462/0001-80	**Inscrição Municipal** 111020	**Telefone** (00) 00000-0000
Nome / Nome Empresarial A. C. B. ALVES LTDA		**E-mail** a.c.balves@hotmail.com	
Endereço AVENIDA ALEIXO RAMOS DA CONCEIÇÃO, S/N CONDOMÍNIO TERRA NOVA VÁRZEA GRANDE, 11, COND VILLAGGIO ILDA RISSA, 23 DE SETEMBR...		**Município** Várzea Grande - MT	**CEP** 78110-703
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Plantão Pronto Socorro 12 hrs x R$ 145,00 = R$ 1.740,00 Ref. JUNHO DE 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Várzea Grande - MT	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.740,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.740,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.740,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

iena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
asistente Faturamento
[illegible] de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.15.06
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202607081700591437 78584
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$3.148,20
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                      08/07/2026 - 14:01:35
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Og Alves
CNPJ: 47.264.462/0001-80
CHAVE PIX: 47264462000180
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000003814794697
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: 08/07/2026 - 14:01:36
================================================
DOCUMENTO: 070813
AUTENTICACAO SISBB:        6.258.AE5.2A0.349.906
================================================
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.
```

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible] Nº 001/2025
[illegible] de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA GRANDE
(65)3688-8230
centraldeissqnvg@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e 51084022247264462000180000000000002726074227154017			A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional de NFS-e
Número da NFS-e 27	**Competência da NFS-e** 08/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 08/07/2026 12:46:58	
Número da DPS 17	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 08/07/2026 12:46:58	

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Visitas de Pacientes Internos Pediatria = 5 DIAS x R$ 629,64 = R$ 3.148,20 Ref. JUNHO DE 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Várzea Grande - MT	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 3.148,20	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 3.148,20	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 3.148,20**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

[illegible]

na de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
[illegible] Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.15.06
0420000420                                    0001
              Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:               E0000000020260708170847538096235
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$29.580,00
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                       08/07/2026 - 14:09:23
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Og Alves
CNPJ: 47.264.462/0001-80
CHAVE PIX: 47264462000180
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000003814794697
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: 08/07/2026 - 14:09:24
================================================
DOCUMENTO: 070814
AUTENTICACAO SISBB:         5.003.10F.576.C2D.9D6
================================================
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.
```

[illegible]
Lei nº [illegible] 22/01/2025
CONTRATO nº 0[illegible]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA GRANDE
(65)3688-8230
centraldeissqnvg@gmail.com

Chave de Acesso da NFS-e
51084022247264462000180000000000002926071172155460

Número da NFS-e 29	**Competência da NFS-e** 08/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 08/07/2026 12:50:38
Número da DPS 19	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 08/07/2026 12:50:38

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

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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 04.02.01 - Análises clínicas e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Plantão Pediatria 204 hrs x R$ 145,00 = R$ 29.580,00 Ref. JUNHO DE 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Várzea Grande - MT	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 29.580,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 29.580,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 29.580,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4632 [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

ena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
Gerente Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.15.06
0420000420          SEGUNDA VIA             0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1963-1 - ITAI
CONTA:                7.549-3

FAVORECIDO:  MARIA ALICE ANTUNES CLINICA
CPF/CNPJ: 20.885.464/0001-30
VALOR: R$                               6.531,96
DEBITO EM: 08/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 070815
AUTENTICACAO SISBB:        A.948.C37.983.056.23D
```

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible]
[illegible] de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE DUARTINA-SP
(14)3282-8282
fiscaltributos@duartina.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35145022220885464000130000000000000426075294129663

Número da NFS-e 4	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 11:27:22
Número da DPS 4	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 11:27:22

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** 20.885.464/0001-30	**Inscrição Municipal** 51012014	**Telefone** (14) 9781-6575
Nome / Nome Empresarial MARIA ALICE ANTUNES CLINICA		**E-mail** aldopansanato@gmail.com	
Endereço FRANCISCO SABBATINI, 599, CENTRO		**Município** Duartina - SP	**CEP** 17470-031
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 MEDICOS PRESTADOS REFERENTE - JUNHO/2026 - PLANTAO OBSTETRICIA 48HRS X 145 HRS = R$6.960,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Duartina - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 6.960,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 6.960,00	**Alíquota Aplicada** 2,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 139,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 104,40	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 323,64	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 45,24	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 208,80		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 6.960,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 428,04	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 254,04		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 6.531,96**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,31 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
Assistente Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.15.06
0420000420          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0051-5 - ITAPEVA
CONTA:         13.004.089-7

FAVORECIDO:  FAICAL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 24.003.684/0001-43
VALOR: R$                             13.063,92
DEBITO EM: 08/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 070816
AUTENTICACAO SISBB:        6.F25.3D5.017.217.9E2
```

[illegible]

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
529/NFSE
Data e Hora de Emissão
07/07/2026 17:41:00
Código de Verificação
57C63443AE62B5D7732E
Página 1 / 2

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

IBS/CBS

CST: 200 - Alíquota reduzida Class. Trib.: 200029 C.F.: SIM
Local de Incid. 3523206-ITARARE Ind.Ope. 030102
Base de Cálc. 13.411,92 Operação Onerosa SIM

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 48,28
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 5,36
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

```
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 96 hrs x R$ 145,00 = R$ 13.920,00 - JUNHO DE 2026

IRPJ (1.5%) : 208,80
PIS (0.65%) : 90,48
COFINS (3.0%) : 417,60
CSLL (1.0%) : 139,20
Valor Liquido : 13.063,92
```

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.920,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8610-1/02
Código Tributação Nacional: 04.03.01.000 Código NBS: 1.2301.12.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		13.920,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00			

[illegible]
Lei nº [illegible]
Contrato nº [illegible] 2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	529/NFSE
Data e Hora de Emissão	07/07/2026 17:41:00
Código de Verificação	57C63443AE62B5D7732E
Página 2 / 2	

Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não

PIS RET 0,65%	COFINS RET 3,00%	CSLL (R) 1,00%	IR (R) 1,50%	TOT.TRIB:		
90,48	417,60	139,20	208,80	856,08		

VALOR LIQUIDO = R$ 13.063,92

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 13.063,92 **Forma Pgto:** A VISTA

Valor por extenso: Treze Mil e Sessenta e Três Reais e Noventa e Dois Centavos

Outras Informações

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

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

/ /
Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1	
Número da Nota	529/NFSE
Emissão	07/07/2026 17:41:00
Código de verificação	57C63443AE62B5D7732E

Milena de Oliveira Costa Luz
RG [illegible]584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4556 [illegible]2026
CONVÊNIO Nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.15.06
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:               E0000000020260708172301611034970
CNPJ DO PAGADOR:               50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$43.274,23
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                       08/07/2026 - 14:24:58
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Centro Medico Tassinari S/s Ltda
CNPJ: 23.365.003/0001-24
CHAVE PIX: 23365003000124
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0727 - CONTA: 00000000000000058588
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: 08/07/2026 - 14:24:59
================================================
DOCUMENTO: 070817
AUTENTICACAO SISBB:         7.1F4.102.0DD.BAD.D4B
================================================
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 4606 [illegible]/2026
CONVÊNIO nº 007/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	580/NFSE
Data e Hora de Emissão	07/07/2026 17:25:04
Código de Verificação	FE308E7196ABC843012C
Página 1 / 2	

PRESTADOR ENQUADRADO NO REGIME DE ISS FIXO

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

Dados da Nota

TOMADOR

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

Local de Prestação de Serviço

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

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

IBS/CBS

CST: 200 - Alíquota reduzida Class. Trib.: 200029 C.F.: SIM
Local de Incid. 3523206-ITARARE Ind.Ope. 030102
Base de Cálc. 44.426,98 Operação Onerosa SIM

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 159,94
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 17,77
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

```
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 318 hrs x R$ 145,00 = R$ 46.110,00 - JUNHO DE 2026

IRPJ (1.5%) : 691,65
PIS (0.65%) : 299,72
COFINS (3.0%) : 1.383,30
CSLL (1.0%) : 461,10
Valor Liquido : 43.274,23
```

✓

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 46.110,00

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASA DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULA
CNAE: 8630-5/02
Código Tributação Nacional: 04.03.01.000 Código NBS: 1.2301.12.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		46.110,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00			

Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças **Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**	Número da Nota/Série 580/NFSE
	Data e Hora de Emissão 07/07/2026 17:25:04
	Código de Verificação FE308E7196ABC843012C
	Página 2 / 2

Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não

PIS RET 0,65%	COFINS RET 3,00%	CSLL (R) 1,00%	IR (R) 1,50%	TOT.TRIB:		
299,72	1.383,30	461,10	691,65	2.835,77		

VALOR LIQUIDO = R$ 43.274,23

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 43.274,23 **Forma Pgto:** A VISTA

Valor por extenso: Quarenta e Três Mil Duzentos e Setenta e Quatro Reais e Vinte e Três Centavos

Outras Informações

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

- -

Recebi(emos) de CENTRO MEDICO TASSINARI S/S LTDA - EPP os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.	Dados que Identificam a Nota-1
	Número da Nota 580/NFSE
	Emissão 07/07/2026 17:25:04
/ / ____ Data ____________ Identificação do Recebedor	Código de verificação FE308E7196ABC843012C

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: [illegible] 584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.15.06
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202607081847276117209 47
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$21.228,87
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                        08/07/2026 - 15:47:57
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Uniges  Clinica Medica de Senges Ltd
CNPJ:  6.091.921/0001-93
CHAVE PIX: 06091921000193
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000309973
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: 08/07/2026 - 15:47:59
================================================
DOCUMENTO: 070818
AUTENTICACAO SISBB:         A.819.0D6.F22.AC0.6B5
================================================
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 [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE SENGÉS
Ambiente Gerador: Emissor Próprio
Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
4126306120609192100019300000000000061126071234567890

NÚMERO DA NFS-E 611	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 07/07/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E** 07/07/2026 17:12:10	
NÚMERO DA DPS 000000000000611	**SÉRIE DA DPS** 01000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 07/07/2026 17:12:10	
EMITENTE DA NFS-E Prestador	**SITUAÇÃO DA NFS-E** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	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

PRESTADOR / FORNECEDOR	**CNPJ / CPF / NIF** 06.091.921/0001-93	**Indicador Municipal (Inscrição)** 307115	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA		**Município / Sigla UF** Sengés / PR	**Código IBGE / CEP** 4126306 / 84.220-000
Endereço RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO		**E-mail** -	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR / ADQUIRENTE	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (015) 3532- 4200
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE ITARARÉ		**Município / Sigla UF** Itararé / SP	**Código IBGE / CEP** 3523206 / 18.460-000
Endereço RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO		**E-mail** financeiro@santacasaitarare.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	**Código de Tributação Nacional / Municipal** 04.01.01.000	**Código da NBS** 1.2301.21.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** 4126306 / PR / Brasil

Medicina.

Descrição do Serviço
PLANTAO OBSTETRICIA 156 HRS X R$ 145,00 R$ 22.620,00 - MAIO DE 2026
IRPJ (1.5%): R$ 339,30
PIS (0.65%): R$ 147,03
COFINS (3.0%): R$ 678,60
CSLL (1.0%): R$ 226,20
VALOR LIQUIDO : 21.228,87

PRESTAÇAO DE SERVIÇO: MUNICIPIO DE ITARARE

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)	**Tipo de Tributação do ISSQN** Operação tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** 4126306 / PR / Brasil	
Regime Especial de Tributação do ISSQN -	**Tipo de Imunidade do ISSQN** -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** -	**Número Processo Suspensão** -
Benefício Municipal -	**Cálculo do BM** -	**Total Deduções/Reduções** 0,00	**Desconto Incondicionado** 0,00
BC ISSQN 22620,00	**Alíquota Aplicada** 3,00	**Retenção do ISSQN** Não	**ISSQN Apurado** R$ 678,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)	**IRRF** 339,30	**Contribuição Previdenciária - Retida** 0,00	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 226,20
PIS - Débito Apuração Própria 147,03	**COFINS - Débito Apuração Própria** 678,60	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3	

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS	**CST / cClassTrib** -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo -	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-E	**Valor da Operação / Serviço** R$ 22.620,00	**Desconto Incondicionado** 0,00	**Desconto Condicionado** 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais) 1391,13	**Valor Líquido da NFS-e** R$ 21.228,87	**Total do IBS/CBS** -	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS** 21228,87

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Compl.: Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Sengés.
Totais Aproximados dos Tributos de Lei nº 12.741/2012: -

PAGO CONTRIBUIÇÃO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

*** **DATA CIENTIFICAÇÃO:**	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA**	**Nº NFS-E / CHAVE NFS-E** 611 / 4126306120609192100019300000000000061126071234567890

PROCON

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

```
10/07/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:09:45
042000420          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/07/2026
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.034.180
VALOR TOTAL                             14.696,91
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          34.180-0
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO             9.7E9.93D.FFD.7A1.6D6
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO n. [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062209356645000136000000000003926076072726732

Número da NFS-e	**Competência da NFS-e**	**Data e Hora da emissão da NFS-e**
39	08/07/2026	08/07/2026 15:18:41
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
35	70000	08/07/2026 15:18:41

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	09.356.645/0001-36	-	(15) 3532-4399
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
PAULO SHOSEI ANIYA		SOMAFRA.CONTABIL@TERRA.COM.BR	
Endereço		**Município**	**CEP**
R DOM JOSE CARLOS AGUIRRE, 297, JARDIM REGINA		Itararé - SP	18460-500
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante		-	

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	**Código de Tributação Municipal**	**Local da Prestação**	**País da Prestação**
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	-	Itararé - SP	-

Descrição do Serviço
Plantão ORTOPEDIA 108 x R$ 145,00= R$ 15.660,00 Ref. JUNHO de 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	**País Resultado da Prestação do Serviço**	**Município de Incidência do ISSQN**	**Regime Especial de Tributação**
Operação Tributável	-	Itararé - SP	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$ 15.660,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 15.660,00	3,50%	Não Retido	R$ 548,10

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retida**	**Contribuições Sociais - Retidas**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 234,90	-	R$ 728,19	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 101,79	R$ 469,80		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	**Desconto Condicionado**	**Desconto Incondicionado**	**ISSQN Retido**
R$ 15.660,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 963,09	R$ 571,59		**R$ 14.696,91**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
13,45 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35232062209356645000136000000000003826076256129148

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

lena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
[illegible] Faturamento

```
10/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   12:10:33
042000420          SEGUNDA VIA            0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/07/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.034.180
VALOR TOTAL                             6.306,72
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         34.180-0
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.085.68D.826.475.2DA
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO n. 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062209356645000136000000000004026072720299361

Número da NFS-e 40	**Competência da NFS-e** 08/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 08/07/2026 15:21:57
Número da DPS 36	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 08/07/2026 15:21:57

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** 09.356.645/0001-36	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-4399
Nome / Nome Empresarial PAULO SHOSEI ANIYA		**E-mail** SOMAFRA.CONTABIL@TERRA.COM.BR	
Endereço R DOM JOSE CARLOS AGUIRRE, 297, JARDIM REGINA		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-500
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 84 x R$ 80,00 = R$ 6.720,00 Ref. JUNHO 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 6.720,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 6.720,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 235,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 100,80	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 312,48	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 43,68	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 201,60		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 6.720,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 413,28	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 245,28		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 6.306,72**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

lena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
ssistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
10/07/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:01:42
042000420          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0         CONTA:         18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                10/07/2026
NR. DOCUMENTO               550.420.000.034.180
VALOR TOTAL                            3.748,23
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA
AGENCIA: 0420-0         CONTA:         34.180-0
NR. DOCUMENTO               550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.9EA.B62.368.1D1.6DB
```

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

PAGO [illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible] 2325
[illegible] de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
352320622093566450001360000000000004326076081898258

Número da NFS-e 43	**Competência da NFS-e** 08/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 10/07/2026 15:30:22
Número da DPS 39	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 10/07/2026 15:30:22

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** 09.356.645/0001-36	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-4399
Nome / Nome Empresarial PAULO SHOSEI ANIYA		**E-mail** SOMAFRA.CONTABIL@TERRA.COM.BR	
Endereço R DOM JOSE CARLOS AGUIRRE, 297, JARDIM REGINA		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-500
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Procedimentos Cirúrgicos Ortopedia = R$ 3.993,85 Ref. JUNHO 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 3.993,85	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 3.993,85	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 139,78

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 59,91	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 185,71	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 25,96	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 119,82		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 3.993,85	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 245,62	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 145,78		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 3.748,23**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
13,45 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 352320622093566450001360000000000004126073970236539

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

Milena de Oliveira Costa Luz
RG 50.969.564-6
Assistente Faturamento

```
10/07/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:12:29
042000420          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/07/2026
NR. DOCUMENTO                552.677.000.026.550
VALOR TOTAL                            33.060,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M. C A MEDICA LTDA
AGENCIA: 2677-8          CONTA:         26.550-0
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.8FA.1E1.FD4.B91.B72
```

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica	**DANFSe v2.0** **Documento Auxiliar da NFS-e**	MUNICÍPIO DE SENGÉS Ambiente Gerador: Emissor Próprio Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
41263061263966191000160000000000001926071234567891

NÚMERO DA NFS-E 19	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 08/07/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E** 08/07/2026 14:16:13	
NÚMERO DA DPS 000000000000019	**SÉRIE DA DPS** 01000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 08/07/2026 14:16:13	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	**SITUAÇÃO DA NFS-E** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** 0	

PRESTADOR / FORNECEDOR	**CNPJ / CPF / NIF** 63.966.191/0001-60	**Indicador Municipal (Inscrição)** 310018	**Telefone** 44997072649
Nome / Nome Empresarial M. CALVILHO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA		**Município / Sigla UF** Sengés / PR	**Código IBGE / CEP** 4126306 / 84.220-000
Endereço RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 333 - QUADRA 03;LOTE 017; - CENTRO		**E-mail** alvara@medcontabil.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR / ADQUIRENTE	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (015) 3532- 4200
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE ITARARÉ		**Município / Sigla UF** Itararé / SP	**Código IBGE / CEP** 3523206 / 18.460-000
Endereço RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO		**E-mail** financeiro@santacasaitarare.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	**Código de Tributação Nacional / Municipal** 04.01.01.000	**Código da NBS** 1.2301.22.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** 4126306 / PR / Brasil

Medicina.

Descrição do Serviço
Plantão Pronto Socorro 228 hrs x R$ 145,00 = R$ 33.060,00 Ref. JUNHO DE 2026
IRPJ (1.5%):
PIS (0.65%):
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%):
Valor Liquido: R$ 33.060,00
Dados bancários: Banco: 001 - Banco do Brasil - Conta: 26550 - 0 - Agência: 2677 - 8 - Pix: 63966191000160

Local de prestação: Itararé. SP

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)	**Tipo de Tributação do ISSQN** Operação tributável	**Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN** 4126306 / PR / Brasil	
Regime Especial de Tributação do ISSQN -	**Tipo de Imunidade do ISSQN** -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** -	**Número Processo Suspensão** -
Benefício Municipal -	**Cálculo do BM** -	**Total Deduções/Reduções** 0,00	**Desconto Incondicionado** 0,00
BC ISSQN 33060,00	**Alíquota Aplicada** 2,01	**Retenção do ISSQN** Não	**ISSQN Apurado** R$ 664,51

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)	**IRRF** 0,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** 0,00	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria 0,00	**COFINS - Débito Apuração Própria** 0,00	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0	

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS	**CST / cClassTrib** -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo -	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-E	**Valor da Operação / Serviço** R$ 33.060,00	**Desconto Incondicionado** 0,00	**Desconto Condicionado** 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais) 0,00	**Valor Líquido da NFS-e** R$ 33.060,00	**Total do IBS/CBS** -	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS** 33060,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Compl.: Esta NFS-e foi emitida com respaldo da Lei 034/2012
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Sengés.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.
Esta NFS-e substitui a NFS-e: 17, emitida em 06/07/2026 18:03
Totais Aproximados dos Tributos de Lei nº 12.741/2012: -

PAGO COM [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO [illegible]
Prefeitura [illegible]

***** DATA CIENTIFICAÇÃO:**	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA**	**Nº NFS-E / CHAVE NFS-E** 19 / 41263061263966191000160000000000001926071234567891

PROC

Milena de Oliveira Costa Luz
RG [illegible].584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

G3361307570558021
13/07/2026 08:11:53

Emitir comprovantes (versão antiga)

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO     - 08.11.53
0420000420                                  0001
              Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:               E0000000020260710133817651055772
CNPJ DO PAGADOR:               50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$800,00
TARIFA:                                 R$7,92
DATA:                    10/07/2026 - 10:38:27
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Ayurveda Servicos Medicos
CNPJ: 17.582.543/0001-67
CHAVE PIX: 17582543000167
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4039 - CONTA: 0000000000000997749
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: 10/07/2026 - 10:38:29
================================================
DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB:        7.46C.534.CFA.BF2.AC4
================================================
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 CO[illegible] MUNICIPAL
Lei nº 45[illegible]
CONVÊNIO [illegible] 325
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

35.02

SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062217582543000167000000000015926069394890980

Número da NFS-e 159	**Competência da NFS-e** 30/06/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 30/06/2026 14:22:57	
Número da DPS 125	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 30/06/2026 14:22:57	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** 17.582.543/0001-67	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (18) 8200-4477
Nome / Nome Empresarial AYURVEDA SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** escritorio.moreira@hotmail.com	
Endereço R XV DE NOVEMBRO, 500, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-007
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** financeiro2@santacasaitarare.org.br	
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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
REF. CONSULTAS MÉDICAS REALIZADAS NO MES DE JUNHO. 15/06 MARGARIDA FERREIRA SANTOS, 15/06 JORAMIR TOMAS DE MIRANDA, 23/06 PAULO MATHEUS DA SILVA CORREIA, 30/06 MARIA INES LOPES DE MATOS.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 800,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 800,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 800,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

[illegible]

```
13/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:11:53
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:        18.756-9
===============================================
BCO SAFRA S.A.
-----------------------------------------------
42297041030005846374600016573529615060000393000
BENEFICIARIO:
MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITA
NOME FANTASIA:
MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITA
CNPJ:  62.334.156/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITA
CNPJ:  62.334.156/0001-66
PAGADOR:
IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR
CNPJ:  50.055.250/0001-05
-----------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            71.002
DATA DE VENCIMENTO                   13/07/2026
DATA DO PAGAMENTO                    10/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                     3.930,00
VALOR COBRADO                          3.930,00
===============================================
NR.AUTENTICACAO            5.66C.628.85E.CBC.35B
===============================================
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.
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

12/07

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº 81.792** **SÉRIE 55**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Solange Victoretti, 160
Bairro: Jardim Ipê
Cidade: Sorocaba SP
CEP: 18017-008
Fone/Fax: (15) 3237-4414 (15) 3237-4414

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 81.792
SÉRIE 55
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0762 3341 5600 0166 5505 5000 0817 9210 9357 9745

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262631113078 03/07/2026 10:42:42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669198339111	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 62.334.156/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE		C.N.P.J. 50.055.250/0001-05		DATA DA EMISSÃO 03/07/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 03/07/2026
MUNICÍPIO ITARARE	FONE/FAX 15 35324200	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:30

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
81792/1	13/07/26	3.930,00															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.850,00
VALOR DO FRETE 80,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.930,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL DP SERVIÇOS POSTAIS LTDA -ME		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F. 10.914.146/0001-04
ENDEREÇO RUA SOUZA PEREIRA 102		MUNICÍPIO Sorocaba / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669.438.525.114
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00		PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
EB700100	EQUIPO PARENTERAL C/ FILTRO - ICASET Lote: MAI267001000245212 x100 Val: 01/05/2029	9018.90.99	040	5.102	Und.	100,00	38,50000	3.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4536 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

07.07.26
Rodrigo Luiz Ferreira
RG 59 [illegible].295-3
Almoxarife
Santa Casa de Itararé
11615

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
:: Parcela 1:1/1 de R$ 3.930,00 p/ 13/07/26 | :: Tipo de Cobrança:BOLETO | :: Valor aproximado dos tributos R$552,17 Federal; 707,40 Estadual; (64,10%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CA5A \| :: Pedido:111169 \| :: Inf. de entrega::: End. Entrega: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - ITARARE - SP - CEP: 18460000 \| LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO.CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 226/2023 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31/12/2024 \| :: R$ IBS 1,43; R$ CBS 12,84	

```
13/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:11:53
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:        18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090352612100300038836177115130000282497
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ:  04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ:  04.274.988/0001-38
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            71.003
NOSSO NUMERO                  35261210000038836
CONVENIO                               03526121
DATA DE VENCIMENTO                   20/07/2026
DATA DO PAGAMENTO                    10/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                     2.824,97
VALOR COBRADO                          2.824,97
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.111.621.5DD.403.701
================================================
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.
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

2007

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.193.910
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0604 2749 8800 0138 5500 1000 1939 1010 3219 7630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135262459663096 - 22/06/2026 11:21:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **582596876113**	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**		CNPJ / CPF **50.055.250/0001-05**	DATA DA EMISSÃO **22/06/2026**
ENDEREÇO **RUA SAO PEDRO, 30**	BAIRRO / DISTRITO **CENTRO**	CEP **18460-000**	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **ITARARE**	UF **SP** / FONE / FAX **1535324359**	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/07/2026
Valor	R$ 2.824,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS **2.824,97**	VALOR DO ICMS **508,49**	VALOR DO ICMS FCP **0,00**	BASE CÁLC. ICMS S.T. **0,00**	VALOR ICMS S.T. **0,00**	VALOR ICMS S.T. FCP **0,00**	TOTAL PRODUTOS **2.824,97**
VALOR DO FRETE **0,00**	VALOR DO SEGURO **0,00**	DESCONTO **0,00**	OUTRAS DESPESAS **0,00**	VALOR TOTAL IPI **0,00**	VALOR IMPORTAÇÃO **0,00**	TOTAL DA NOTA **2.824,97**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**	FRETE POR CONTA **0-Remetente**	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO **AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 GALPAO01 MODULO 02**		MUNICÍPIO **SUMARÉ**		UF **SP**	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE **1**	ESPÉCIE **Volumes**	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO **0,400**	PESO LÍQUIDO **0,400**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
57101	RHOPHYLAC 300MCG SOL INJ 2ML SER PREENC (IMPORTADO) CSL PMC: 419,21 Lote: P100893666 Qt.: 10 Fab: 20/10/25 Val: 19/10/28	30021239	700	5102	SER	10	282,4970	2.824,97	2.824,97	508,49			18,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4656 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Pedido: 10509
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Ped: 3218091
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 436,46 Estadual: R$ 508,49 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

1/2182
Gabriel Ap. Santos
RG. 59.336.939-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
25.06.26

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.11.53
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:               E0000000020260710145505798591065
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$3.480,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      10/07/2026 - 11:56:13
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Hiran Servicos Medicos
CNPJ: 50.791.602/0001-82
CHAVE PIX: 50791602000182
INSTITUICAO: 36900256 UNICRED RAÍZES
AGENCIA: 2301 - CONTA: 00000000000000418439
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: 10/07/2026 - 11:56:13
================================================
DOCUMENTO: 071004
AUTENTICACAO SISBB:        5.71F.479.0AD.B2F.FD8
================================================
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 [illegible] 2026
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062250791602000182000000000003126076642288869

Número da NFS-e 31	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 17:35:49
Número da DPS 26	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 17:35:49

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** 50.791.602/0001-82	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (65) 9362-5861
Nome / Nome Empresarial SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** SADRACKHIRAN75@GMAIL.COM	
Endereço RUA JOSE ROLIM SOBRINHO, 623, VILA TONICO ADOLFO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18462-012
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-3783
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** financeiro2@santacasaitarare.org.br	
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
Plantão Pronto Socorro - 24 hrs x 145,00 = R$ 3480,00 Ref junho/2026
Dados para Pagamento
Banco 136
Agencia 2301
C/C 41843-9
Favorecido: SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA
PIX 50.791.602/0001-82

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 3.480,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 22,62	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 104,40		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 3.480,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 3.480,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

PAGO CO[illegible] MUNICIPAL
[illegible]

lana de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
[illegible] Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.11.53
0420000420           SEGUNDA VIA             0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 136 - UNICRED DO BRASIL
AGENCIA: 3192-5 - PA ITAPEVA
CONTA:             6.781-4

FAVORECIDO:  FUJITA SANTA ROSA LTDA
CPF/CNPJ: 05.979.698/0001-52
VALOR: R$                              6.531,96
DEBITO EM: 10/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 071005
AUTENTICACAO SISBB:         5.AB2.7EB.A3E.F30.178
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
[illegible]
CONVÊNIO [illegible]
[illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
352320622059796980001520000000000001426072653279669

Número da NFS-e
14

Competência da NFS-e
08/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
08/07/2026 15:38:21

Número da DPS
13

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
08/07/2026 15:38:21

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
05.979.698/0001-52

Inscrição Municipal
-

Telefone
(15) 3532-4069

Nome / Nome Empresarial
FUJITA SANTA ROSA LTDA

E-mail
marcioecm@gmail.com

Endereço
R MARIO CONTIERI, 376, JARDIM CLAUDINA

Município
Itararé - SP

CEP
18464-016

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

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
04.03.01 - Hospitais e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Itararé - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Plantão Pediatria 48 hrs x R$ 145,00 = R$ 6.960,00 Ref. JUNHO DE 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Itararé - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 6.960,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R$ 6.960,00

Alíquota Aplicada
3,50%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R$ 243,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R$ 104,40

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
R$ 323,64

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria
R$ 45,24

COFINS - Débito Apuração Própria
R$ 208,80

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 6.960,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
R$ 428,04

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
R$ 254,04

Valor Líquido da NFS-e
R$ 6.531,96

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
4,65 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4638 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]2025
Prefeitura Municipal de Itararé

na de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
[illegible] Faturamento
[illegible] de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.11.53
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:               E00000000202607101504295702710003
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                  R$8.700,00
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                        10/07/2026 - 12:04:56
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Hiran Servicos Medicos
CNPJ: 50.791.602/0001-82
CHAVE PIX: 50791602000182
INSTITUICAO: 36900256 UNICRED RAÍZES
AGENCIA: 2301 - CONTA: 0000000000000418439
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: 10/07/2026 - 12:04:57
================================================
DOCUMENTO: 071006
AUTENTICACAO SISBB:        1.C7B.7C3.D66.CC7.83D
================================================
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 CO[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062250791602000182000000000003226077175025100

Número da NFS-e 32	**Competência da NFS-e** 07/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 07/07/2026 17:38:11
Número da DPS 27	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 07/07/2026 17:38:11

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** 50.791.602/0001-82	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (65) 9362-5861
Nome / Nome Empresarial SADRACK HIRAN DA SILVA JUNIOR SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** SADRACKHIRAN75@GMAIL.COM	
Endereço RUA JOSE ROLIM SOBRINHO, 623, VILA TONICO ADOLFO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18462-012
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-3783
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** financeiro2@santacasaitarare.org.br	
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
Plantão Clinica Medica - 60 hrs x 145,00 = R$ 8700,00 Ref junho/2026
Dados para Pagamento Banco 136 Agencia 2301 C/C 41843-9 Favorecido: SADRACK HIRAN MEDICO GERIATRA PIX 50.791.602/0001-82

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 8.700,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 56,55	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 261,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 8.700,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 8.700,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

PAÇO COM[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible]
[illegible] de Itararé

ena de Oliveira Costa Luz
RG. 50.909.584-8
Assistente Faturamento
[illegible] de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.11.53
0420000420          SEGUNDA VIA             0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561-X - ITARARE
CONTA:            103.640-8

FAVORECIDO:  CLINICA MEDICA MENDES LTDA
CPF/CNPJ: 09.025.499/0001-66
VALOR: R$                             103.235,00
DEBITO EM: 10/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 071007
AUTENTICACAO SISBB:         F.C3B.C87.F17.5BA.406
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
[illegible]
[illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e 35232062209025499000166000000000005126077885649024		
Número da NFS-e 51	**Competência da NFS-e** 08/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 08/07/2026 13:58:57
Número da DPS 67	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 08/07/2026 13:58:56

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** 09.025.499/0001-66	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-5765
Nome / Nome Empresarial CLINICA MEDICA MENDES LTDA		**E-mail** DRANDREYCOLOMBO@GMAIL.COM	
Endereço RUA PRUDENTE DE MORAES, 1.254, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-013
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
PLANTÃO ANESTESIA - R$ 110.000,00 - JUNHO DE 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 110.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 110.000,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 3.850,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 1.650,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 5.115,00	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 715,00	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 3.300,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 110.000,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 6.765,00	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 4.015,00		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 103.235,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4526 22/10/2026
CONVÊNIO nº 201/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

ena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
sistente Faturamento
Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.11.53
0420000420                                   0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202607101513143026175 90
CNPJ DO PAGADOR:                 50.055.250/0001-05
VALOR:                                 R$23.490,00
TARIFA:                                    R$10,00
DATA:                        10/07/2026 - 12:13:45
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Laiana Men Kluppel
CNPJ: 65.215.838/0001-48
CHAVE PIX: 65215838000148
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000072246
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: 10/07/2026 - 12:13:50
================================================
DOCUMENTO: 071008
AUTENTICACAO SISBB:        5.E6E.391.D8E.90F.92B
================================================
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 4522 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

LAIANA MEN KLUPPEL LTDA - LAIANA MEN KLUPPEL **CNPJ:** 65.215.838/0001-48 ABRAO ANTONIO - 1149, SALA RESIDENCIA CEP: 84.990-000 - Bairro: CENTRO Município: ARAPOTI - PARANÁ **Insc. Municipal:** 770359 - **Insc. Estadual:** Telefone: (43) 3512-9011 - Celular: (43) 99833-8777	Número da NFS-e **6**	Situação **Emitida**	
		Tipo **Preenchido**	Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARAPOTI
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
7429 0707 2608 0044 5706 5215 8382 0260 7739 8038

Chave de Acesso NFS-e Nacional
41016061265215838000148000000000000626070000000010

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
07/07/2026	**07/07/2026, 08:00**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CPF/CNPJ 50.055.250/0001-05
Endereço RUA SAO PEDRO	Número 30	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 18.460-009	Cidade Itararé - SP
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não Informado	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
40101	6565	2.01%	23.490,00	0,00	0,00	472,15

Natureza da Operação: Exigível

NBS: 1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Descrição do Serviço:
Plantão Pronto Socorro 162 hrs x R$ 145,00 = R$ 23.490 Ref. JUNHO DE 2026

Empresa Simples Nacional

Valor Total 23.490,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 23.490,00	**ISSQN** 472,15
ISSRF 0,00	**IR** 0,00	**INSS** 0,00	**CSLL** 0,00	**COFINS** 0,00
PIS 0,00	**Outras Retenções** 0,00	**Total Trib. Federais** 0,00	**Desc. Condicional** 0,00	**Valor Líquido** 23.490,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.
40101 - Medicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
6565 - Itararé

Outras Informações

(40101) Serviço tributado no município do prestador

PAGO CO[illegible]
[illegible]
CONVÊNIO Nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [illegible]

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 53/2026 de 11/03/2026 13:47:43

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://nfse-arapoti.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/7429070726080044570652158382026077398038

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 31/08/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$3.159,41 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$939,60 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Valor do PIS Devido: R$0,00
Valor do COFINS Devido: R$0,00

Milena de Oliveira Costa Luz
[illegible]989.584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.11.53
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E0000000020260710151636493128539
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$1.772,75
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      10/07/2026 - 12:16:51
------------------------------------------------
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: 10/07/2026 - 12:16:52
================================================
DOCUMENTO: 071009
AUTENTICACAO SISBB:        4.8AB.DE2.672.553.8D9
================================================
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 CO[illegible]
Lei nº [illegible]
CO[illegible]
Pref[illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062255256402000143000000000002826070674223622

Número da NFS-e 28	**Competência da NFS-e** 09/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 09/07/2026 13:27:18
Número da DPS 23	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 09/07/2026 13:27:18

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** 55.256.402/0001-43	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (65) 8111-8001
Nome / Nome Empresarial LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA		**E-mail** LEANDROSCACALOSSI@GMAIL.COM	
Endereço RUA JOSE ROLIM SOBRINHO, 623, VILA TONICO ADOLFO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18462-012
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Visitas de Pacientes Internos Pediatria - Dr. Leandro = 3 DIAS x R$ 629,64 = R$ 1.888,92 Ref. JUNHO DE 2026
IRPJ (1.5%) :- R$ 28,33
PIS (0.65%) :- R$12,28
COFINS (3.0%):- R$56,67
CSLL (1.0%) : - R$18,89
Valor Liquido : R$ 1.772,75

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.888,92	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 1.888,92	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 66,11

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 28,33	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 87,84	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 12,28	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 56,67		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.888,92	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 116,17	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 68,95		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.772,75**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

na de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
sistente Faturamento
a de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.11.53
0420000420                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260710151721380941770
CNPJ DO PAGADOR:               50.055.250/0001-05
VALOR:                               R$16.329,90
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                      10/07/2026 - 12:17:40
------------------------------------------------
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: 00000000000130031561
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: 10/07/2026 - 12:17:42
================================================
DOCUMENTO: 071010
AUTENTICACAO SISBB:        C.7FD.100.0B3.213.F0C
================================================
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 [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible] de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
352320622552564020001430000000000003026070635494045

Número da NFS-e 30	**Competência da NFS-e** 09/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 09/07/2026 13:42:34
Número da DPS 25	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 09/07/2026 13:42:34

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** 55.256.402/0001-43	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (65) 8111-8001
Nome / Nome Empresarial LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA		**E-mail** LEANDROSCACALOSSI@GMAIL.COM	
Endereço RUA JOSE ROLIM SOBRINHO, 623, VILA TONICO ADOLFO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18462-012
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Plantão Pediatria 120 hrs x R$ 145,00 = R$ 17.400,00 Ref. JUNHO DE 2026
IRPJ (1.5%) :-R$ 261,00
PIS (0.65%) :-R$ 113,10
COFINS (3.0%):-R$ 522,00
CSLL (1.0%) :-R$ 174,00
Valor Liquido :R$ 16.329,90

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 17.400,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 17.400,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 609,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 261,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 809,10	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 113,10	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 522,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 17.400,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 1.070,10	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 635,10		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 16.329,90**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
[illegible]
CONVÊNIO Nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

na de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-6
Assistente Faturamento
[illegible] de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.11.54
0420000420                                    0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:               E0000000020260710151820346596292
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$1.593,92
TARIFA:                                   R$0,00
DATA:                      10/07/2026 - 12:18:35
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Jlt Aparelhos Auditivos Ltda
CNPJ: 22.912.625/0001-62
CHAVE PIX: 22912625000162
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0420 - CONTA: 0000000000000294829
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: 10/07/2026 - 12:18:35
================================================
DOCUMENTO: 071011
AUTENTICACAO SISBB:          8.4A7.979.749.280.372
================================================
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.
```

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible]
[illegible] Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062222912625000162000000000003726071478570795

Número da NFS-e 37	**Competência da NFS-e** 08/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 08/07/2026 15:31:50
Número da DPS 33	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 08/07/2026 15:31:50

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** 22.912.625/0001-62	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 9732-1823
Nome / Nome Empresarial JLT APARELHOS AUDITIVOS LTDA		**E-mail** JUTAGLIATELA@GMAIL.COM	
Endereço RUA NEWTON PRADO, 369, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-061
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 50.055.250/0001-05	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** -	
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 04.08.03 - Fonoaudiologia.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
TESTE ORELINHA SUS 34 X 46,88 - R$ 1.593,92 - JUNHO DE 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.593,92	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.593,92	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.593,92**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO CO[illegible]
Lei nº 40[illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [illegible]

ana de Oliveira Costa Luz
RG: 36.909.584-8
ente Faturamento

```
13/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -    15:30:12
042000420          SEGUNDA VIA              0002
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/07/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                             9.910,56
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.326.878.8A2.570.CB2
```

PAGO CO[illegible]
Lei nº [illegible]
[illegible]
Prefeito [illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e 35232062258979816000199000000000001822607336453786 7		
Número da NFS-e 182	**Competência da NFS-e** 13/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/07/2026 10:26:58
Número da DPS 149	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/07/2026 10:26:58

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** 58.979.816/0001-99	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-4656
Nome / Nome Empresarial ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA.		**E-mail** SERGIONAKAHASHI@HOTMAIL.COM	
Endereço RUA CORONEL LICINIO, 471, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-073
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 132 x R$ 80,00 = R$ 10.560,00 Ref. JUNHO 2026
IRPJ (1.5%) R$158,40
PIS (0.65%) R$68,64
COFINS (3.0%) R$316,8
CSLL (1.0%) R$105,60
Valor Liquido R$9.910,56

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 10.560,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 10.560,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 369,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 158,40	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 491,04	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 68,64	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 316,80		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 10.560,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 649,44	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 385,44		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 9.910,56**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

ena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
ssistente Faturamento
de Itararé

```
13/07/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:30:54
042000420           SEGUNDA VIA               0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/07/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                             1.033,62
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.891.657.C73.7EA.CAE
```

PAGO COM [illegible]
Lei nº [illegible]
CON[illegible]
[illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062258979816000199000000000018426075906647315

Número da NFS-e 184	**Competência da NFS-e** 13/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/07/2026 10:55:05
Número da DPS 151	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/07/2026 10:55:05

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 58.979.816/0001-99	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-4656
Nome / Nome Empresarial ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA.		**E-mail** SERGIONAKAHASHI@HOTMAIL.COM	
Endereço RUA CORONEL LICINIO, 471, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-073
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

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
Procedimentos Cirúrgicos Ortopedia = R$ 1.101,35 Ref. JUNHO 2026
IRPJ (1,5%) R$16,52
PIS (0.65%) R$7,16
COFINS (3.0%)R$33,04
CSLL (1.0%) R$11,01
Valor Liquido R$1.033,62

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.101,35	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 1.101,35	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 38,55

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 16,52	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 51,21	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 7,16	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 33,04		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.101,35	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 67,73	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 40,20		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.033,62**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI Nº [illegible] 22/01/2025
CONVÊNIO Nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

lena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
ssistente Faturamento
asa de Itararé

```
13/07/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:32:08
042000420          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/07/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                             5.715,47
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO             B.15D.009.958.9D7.D73
```

[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible] Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062258979816000199000000000018126077125656449

Número da NFS-e 181	**Competência da NFS-e** 13/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/07/2026 10:15:26
Número da DPS 148	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/07/2026 10:15:26

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** 58.979.816/0001-99	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-4656
Nome / Nome Empresarial ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA.		**E-mail** SERGIONAKAHASHI@HOTMAIL.COM	
Endereço RUA CORONEL LICINIO, 471, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-073
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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
Plantão ORTOPEDIA 42 x R$ 145,00= R$ 6.090,00 Ref. JUNHO 2026
IRPJ (1.5%) R$91,35
PIS (0.65%) R$39,58
COFINS (3.0%)R$182,70
CSLL (1.0%) R$60,90
Valor Liquido R$5.715,47

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 6.090,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 6.090,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 213,15

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 91,35	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 283,18	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 39,58	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 182,70		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 6.090,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 374,53	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 222,28		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 5.715,47**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO CO[illegible]
Lei nº [illegible]
[illegible] 001/2025
Prefeitura [illegible]

na de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-6
[illegible] Faturamento

```
13/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   15:34:37
042000420          SEGUNDA VIA            0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:        18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                13/07/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                            3.499,76
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0          CONTA:        18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.3DE.E56.DDE.7DB.245
```

[illegible] MUNICIPAL
[illegible] 22/01/2026
DECRETO nº [illegible]
[illegible] Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062258979816000199000000000001882607950601454 1

Número da NFS-e 188	**Competência da NFS-e** 13/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/07/2026 11:44:47	
Número da DPS 155	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/07/2026 11:44:47	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** 58.979.816/0001-99	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-4656
Nome / Nome Empresarial ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA.		**E-mail** SERGIONAKAHASHI@HOTMAIL.COM	
Endereço RUA CORONEL LICINIO, 471, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-073
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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
Procedimentos Cirurgicos Ortopedia = R$ 3.729,10 Ref. JUNHO 2026
IRPJ (1,5%) R$55,93
PIS (0.65%) R$24,24
COFINS (3.0%)R$111,87
CSLL (1.0%) R$37,29
Valor Liquido R$3499,77

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 3.729,10	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 3.729,10	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 130,52

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 55,93	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 173,40	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 24,24	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 111,87		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 3.729,10	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 229,33	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 136,11		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 3.499,77**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R$ [illegible] 76

ena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
sistente Faturamento
[illegible] Itararé

```
13/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   15:35:45
042000420          SEGUNDA VIA             0003
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0         CONTA:         18.756-9
===============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                13/07/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                            3.603,84
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0         CONTA:         18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
===============================================
NR.AUTENTICACAO            0.B1B.D7C.FC8.1F1.41F
```

[illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062258979816000199000000000018726074529153055

Número da NFS-e	**Competência da NFS-e**	**Data e Hora da emissão da NFS-e**	
187	13/07/2026	13/07/2026 11:35:22	
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**	
154	70000	13/07/2026 11:35:22	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	58.979.816/0001-99	-	(15) 3532-4656
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA.		SERGIONAKAHASHI@HOTMAIL.COM	
Endereço		**Município**	**CEP**
RUA CORONEL LICINIO, 471, CENTRO		Itararé - SP	18460-073
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante		-	

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 48 x R$ 80,00 = R$ 3.840,00 Ref. JUNHO de 2026
IRPJ (1.5%) R$57,60
PIS (0.65%) R$24,96
COFINS (3.0%)R$115,20
CSLL (1.0%) R$38,40
Valor Liquido R$

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	**País Resultado da Prestação do Serviço**	**Município de Incidência do ISSQN**	**Regime Especial de Tributação**
Operação Tributável	-	Itararé - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.840,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 3.840,00	3,50%	Não Retido	R$ 134,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retida**	**Contribuições Sociais - Retidas**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 57,60	-	R$ 178,56	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 24,96	R$ 115,20		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	**Desconto Condicionado**	**Desconto Incondicionado**	**ISSQN Retido**
R$ 3.840,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 236,16	R$ 140,16		**R$ 3.603,84**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO [illegible]

Milena de Oliveira Costa Luz
RG. 56.969.584-8
Assistente Faturamento
[illegible] de Itararé

```
13/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   15:37:27
042000420          SEGUNDA VIA             0005
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0         CONTA:          18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/07/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                             5.715,47
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0         CONTA:          18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.3D4.886.C7B.65E.AF5
```

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

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible]
[illegible]
[illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062258979816000199000000000001862607585004153 8

Número da NFS-e 186	**Competência da NFS-e** 13/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/07/2026 11:29:12
Número da DPS 153	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/07/2026 11:29:12

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** 58.979.816/0001-99	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-4656
Nome / Nome Empresarial ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA.		**E-mail** SERGIONAKAHASHI@HOTMAIL.COM	
Endereço RUA CORONEL LICINIO, 471, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-073
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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
Plantão ORTOPEDIA 42 x R$ 145,00= R$ 6.090,00 Ref. JUNHO de 2026
IRPJ (1.5%) R$91,35
PIS (0.65%) R$39,58
COFINS (3.0%)R$182,70
CSLL (1.0%) R$60,90
Valor Liquido R$5.715,47

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 6.090,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 6.090,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 213,15

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 91,35	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 283,18	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 39,58	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 182,70		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 6.090,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 374,53	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 222,28		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 5.715,47**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4600 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

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

Emitir comprovantes (versão antiga)

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 07.57.56
0420000420                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:               E0000000020260713161115858825619
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                               R$10.323,50
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                        13/07/2026 - 13:12:02
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Gesualdi & Canzian Servicos Medicos
CNPJ:  8.518.229/0001-24
CHAVE PIX: 08518229000124
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0725 - CONTA: 0000000000130003773
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 13/07/2026 - 13:12:04
================================================
DOCUMENTO: 071301
AUTENTICACAO SISBB:        1.143.D46.EB3.B6F.492
================================================
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 [illegible]
Lei [illegible]
[illegible]
[illegible]

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2229 Série 2229, emitido em 08/07/2026

20260708u08177257000125

Número da Nota
00002233

Data e Hora de Emissão
08/07/2026 14:14:17

Código de Verificação
T8AY-SJPF

Identificador Nacional: 35503081208518229000124000000000223326075160926503

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24** Inscrição Municipal: **3.593.143-4**
Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**
Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

```
CIRURGIAS ELETIVAS: 10 x R$1.100,00 = R$11.000,00 - (ref. junho/2026)

IRPJ (1.5%): R$165,00
PIS (0.65%): R$71,50
COFINS (3.0%): R$330,00
CSLL (1.0%): R$110,00

Valor Líquido: R$10.323,50
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 11.000,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	165,00	330,00	71,50	0,00

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
110,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos.

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	11.000,00	2,00%	220,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.246,30 (11,33%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2229 Série 2229, emitido em 08/07/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2026; (4) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 35503081208518229000124000000000022332607516092650 3

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
08.518.229/0001-24	**00002233**	**T8AY-SJPF**

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO** NIF: ----
Nome/Razão Social: ----
Endereço: ---- Nº: ---- Compl.: --
Bairro: ---- E-mail: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ---- CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ---- Cidade: ----
Estado/Província/Região: ---- CEP: ----

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** NIF:
Nome/Razão Social: **Santa Casa de Misericordia de Itarare**
Endereço: **R Rua Sao Pedro** Nº: **30** Compl.:
Bairro: **Centro** E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br**

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: **3523206 - Itararé - SP** CEP: **18460-000**

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ---- Cidade: ----
Estado/Província/Região: ---- CEP: ----

SERVIÇO PRESTADO

Local de prestação: **3550308 - São Paulo - SP** Código indicador da operação: **030101**
Localidade de incidência: **3550308 - São Paulo - SP**
Tipo de operação: ----- Operação de uso: **Não**

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: **200 - Alíquota reduzida**
Classificação tributária: **200029 - Fornecimento dos serviços de saúde humana relacionados no Anexo III da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a...**

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: **123012200 - Serviços médicos especializados**
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R$)	Valor da multa (R$)	Valor do juros (R$)
10.103,50	**0,00**	**0,00**

Valor das Deduções de IBS e CBS (R$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R$)	Valor do IBS (R$)
-	**10.378,50**	**0,10%**	**0,00%**	**60,00%**	**0,04%**	**-**	**4,15**
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R$)	Valor da CBS (R$)
		0,90%		**60,00%**	**0,36%**	**0,00**	**37,36**

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 11.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] /2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 50.969.584-8
Assistente de Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 07.57.56
0420000420                                   0001
              Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202607131612444297113 74
CNPJ DO PAGADOR:               50.055.250/0001-05
VALOR:                                 R$2.815,50
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                       13/07/2026 - 13:13:05
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Gesualdi & Canzian Servicos Medicos
CNPJ:  8.518.229/0001-24
CHAVE PIX: 08518229000124
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0725 - CONTA: 000000000000130003773
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: 13/07/2026 - 13:13:07
================================================
DOCUMENTO: 071302
AUTENTICACAO SISBB:         E.135.9E5.536.317.E68
================================================
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 4553 [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2234 Série 2234, emitido em 08/07/2026

20260708u08177257000125

Número da Nota
00002234

Data e Hora de Emissão
08/07/2026 14:18:57

Código de Verificação
V99T-GGXL

Identificador Nacional: 35503081208518229000124000000000223426079279001813

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **08.518.229/0001-24** Inscrição Municipal: **3.593.143-4**
Nome/Razão Social: **GESUALDI & CANZIAN SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R MASSACA 00231, AP 51 E 4 VGS - ALTO DE PINHEIROS - CEP: 05465-050**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R Rua Sao Pedro 30 - Centro - CEP: 18460-000**
Município: **Itararé** UF: **SP** E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

```
DIREÇÃO CLÍNICA - R$ 3.000,00 - (ref. junho/2026)

IRPJ (1.5%): R$45,00
PIS (0.65%): R$19,50
COFINS (3.0%): R$90,00
CSLL (1.0%): R$30,00

Valor Liquido: R$2.815,50
```

PAGO COM [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO Nº [illegible]
Prefeitura [illegible] Itararé

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.000,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	45,00	90,00	19,50	0,00

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
139,50	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos.

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	3.000,00	2,00%	60,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 339,90 (11,33%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2234 Série 2234, emitido em 08/07/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2026; (4) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 35503081208518229000124000000000223426079279001813

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
08.518.229/0001-24	**00002234**	**V99T-GGXL**

DESTINATÁRIO

CPF/CNPJ: **NÃO INFORMADO** NIF: ----
Nome/Razão Social: ----
Endereço: ---- Nº: ---- Compl.: --
Bairro: ---- E-mail: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: ---- CEP: ----

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ---- Cidade: ----
Estado/Província/Região: ---- CEP: ----

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: **50.055.250/0001-05** NIF:
Nome/Razão Social: **Santa Casa de Misericordia de Itarare**
Endereço: **R Rua Sao Pedro** Nº: **30** Compl.:
Bairro: **Centro** E-mail: **financeiro2@santacasaitarare.org.br**

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: **3523206 - Itararé - SP** CEP: **18460-000**

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NO EXTERIOR

País: ---- Cidade: ----
Estado/Província/Região: ---- CEP: ----

SERVIÇO PRESTADO

Local de prestação: **3550308 - São Paulo - SP** Código indicador da operação: **030101**
Localidade de incidência: **3550308 - São Paulo - SP**
Tipo de operação: ---- Operação de uso: **Não**

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: **200 - Alíquota reduzida**
Classificação tributária: **200029 - Fornecimento dos serviços de saúde humana relacionados no Anexo III da Lei Complementar nº 214, de 2025, com a...**

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: **123012200 - Serviços médicos especializados**
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R$)	Valor da multa (R$)	Valor do juros (R$)
2.646,00	**0,00**	**0,00**

Valor das Deduções de IBS e CBS (R$)	Base de Cálculo do IBS e CBS (R$)	Alíquota Estadual do IBS (%)	Alíquota Municipal do IBS (%)	Redução de Alíquota do IBS (%)	Alíquota Efetiva do IBS (%)	Valor Diferido do IBS (R$)	Valor do IBS (R$)
-	2.830,50	**0,10%**	**0,00%**	**60,00%**	**0,04%**	-	**1,13**
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R$)	Valor da CBS (R$)
		0,90%		**60,00%**	**0,36%**	**0,00**	**10,18**

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 3.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PAGO CO[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
CONVÊNIO [illegible]
Pre[illegible]

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: [illegible]584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
14/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   07:57:56
042000420                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090284124300500006016174715130000729095
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ:  67.729.178/0004-91
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ:  67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             71.303
NOSSO NUMERO                28412430000006016
CONVENIO                                02841243
DATA DE VENCIMENTO                    20/07/2026
DATA DO PAGAMENTO                     13/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      7.290,95
VALOR COBRADO                           7.290,95
================================================
NR.AUTENTICACAO          0.531.6FC.B7E.8E6.5DB
================================================
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.
```

[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
[illegible] nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Identificação do emitente

2dof

cclarense

CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
ONATO 1000 GALPAO 22 a 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
35225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA 1

Nº. 2171568 FL 1 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0667 7291 7800 0491 5500 1002 1715 6818 4828 2667

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

NATUR. A DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262464447631 22/06/2026 15:56:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 22/06/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/06/2026
MUNICÍPIO ITARARE	FONE / FAX 1535324200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2171568/1	20/07/2026	7.290,95						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.742,15	VALOR DO ICMS 1.038,56		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.290,95
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.290,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 17,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA .	NUMERO 0,48551	PESO BRUTO 219,546	PESO LÍQUIDO 219,546

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
035085	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2610656 Q: 300,0000 F: 02/03/26 V: 31/03/2028	30049029	000	5102	FA	300,00	3,00	900,00	900,00	161,99	0,00	18,00	0,00
016209	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HYPOFARMA) L: 26030161 Q: 100,0000 F: 14/03/26 V: 31/03/2028	30032029	000	5102	AP	100,00	2,37	237,00	237,00	42,66	0,00	18,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: T-043/26 Q: 200,0000 F: 08/04/26 V: 31/03/2028, nFCI: 24DFC1B4- 1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	200,00	0,70	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00
031377	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L: A1A7212C Q: 20,0000 F: 01/09/25 V: 30/08/2027	30049099	700	5102	SE	20,00	10,00	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: H-028/26 Q: 200,0000 F: 24/04/26 V: 31/03/2028, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	200,00	1,35	270,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00
005779	FUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 26030425 Q: 300,0000 F: 13/04/26 V: 31/03/2028	30039086	000	5102	AP	300,00	0,54	162,00	162,00	19,44	0,00	12,00	0,00
033189	HEPARINA SODICA 5.000UI/ML (HIPOLABOR) L: U016/26 Q: 50,0000 F: 21/02/26 V: 31/07/2027	30049099	000	5102	FA	50,00	13,55	677,50	677,50	121,95	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das merced., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 22/06/2026 Pedido: 3565921 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3565921 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA recebimento 0730 as 1630 pedido 10505 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) | Reducao na base de calculo conforme Artigo 62, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP |(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

11/46

Gabriel Ap. Santos
RG 59 338.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
25/06/26

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
4636 22/01/2026
CONVENIO Nº 68/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA 1
1 – SAÍDA

Nº. 2171568 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0667 7291 7800 0491 5500 1002 1715 6818 4828 2667

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262464447631 22/06/2026 15:56:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 011081 Q: 50,0000 F: 17/03/26 V: 29/02/2028, nFCI: D1538FAF-856B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	50,00	11,20	560,00	560,00	67,20	0,00	12,00	0,00
012365	VANCOMICINA 500MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 1935596 Q: 100,0000 F: 19/08/25 V: 19/08/2027	30032079	000	5102	FA	100,00	4,75	475,00	475,00	57,00	0,00	12,00	0,00
031310	METILPREDNISOLONA 500MG, SUCCINATO SODICO (BLAU) L: 26040052 Q: 25,0000 F: 08/07/25 V: 31/07/2027	30043210	000	5102	AP	25,00	22,15	553,75	553,75	66,45	0,00	12,00	0,00
036119	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B25F0362 Q: 10,0000 F: 27/06/25 V: 27/06/2027	30049029	020	5102	FR	10,00	2,07	20.70	12,07	2,17	0,00	18,00	0,00
025541	METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO (FARMACE) L: 26D0081A Q: 60,0000 F: 04/04/26 V: 04/03/2028	30039076	000	5102	FR	60,00	3,70	222,00	222,00	39,96	0,00	18,00	0,00
021141	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML S.FECHADO (FRESENIUS KABI) L: 74XA0431 Q: 300,0000 F: 29/01/26 V: 29/12/2027, nFCI: B F7B3B40-7913-46D4-BEA9-50FD848DA5BD	30049099	520	5102	FR	300,00	3,726	1.117,80	652,01	78,24	0.00	12,00	0,00
035911	GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO (FARMARIN) L: G042626C Q: 50,0000 F: 30/04/26 V: 29/04/2028	30049099	020	5102	FR	50.00	3,57	178,50	104,12	12,49	0,00	12,00	0.00
036517	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML (BIOCON BIOLOGIC) L: BF25009160 Q: 5,0000 F: 30/03/26 V: 22/02/2028	30043100	200	5102	FA	5,00	53,20	266.00	266,00	47,88	0,00	18,00	0,00
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2610807 Q: 150,0000 F: 27/02/26 V: 29/02/2028	30043922	500	5102	AP	150,00	2,658	398,70	398,70	71,77	0,00	18,00	0,00
010756	MORFINA 0,2MG/ML,SULFATO EST (CRISTALIA) L: 50036432 Q: 100,0000 F: 04/12/25 V: 04/12/2027 *** Portaria 344/98 A1	30044990	500	5102	AP	100,00	6,80	680,00	680,00	122,40	0,00	18,00	0,00
031997	METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO (HALEX ISTAR) L: 0000196850 Q: 20,0000 F: 02/03/26 V: 31/05/2027	30049039	000	5102	AP	20,00	11,60	232,00	232,00	41,76	0,00	18,00	0,00

[illegible]

```
14/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   07:57:57
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090284124300500006202170815130000074000
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ:  67.729.178/0004-91
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ:  67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             71.304
NOSSO NUMERO                   28412430000006202
CONVENIO                                02841243
DATA DE VENCIMENTO                    20/07/2026
DATA DO PAGAMENTO                     13/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                        740,00
VALOR COBRADO                             740,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.35E.45A.118.4E4.AF4
================================================
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.
```

PAGO COM [illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible]
[illegible] Municipal de Itarare

Identificação do emitente Rioclarense **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800 20107	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA **0 – ENTRADA** **1 – SAÍDA** 1 **Nº. 2171752 FL 1 / 1** **SÉRIE 1**	CHAVE DE ACESSO **3526 0667 7291 7800 0491 5500 1002 1717 5210 0698 0478** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262467779523 22/06/2026 20:03:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 22/06/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/06/2026
MUNICÍPIO ITARARE	FONE / FAX 1535324200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2171752/1	20/07/2026	740,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
740,00	133,20	0,00	0,00	740,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	740,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00556	2,060	2,060

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B26C2879 Q: 100,0000 F: 02/03/26 V: 02/03/ 2028	30045090	500	5102	CX AP	1,00 100,00	740,00 7,40	740,00	740,00	133,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/06/2026 Pedido: 3566926 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3566926 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

11478

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336 099-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé

25.06.26

```
14/07/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:18:45
042000420          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 14/07/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                             3.265,98
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.0A4.995.F48.E81.95D
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 45[illegible] [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
352320622589798160001990000000000019026073848891915

Número da NFS-e 190	**Competência da NFS-e** 13/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/07/2026 12:04:07
Número da DPS 157	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/07/2026 12:04:07

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** 58.979.816/0001-99	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-4656
Nome / Nome Empresarial ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA.		**E-mail** SERGIONAKAHASHI@HOTMAIL.COM	
Endereço RUA CORONEL LICINIO, 471, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-073
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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
Plantão ORTOPEDIA 24 x R$ 145,00= R$ 3.480,00 Ref. JUNHO 2026
IRPJ (1.5%) R$52,20
PIS (0.65%) R$22,62
COFINS (3.0%)R$104,40
CSLL (1.0%) R$34,80
Valor Liquido R$3265,98

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 3.480,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 3.480,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 121,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 52,20	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 161,82	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 22,62	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 104,40		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 3.480,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 214,02	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 127,02		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 3.265,98**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

na de Oliveira Costa Luz
G: 58.969.584-8
istente Faturamento
[illegible] de Itararé

```
14/07/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -    17:22:11
042000420          SEGUNDA VIA              0002
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0         CONTA:         18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                14/07/2026
NR. DOCUMENTO              550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                            1.801,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0         CONTA:         18.572-8
NR. DOCUMENTO              550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO          A.8AC.F9B.AB3.56F.686
```

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 20/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
352320622589798160001990000000000019126075098974933

Número da NFS-e 191	**Competência da NFS-e** 13/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/07/2026 12:13:49	
Número da DPS 158	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/07/2026 12:13:49	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** 58.979.816/0001-99	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-4656
Nome / Nome Empresarial ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA.		**E-mail** SERGIONAKAHASHI@HOTMAIL.COM	
Endereço RUA CORONEL LICINIO, 471, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-073
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 24 x R$ 80,00 = R$ 1.920,00 Ref. JUNHO 2026
IRPJ (1.5%) R$28,80
PIS (0.65%) R$12,48
COFINS (3.0%)R$57,60
CSLL (1.0%) R$19,20
Valor Liquido R$1801,92

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.920,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 1.920,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 67,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 28,80	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 89,28	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 12,48	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 57,60		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.920,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 118,08	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 70,08		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.801,92**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº 4550 [illegible]
CONVÊNIO nº 004/2025
Prefeitura Municipal de [illegible]

na de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
Setor de Faturamento

```
14/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   10:02:03
042000420          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  14/07/2026
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.034.217
VALOR TOTAL                             13.139,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M H EIRELI
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          34.217-3
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.444.54A.DC3.0B9.86F
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de [illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062231762036000136000000000002526072072810044

Número da NFS-e 25	**Competência da NFS-e** 13/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/07/2026 15:23:52
Número da DPS 24	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/07/2026 15:23:52

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** 31.762.036/0001-36	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-2054
Nome / Nome Empresarial CLINICA MEDICA HIDALGO LTDA		**E-mail** FABIOSANTOS.PREMIER@HOTMAIL.COM	
Endereço R PEDRO DE ALENCAR, 481, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-081
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
AUXILIO CIRURGIA - R$ 14.000,00 - JUNHO DE 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 14.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 14.000,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 490,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 210,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 651,00	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 91,00	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 420,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 14.000,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 861,00	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 511,00		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 13.139,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
0,00 %	0,00 %	0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

PAGO CO[illegible] MUNICIPAL
Lei [illegible]
CONT[illegible] nº [illegible]25
Prefeitura [illegible]

na de Oliveira Costa Luz
RG: 56.969.584-8
sistente Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.28
0420000420                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202607141259249622270003
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$4.692,50
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      14/07/2026 - 09:59:48
------------------------------------------------
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: 14/07/2026 - 09:59:49
================================================
DOCUMENTO: 071401
AUTENTICACAO SISBB:        A.A5A.ECE.543.356.F12
================================================
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 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062255256402000143000000000003126076438315973

Número da NFS-e 31	**Competência da NFS-e** 09/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 09/07/2026 13:47:49
Número da DPS 26	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 09/07/2026 13:47:49

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** 55.256.402/0001-43	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (65) 8111-8001
Nome / Nome Empresarial LTS SERVICOS DE SAUDE LTDA		**E-mail** LEANDROSCACALOSSI@GMAIL.COM	
Endereço RUA JOSE ROLIM SOBRINHO, 623, VILA TONICO ADOLFO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18462-012
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
DIREÇÃO TÉCNICA - R$ 5.000,00 - JUNHO DE 2026
IRPJ (1.5%) :-R$ 75,00
PIS (0.65%) :-R$ 32,50
COFINS (3.0%):-R$ 150,00
CSLL (1.0%) :-R$ 50,00
Valor Liquido : R$ 4692,50

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 5.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 5.000,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 175,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 75,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 232,50	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 32,50	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 150,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 5.000,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 307,50	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 182,50		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 4.692,50**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
[illegible]

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: 56.969.584-8
Assistente Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.28
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E0000000020260714130253165563762
CNPJ DO PAGADOR:               50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$5.220,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      14/07/2026 - 10:03:13
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Kreuscher e Kreuscher Ltda
CNPJ: 36.108.444/0001-92
CHAVE PIX: 36108444000192
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000325218382
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 14/07/2026 - 10:03:14
================================================
DOCUMENTO: 071402
AUTENTICACAO SISBB:        A.5D0.98D.FC2.4A5.84D
================================================
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 [illegible] ORIGINAL
[illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica	**DANFSe v2.0** **Documento Auxiliar da NFS-e**	MUNICÍPIO DE SENGÉS Ambiente Gerador: Emissor Próprio Tipo de Ambiente: Produção

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
41263061236108444000192000000000004632607123 4567894

NÚMERO DA NFS-E 463	**COMPETÊNCIA DA NFS-E** 13/07/2026	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E** 13/07/2026 15:48:44	
NÚMERO DA DPS 000000000000463	**SÉRIE DA DPS** 01000	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS** 13/07/2026 15:48:44	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	**SITUAÇÃO DA NFS-E** NFS-e Gerada	**FINALIDADE** -	

PRESTADOR / FORNECEDOR	**CNPJ / CPF / NIF** 36.108.444/0001-92	**Indicador Municipal (Inscrição)** 309527	**Telefone** (43) 99634-6161
Nome / Nome Empresarial KREUSCHER E KREUSCHER LTDA		**Município / Sigla UF** Sengés / PR	**Código IBGE / CEP** 4126306 / 84.220-000
Endereço RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - SALA 4 - CENTRO		**E-mail** mauricio@abcontabilidade.net.br	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de ...		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR / ADQUIRENTE	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-05	**Indicador Municipal (Inscrição)** -	**Telefone** (015) 3532- 4200
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE ITARARÉ		**Município / Sigla UF** Itararé / SP	**Código IBGE / CEP** 3523206 / 18.460-000
Endereço RUA SÃO PEDRO, 30 - CENTRO		**E-mail** financeiro@santacasaitarare.com.br	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	**Código de Tributação Nacional / Municipal** 04.01.01.000	**Código da NBS** 1.2301.22.00	**Local da Prestação / Sigla UF / País** 4126306 / PR / Brasil

Medicina.

Descrição do Serviço
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 36 hrs x R$ 145,00 = R$ 5.220,00 - JUNHO DE 2026

LOCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICÍPIO ITARARE

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)	**Tipo de Tributação do ISSQN** Operação tributável	**Município / Sigla UF / País de incidência do ISSQN** 4126306 / PR / Brasil	
Regime Especial de Tributação do ISSQN -	**Tipo de Imunidade do ISSQN** -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** -	**Número Processo Suspensão** -
Benefício Municipal -	**Cálculo do BM** -	**Total Deduções/Reduções** 0,00	**Desconto Incondicionado** 0,00
BC ISSQN 5220,00	**Alíquota Aplicada** 2,71	**Retenção do ISSQN** Não	**ISSQN Apurado** R$ 141,46

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)	**IRRF** 0,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** 0,00	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 0,00
PIS - Débito Apuração Própria 0,00	**COFINS - Débito Apuração Própria** 0,00	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0	

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS	**CST / cClassTrib** -	**Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF** -	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo -	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** -	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS** -	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun** -
Alíq. Efetiva Municipal - IBS -	**Valor Apurado Municipal - IBS** -	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** -	**Valor Apurado Estadual - IBS** -
Valor Total Apurado - IBS -	**Alíquota - CBS** -	**Alíquota Efetiva - CBS** -	**Valor Total Apurado - CBS** -

VALOR TOTAL DA NFS-E	**Valor da Operação / Serviço** R$ 5.220,00	**Desconto Incondicionado** 0,00	**Desconto Condicionado** 0,00
Total das Retenções (ISSQN / Federais) 0,00	**Valor Líquido da NFS-e** R$ 5.220,00	**Total do IBS/CBS** -	**Valor Líquido da NFS-e + IBS/CBS** 5220,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Compl.: 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.
Totais Aproximados dos Tributos de Lei nº 12.741/2012: -

[illegible]

***** DATA CIENTIFICAÇÃO:**	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA**	**Nº NFS-E / CHAVE NFS-E** 463 / 41263061236108444000192000000000004632607123 4567894

PROC

Milena de Oliveira Costa Luz
[illegible] 584-8
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.04.28
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E0000000020260714130414832565544
CNPJ DO PAGADOR:               50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$4.664,35
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                       14/07/2026 - 10:04:46
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Martinel Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 24.526.545/0001-02
CHAVE PIX: 24526545000102
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2126 - CONTA: 00000000000000203092
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 14/07/2026 - 10:04:47
================================================
DOCUMENTO: 071403
AUTENTICACAO SISBB:         2.16D.0A9.125.2ED.5CC
================================================
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.
```

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062224526545000102000000000022826078031963291

Número da NFS-e	**Competência da NFS-e**	**Data e Hora da emissão da NFS-e**
228	13/07/2026	13/07/2026 20:56:17
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
230	70000	13/07/2026 20:56:17

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** 24.526.545/0001-02	**Inscrição Municipal** 18571	**Telefone** (41) 99208-8178
Nome / Nome Empresarial MARTINEL SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** atendimento@cdmdiagnosticos.com.br	
Endereço RUA CORONEL LICINIO, 360, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-073
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF** 50.055.250/0001-95	**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	**Código de Tributação Municipal**	**Local da Prestação**	**País da Prestação**
04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	-	Itararé - SP	-

Descrição do Serviço
ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 71 X 70 - R$ 4.970,00 - JUNHO 2026
IRPJ (1.5%) : R$ 74,55
PIS (0.65%) : R$ 32,30
COFINS (3.0%): R$ 149,10
CSLL (1.0%) : R$ 49,70
Valor Liquido : 4.664,35
Dados bancários: BANCO BRADESCO MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME - CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02 Agência 2126 - Conta corrente

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	**País Resultado da Prestação do Serviço**	**Município de Incidência do ISSQN**	**Regime Especial de Tributação**
Operação Tributável	-	Itararé - SP	Sociedade de Profissionais
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$ 4.970,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária - Retida**	**Contribuições Sociais - Retidas**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 74,55	-	R$ 231,10	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 32,30	R$ 149,10		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	**Desconto Condicionado**	**Desconto Incondicionado**	**ISSQN Retido**
R$ 4.970,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 305,65	R$ 181,40		**R$ 4.664,35**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
5,93 %	0,00 %	0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO CON[illegible] MUNICIPAL
[illegible]

ena de Oliveira Costa Luz
RG. 50.969.584-8
Gerente Faturamento
[illegible] de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.04.28
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85830000004-1   17600385262-4
                   32070126195-5   77814269705-3
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento        07.01.26195.7781426-9
Valor Total                               417,60
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071404
AUTENTICACAO SISBB:        8.FDD.476.151.2E9.280
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4536 [illegible]2026
CONVENIO nº 001/2025
Prefeitura [illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26195.7781426-9**

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
PRONTO SOCORRO
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
417,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	417,60			417,60
	Totais	**417,60**			**417,60**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:08:41

85830000004 1 17600385262 4 32070126195 5 77814269705 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000004 1 | 17600385262 4 | 32070126195 5 | 77814269705 3

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.7781426-9
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 417,60

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.28
0420000420          SEGUNDA VIA            0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85810000012-9  94560385262-6
                   32070126195-5  77817934000-0
Data do pagamento                    14/07/2026
Numero do Documento       07.01.26195.7781793-4
Valor Total                            1.294,56
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071405
AUTENTICACAO SISBB:         2.828.827.A1B.823.EE6
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2026
CONVÊNIO nº 60/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**

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

Período de Apuração: **31/07/2026**

Data de Vencimento: **20/08/2026**

Número do Documento: **07.01.26195.7781793-4**

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Observações:
PRONTO SOCORRO
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.294,56**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	1.294,56			1.294,56
	Totais	1.294,56			1.294,56

PAGO COM [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de [illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:08:41

85810000012 9 94560385262 6 32070126195 5 77817934000 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000012 9 94560385262 6 32070126195 5 77817934000 0

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.7781793-4
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 1.294,56

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.28
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85850000016-9   50000385262-0
                   32070126195-5   78867749300-0
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento        07.01.26195.7886774-9
Valor Total                             1.650,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071406
AUTENTICACAO SISBB:        9.B58.D5F.AB2.E18.B15
```

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**

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

Período de Apuração: **31/07/2026**

Data de Vencimento: **20/08/2026**

Número do Documento: **07.01.26195.7886774-9**

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Observações:
PLANTÃO ANESTESIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **1.650,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	1.650,00			1.650,00
	Totais	1.650,00			1.650,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:26:07

85850000016 9 50000385262 0 32070126195 5 78867749300 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000016 9 | 50000385262 0 | 32070126195 5 | 78867749300 0

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.7886774-9
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 1.650,00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.04.28
0420000420         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85820000051-1  15000385262-0
                   32070126195-5  78864375285-2
Data do pagamento                    14/07/2026
Numero do Documento        07.01.26195.7886437-5
Valor Total                            5.115,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071407
AUTENTICACAO SISBB:        9.C13.F1B.34C.08B.AE5
```

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/07/2026

Data de Vencimento
20/08/2026

Número do Documento
07.01.26195.7886437-5

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
PLANTÃO ANESTESIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
5.115,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	5.115,00			5.115,00
	Totais	**5.115,00**			**5.115,00**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4558 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:26:07

85820000051 1 15000385262 0 32070126195 5 78864375285 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000051 1 15000385262 0 32070126195 5 78864375285 2

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26195.7886437-5
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	5.115,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.04.28
0420000420         SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000001-4   04400385262-0
                   32070126195-5   80187830917-8
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento       07.01.26195.8018783-0
Valor Total                               104,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071408
AUTENTICACAO SISBB:        6.876.4F4.A33.4B4.FB7
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26195.8018783-0**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**104,40**

Observações
PLANTÃO OBSTETRICIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	104,40			104,40
	Totais	104,40			104,40

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:46:37

85870000001 4 04400385262 0 32070126195 5 80187830917 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 | 04400385262 0 | 32070126195 5 | 80187830917 8

Pague com o PIX

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26195.8018783-0
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	104,40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.28
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85850000001-0   65000385262-2
                   32070126195-5   80185277098-6
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento       07.01.26195.8018527-7
Valor Total                               165,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071409
AUTENTICACAO SISBB:        E.92E.F91.BAB.151.2FE
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/07/2026

Data de Vencimento
20/08/2026

Número do Documento
07.01.26195.8018527-7

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
PLANTÃO OBSTETRICIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
165,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	165,00			165,00
	Totais	165,00			165,00

PAGO CO[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura [illegible] Itararé

SENDA (Versão:1.5.4)   Página: 1 / 1   14/07/2026 10:46:37

85850000001 0   65000385262 2   32070126195 5   80185277098 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0   65000385262 2   32070126195 5   80185277098 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8018527-7
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 165,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.28
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85830000002-5  08800385262-1
                   32070126195-5  80185870028-9
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento        07.01.26195.8018587-0
Valor Total                               208,80
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071410
AUTENTICACAO SISBB:        2.DBF.71F.68D.F5B.357
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4652 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração 31/07/2026

Data de Vencimento 20/08/2026

Número do Documento 07.01.26195.8018587-0

Pagar este documento até 20/08/2026

Observações
PLANTÃO OBSTETRICIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento 208,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	208,80			208,80
	Totais	208,80			208,80

PAGO COM [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO [illegible]
Prefeitura [illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:46:38

85830000002 5 08800385262 1 32070126195 5 80185870028 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 08800385262 1 32070126195 5 80185870028 9

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8018587-0
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 208,80

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.28
0420000420         SEGUNDA VIA            0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85880000002-4  10000385262-4
                   32070126195-5  80187865812-1
Data do pagamento                    14/07/2026
Numero do Documento       07.01.26195.8018786-5
Valor Total                              210,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071411
AUTENTICACAO SISBB:       1.2D8.C2F.F3E.9BC.80D
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura [illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26195.8018786-5**	Pagar este documento até **20/08/2026**

Observações
PLANTÃO OBSTETRICIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
210,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	210,00			210,00
	Totais	**210,00**			**210,00**

PAGO COM [illegible] MUNICIPAL
[illegible] 2026
[illegible] 2025
[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:46:39

85880000002 4 10000385262 4 32070126195 5 80187865812 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 10000385262 4 32070126195 5 80187865812 1

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26195.8018786-5
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	210,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.28
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85880000003-2  39300385262-7
                   32070126195-5  80185307534-3
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento        07.01.26195.8018530-7
Valor Total                               339,30
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071412
AUTENTICACAO SISBB:        6.8D6.AEB.1BD.611.F27
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura [illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**	
Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26195.8018530-7**

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
PLANTÃO OBSTETRICIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
339,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	339,30			339,30
	Totais	339,30			339,30

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:46:39

85880000003 2 39300385262 7 32070126195 5 80185307534 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000003 2 | 39300385262 7 | 32070126195 5 | 80185307534 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8018530-7
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 339,30

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.04.28
0420000420         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85830000006-8  91650385262-0
                   32070126195-5  80185900879-6
Data do pagamento                    14/07/2026
Numero do Documento        07.01.26195.8018590-0
Valor Total                              691,65
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071413
AUTENTICACAO SISBB:        F.7AD.249.B70.9A2.D27
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei [illegible] de 22/01/2026
[illegible] nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**	
Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26195.8018590-0**

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
PLANTÃO OBSTETRICIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
691,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	691,65			691,65
	Totais	**691,65**			**691,65**

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:46:40

85830000006 8 91650385262 0 32070126195 5 80185900879 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000006 8 | 91650385262 0 | 32070126195 5 | 80185900879 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8018590-0
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 691,65

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.28
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000003-0   23640385262-9
                   32070126195-5   80618602724-9
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento        07.01.26195.8061860-2
Valor Total                               323,64
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071414
AUTENTICACAO SISBB:        1.9DD.B3C.102.185.D9C
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26195.8061860-2**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**323,64**

Observações
PLANTAO OBSTETRICIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	323,64			323,64
	Totais	323,64			323,64

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:53:46

85870000003 0 23640385262 9 32070126195 5 80618602724 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 | 23640385262 9 | 32070126195 5 | 80618602724 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8061860-2
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 323,64

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.28
0420000420         SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860000005-5   11500385262-2
                   32070126195-5   80622952677-2
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento        07.01.26195.8062295-2
Valor Total                               511,50
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071415
AUTENTICACAO SISBB:        F.087.6F8.792.138.1DB
```

[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible] de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/07/2026

Data de Vencimento
20/08/2026

Número do Documento
07.01.26195.8062295-2

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
PLANTAO OBSTETRICIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
511,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	511,50			511,50
	Totais	511,50			511,50

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:53:46

85860000005 5 11500385262 2 32070126195 5 80622952677 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000005 5 | 11500385262 2 | 32070126195 5 | 80622952677 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8062295-2
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 511,50

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.28
0420000420          SEGUNDA VIA           0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85830000006-8  47280385262-5
                   32070126195-5  80619897909-6
Data do pagamento                    14/07/2026
Numero do Documento       07.01.26195.8061989-7
Valor Total                              647,28
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071416
AUTENTICACAO SISBB:       0.E31.B9F.77B.8D2.DCA
```

PAGO CONFORME [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26195.8061989-7**	Pagar este documento até **20/08/2026**

Observações
PLANTAO OBSTETRICIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
647,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	647,28			647,28
	Totais	**647,28**			**647,28**

[illegible]

SENDA (Versão:1.6.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:53:46

85830000006 8 47280385262 5 32070126195 5 80619897909 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000006 8 | 47280385262 5 | 32070126195 5 | 80619897909 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8061989-7
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 647,28

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.04.28
0420000420         SEGUNDA VIA             0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85880000006-7   51000385262-7
                   32070126195-5   80625331174-8
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento       07.01.26195.8062533-1
Valor Total                               651,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071417
AUTENTICACAO SISBB:         B.5BC.5C5.D9F.EB1.5AE
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26195.8062533-1**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**651,00**

Observações
PLANTAO OBSTETRICIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	651,00			651,00
	Totais	651,00			651,00

[illegible] RECURSO MUNICIPAL
[illegible] 22/07/2026
[illegible] 007/2025
[illegible] Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:53:47

85880000006 7 51000385262 7 32070126195 5 80625331174 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000006 7 | 51000385262 7 | 32070126195 5 | 80625331174 8

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8062533-1
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 651,00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.29
0420000420         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85810000010-2   51830385262-8
                   32070126195-5   80622995820-6
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento      07.01.26195.8062299-5
Valor Total                             1.051,83
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071418
AUTENTICACAO SISBB:          5.97D.A79.EA6.4C9.BF0
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO [illegible]
[illegible] Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26195.8062299-5**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**1.051,83**

Observações
PLANTAO OBSTETRICIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	1.051,83			1.051,83
	Totais	**1.051,83**			**1.051,83**

PAGO CO[illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Pre[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:53:48

85810000010 2 51830385262 8 32070126195 5 80622995820 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000010 2 | 51830385262 8 | 32070126195 5 | 80622995820 6

Pague com o PIX

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26195.8062299-5
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	1.051,83

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.29
0420000420         SEGUNDA VIA             0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
===============================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000021-9  44120385262-4
                   32070126195-5  80623002630-3
Data do pagamento                    14/07/2026
Numero do Documento       07.01.26195.8062300-2
Valor Total                            2.144,12
-----------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
-----------------------------------------------
DOCUMENTO:  071419
AUTENTICACAO SISBB:       1.876.871.DB6.036.486
```

PAGO CO[illegible] JUDICIAL
Lei nº [illegible]
CO[illegible] nº [illegible]/2025
Pre[illegible] de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26195.8062300-2**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**2.144,12**

Observações
PLANTAO OBSTETRICIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	2.144,12			2.144,12
	Totais	**2.144,12**			**2.144,12**

PAGO CO[illegible]
[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 10:53:48

85870000021 9 44120385262 4 32070126195 5 80623002630 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000021 9 44120385262 4 32070126195 5 80623002630 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8062300-2
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 2.144,12

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.29
0420000420         SEGUNDA VIA             0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000000-3   45000385262-0
                   32070126195-5   82417582174-5
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento      07.01.26195.8241758-2
Valor Total                                45,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071420
AUTENTICACAO SISBB:        F.CBE.919.351.F3D.559
```

PAGO C/ [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible] 2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**	
Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26195.8241758-2**

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
DIREÇÃO/RT
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
45,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	45,00			45,00
	Totais	45,00			45,00

PAGO CO [illegible]
[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 11:22:40

85800000000 3 45000385262 0 32070126195 5 82417582174 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 45000385262 0 32070126195 5 82417582174 5

Pague com o PIX

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26195.8241758-2
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	45,00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.29
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000000-3  45000385262-0
                   32070126195-5  82419879174-5
Data do pagamento                    14/07/2026
Numero do Documento       07.01.26195.8241987-9
Valor Total                               45,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071421
AUTENTICACAO SISBB:       C.A6C.3CF.ECD.011.3EA
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**

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

Período de Apuração: **31/07/2026**

Data de Vencimento: **20/08/2026**

Número do Documento: **07.01.26195.8241987-9**

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Valor Total do Documento: **45,00**

Observações:
DIREÇÃO/RT
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	45,00			45,00
	Totais	45,00			45,00

PAGO CO[illegible]
Lei n° [illegible]
CONV[illegible]
[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 11:22:40

85800000000 3 45000385262 0 32070126195 5 82419879174 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 45000385262 0 32070126195 5 82419879174 5

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8241987-9
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 45,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.29
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000000-6  75000385262-9
                   32070126195-5  82417590385-7
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento        07.01.26195.8241759-0
Valor Total                                75,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071422
AUTENTICACAO SISBB:        7.55F.326.C2C.831.96B
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO [illegible]
[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26195.8241759-0**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**75,00**

Observações
DIREÇÃO/RT
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	75,00			75,00
	Totais	**75,00**			**75,00**

PAGO COM [illegible]
[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 11:22:41

85870000000 6 75000385262 9 32070126195 5 82417590385 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 | 75000385262 9 | 32070126195 5 | 82417590385 7

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26195.8241759-0
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	75,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.29
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000001-1   39500385262-3
                   32070126195-5   82423140884-4
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento        07.01.26195.8242314-0
Valor Total                               139,50
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071423
AUTENTICACAO SISBB:        2.69E.F1D.ADE.61E.0C4
```

PAGO CO [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26195.8242314-0**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**139,50**

Observações
DIREÇÃO/RT
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	139,50			139,50
	Totais	**139,50**			**139,50**

[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 11:22:41

85800000001 1 39500385262 3 32070126195 5 82423140884 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 39500385262 3 32070126195 5 82423140884 4

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26195.8242314-0
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	139,50

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.29
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000001-1   39500385262-3
                   32070126195-5   82424325284-4
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento        07.01.26195.8242432-5
Valor Total                               139,50
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071424
AUTENTICACAO SISBB:        9.304.995.A54.3FE.EA7
```

[illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**

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

Período de Apuração: **31/07/2026**

Data de Vencimento: **20/08/2026**

Número do Documento: **07.01.26195.8242432-5**

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Observações:
DIREÇÃO/RT
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **139,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	139,50			139,50
	Totais	139,50			139,50

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 11:22:41

85800000001 1 39500385262 3 32070126195 5 82424325284 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 39500385262 3 32070126195 5 82424325284 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8242432-5
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 139,50

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.29
0420000420         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860000000-4   13670385262-8
                   32070126195-5   83832273061-7
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento        07.01.26195.8383227-3
Valor Total                                13,67
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071425
AUTENTICACAO SISBB:        3.DC3.509.872.638.F67
```

[illegible] MUNICIPAL
[illegible] 2026
[illegible] 2026
[illegible] de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26195.8383227-3**	Pagar este documento até **20/08/2026**

Observações
EXAMES E LAUDOS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
13,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	13,67			13,67
	Totais	13,67			13,67

[illegible]
[illegible] 2026
[illegible] 2026
[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 11:47:03

85860000000 4 13670385262 8 32070126195 5 83832273061 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 | 13670385262 8 | 32070126195 5 | 83832273061 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8383227-3
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 13,67

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.29
0420000420          SEGUNDA VIA               0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000000-6   29180385262-9
                   32070126195-5   83833865200-9
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento        07.01.26195.8383386-5
Valor Total                                29,18
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071426
AUTENTICACAO SISBB:         4.3F2.921.257.5D8.DD7
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**

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

Período de Apuração: **31/07/2026**

Data de Vencimento: **20/08/2026**

Número do Documento: **07.01.26195.8383386-5**

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Observações:
EXAMES E LAUDOS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **29,18**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	29,18			29,18
	Totais	**29,18**			**29,18**

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 11:47:03

85870000000 6 29180385262 9 32070126195 5 83833865200 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 29180385262 9 32070126195 5 83833865200 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26195.8383386-5
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	29,18

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.29
0420000420          SEGUNDA VIA               0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85820000000-7   74550385262-1
                   32070126195-5   83833970395-2
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento       07.01.26195.8383397-0
Valor Total                                74,55
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071427
AUTENTICACAO SISBB:          E.08A.B42.729.3C4.970
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**		
Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26195.8383397-0**	Pagar este documento até **20/08/2026**
Observações **EXAMES E LAUDOS** **Darf emitido pelo Sicalc Web**			Valor Total do Documento **74,55**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	74,55			74,55
	Totais	74,55			74,55

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 11:47:03

85820000000 7 74550385262 1 32070126195 5 83833970395 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 | 74550385262 1 | 32070126195 5 | 83833970395 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8383397-0
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 74,55

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.04.29
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000000-3   42370385262-5
                   32070126195-5   83832290006-7
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento        07.01.26195.8383229-0
Valor Total                                42,37
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071428
AUTENTICACAO SISBB:        C.E66.704.932.CF9.9E0
```

[illegible]
[illegible]
[illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**		
Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26195.8383229-0**	Pagar este documento até **20/08/2026**
Observações **EXAMES E LAUDOS** **Darf emitido pelo Sicalc Web**			Valor Total do Documento **42,37**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	42,37			42,37
	Totais	42,37			42,37

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 11:47:03

85800000000 3 42370385262 5 32070126195 5 83832290006 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 42370385262 5 32070126195 5 83832290006 7

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8383229-0
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 42,37

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.29
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85890000000-0  90470385262-0
                   32070126195-5  83833873851-5
Data do pagamento                     14/07/2026
Numero do Documento         07.01.26195.8383387-3
Valor Total                                90,47
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071429
AUTENTICACAO SISBB:         E.CD9.44E.D83.2F9.EEA
```

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	50.055.250/0001-05
Razão Social	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Período de Apuração	31/07/2026
Data de Vencimento	20/08/2026
Número do Documento	07.01.26195.8383387-3
Pagar este documento até	20/08/2026
Valor Total do Documento	90,47

Observações
EXAMES E LAUDOS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	90,47			90,47
	Totais	90,47			90,47

[illegible] MUNICIPAL [illegible] Itararé

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 11:47:04

85890000000 0 90470385262 0 32070126195 5 83833873851 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 90470385262 0 32070126195 5 83833873851 5

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8383387-3
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 90,47

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.29
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras    85840000002-7   31100385262-2
                    32070126195-5   83833997939-7
Data do pagamento                      14/07/2026
Numero do Documento       07.01.26195.8383399-7
Valor Total                                231,10
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071430
AUTENTICACAO SISBB:        2.42E.D61.FFD.261.A41
```

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible] 001/2025
[illegible] Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26195.8383399-7**	Pagar este documento até **20/08/2026**

Observações
EXAMES E LAUDOS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
231,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	231,10			231,10
	Totais	231,10			231,10

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 14/07/2026 11:47:04

85840000002 7 31100385262 2 32070126195 5 83833997939 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000002 7 | 31100385262 2 | 32070126195 5 | 83833997939 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26195.8383399-7
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 231,10

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.29
0420000420           SEGUNDA VIA             0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 246 - BCO ABC BRASIL S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA:           2.246.687-0

FAVORECIDO:  ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS LTD
CPF/CNPJ: 24.516.372/0001-33
VALOR: R$                              11.469,59
DEBITO EM: 14/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 071431
AUTENTICACAO SISBB:        D.7E0.240.3DF.105.AF4
```

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OSASCO

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica (NFS-e)

Nota Nº:	Emissão:	Série:	RPS Nº:	RPS Emissão:	Equipamento:	Ref. Fiscal:
0000005188	**14/07/2026**	**E**				**07/2026**

PRESTADOR DO SERVIÇO

CNPJ/CPF: **24.516.372/0001-33** Inscrição Municipal: **142533**

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

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

Município: **Osasco** UF: **SP** Telefone: **(11)4191-0588**

TOMADOR DO SERVIÇO

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

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

Endereço: **R. sao pedro, 30 - centro - 18460-000**

Município: **Itararé** UF: **SP**

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

NBS: 1.2301.94.00	**Classif. Trib.:** 200029	**Ind. Operação:** 100301	**Local. Incid.:** Domicílio principal do adquirente

Discriminação do Serviço:

```
PRESTACAO DE SERVICOS
COMPETENCIA:06/2026

Exames de OT AMBULATORIO: 74 X R$ 15,00 = R$ 1.110,00
Exames de RAIO-X AMBULATORIO: 237 X R$ 9,00 = R$2.133,00
Exames de RAIO-X URGENCIA: 5 X R$ 13,00 = R$ 65,00
Exames de TOMOGRAFIA AMBULATORIO: 40 X R$ 42,00 = R$ 1.680,00
Exames de TOMOGRAFIA URGENCIA/EMERGENCIA: 179 X R$ 49,00 = R$ 8.771,00
Exames de TOMOGRAFIA ABD TOTAL AMBULATORIO: 17 X R$ 32,50 = R$ 552,50
Exames de TOMOGRAFIA ABD TOTAL URGENCIA/EMERGENCIA: 104 X R$ 36,00 = R$ 3.744,00

VENCIMENTO: 17/07/2026

VALOR LIQUIDO R$ 16.945,09
PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO
Dados para deposito:
Banco ABC (246)
AG 0001
Conta Corrente 2246687-0
```

R$ 11.469,59

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible]
[illegible] Itararé

12.580,00

Valor Total do Serviço		Base de Cálculo (ISS)	Alíq. ISS	Valor ISS a Recolher
18.055,50		18.055,50	3,00%	**541,66**

Tributação Federal - Impostos Retidos na Fonte

Pis: 117,36 Cofins: 541,67 CSLL: 180,56 IRRF: 270,83 INSS: Outros:

Tributação Federal - Impostos Não Retidos PIS: Cofins:

Base de Cálculo IVA: 17.513,84	**CBS:** 63,05	**IBS-UF:** 7,01	**IBS-Mun:** 0,00
Autenticador: **WVUIKLHL**		**Valor Total da Nota:**	**18.055,50**
Emissão: 14/07/2026 11:38:24	**Chave NFS-e:** NFS35344011224516372000133000000000518826074133189163		

*Informações Adicionais:
Prestador do Serviço enquadrado no regime de ISS Auto-Lançado.
ISS Devido pelo Prestador do Serviço no município de Osasco; deve ser recolhido até o dia 10 do próximo mês.
NFS-e emitida com respaldo no Decreto 14.010/2023.
Para verificar a autenticidade desta NFS-e acesse: nfe.osasco.sp.gov.br/EissnfeWebApp/Portal/AutenticarNfeNfr.aspx

```
15/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   13:46:48
042000420         SEGUNDA VIA            0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:        18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                15/07/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                              566,67
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0          CONTA:        18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.6B2.F7A.B75.E7A.3B7
```

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

PAGO COM [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 2025
[illegible] 2025
[illegible] Município de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062258979816000199000000000019726071892024570

Número da NFS-e 197	**Competência da NFS-e** 13/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 15/07/2026 11:14:30
Número da DPS 164	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 15/07/2026 11:14:30

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** 58.979.816/0001-99	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3532-4656
Nome / Nome Empresarial ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA LTDA.		**E-mail** medicinadotrabalhoitarare@yahoo.com	
Endereço RUA CORONEL LICINIO, 471, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-073
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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
Procedimentos Cirúrgicos Ortopedia = R$ 594,30 Ref. JUNHO 2026
IRPJ (1,5%) R$
PIS (0.65%) R$ 3,86
COFINS (3.0%)R$ 17,82
CSLL (1.0%) R$ 5,94
Valor Liquido R$ 566,67

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 594,30	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 594,30	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 20,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 27,63	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 3,86	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 17,83		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 594,30	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 27,63	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 21,69		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 566,67**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35232062258979816000199000000000019226072756190944

PAGO COM [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
[illegible]

na de Oliveira Costa Luz
RG 58.969.584-8
Faturamento

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3331607540678571
16/07/2026 08:04:49

```
16/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:04:48
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090284124300500009810177415220000384880
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ:  67.729.178/0004-91
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ:  67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             71.501
NOSSO NUMERO                   28412430000009810
CONVENIO                                02841243
DATA DE VENCIMENTO                    29/07/2026
DATA DO PAGAMENTO                     15/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      3.848,80
VALOR COBRADO                           3.848,80
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.2EB.CD8.E64.F8B.775
================================================
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.
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

29.07

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA 1

Nº. 2175958 **FL 1 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1759 5818 5470 2297

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262600440989 01/07/2026 17:17:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 01/07/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/07/2026
MUNICÍPIO ITARARE	FONE / FAX 1535324200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2175958/1	29/07/2026	3.848,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.496,15	VALOR DO ICMS 549,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.848,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.848,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 LT	MUNICÍPIO RIO CLARO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 15,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,24313	PESO BRUTO 65,588	PESO LÍQUIDO 65,588

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 6 086445 Q: 50,0000 F: 29/04/26 V: 31/03/2031, nFCI: 3D0C612B-4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	UN	50,00	19,00	950,00	950,00	114,00	0,00	12,00	0,00
028885	ALGODAO HIDROFILO 500G (MELHORMED/MINAS) L: 138 41 Q: 15,0000 F: 24/03/26 V: 23/03/2031	30059019	000	5102	RO	15,00	13,05	195,75	195,75	35,24	0,00	18,00	0,00
026493	ATADURA GESSADA 10CMX3M (CREMER) L: 080262616D Q: 100,0000 F: 02/03/26 V: 13/04/2029 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	RO	100,00	1,8495	184,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262617D Q: 60,0000 F: 21/04/26 V: 20/04/2029 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	60,00	2,795	167,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
035265	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CM X 4,5M (CREMER) L: 8563622E Q: 72,0000 F: 28/05/26 V: 28/05/2028	30051030	000	5102	RO	72,00	8,70	626,40	626,40	112,75	0,00	18,00	0,00
031170	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1293317 Q: 2.000,0000 F: 14/01/26 V: 13/01/2028	38221920	700	5102	TI	2.000,00	0,48	960,00	960,00	172,80	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das merced., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 02/07/2026 Pedido: 3575272 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente). 3575272 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA N do Pedido 10485(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE) | OPERACAO SUJEITA A REDUCAO LINEAR DE BENEFICIOS DA LC 224/2025 | ALIQUOTA ICMS 13,30% CF. ART.54, INC.XV, RICMS/SP DEC.45490/00.

RESERVADO AO FISCO

11591

Gabriel Ap Santos
RG 59 336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé

03.07.26

tificação do

Identificação do emitente Rioclarense **COMERCIAL CÍRURGICA RIOCLARENSE LTDA** PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 – 1935225800	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA **0 – ENTRADA** **1 – SAÍDA** 1 **Nº. 2175958 FL 2 / 2** **SÉRIE 1**
CHAVE DE ACESSO	**3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1759 5818 5470 2297**
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262600440989 01/07/2026 17:17:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL (VIC PHARMA) L: M437 77 Q: 24,0000 F: 07/05/26 V: 06/05/2029	30039099	000	5102	L	24,00	16,00	384,00	384,00	69,12	0,00	18,00	0,00
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) L: 5332387 Q: 100,0000 F: 28/11/25 V: 30/11/2027	90183119	200	5102	UN	100,00	3,80	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00	0,00

[illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.48
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E0000000020260715165611745643150
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$5.715,47
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      15/07/2026 - 13:57:13
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Coelho e Grasselli Clinica Medica
CNPJ: 63.632.198/0001-46
CHAVE PIX: 63632198000146
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000250721
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/07/2026 - 13:57:14
================================================
DOCUMENTO: 071502
AUTENTICACAO SISBB:        F.248.5EF.F43.FA5.F01
================================================
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.
```

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062263632198000146000000000007726074476584855

Número da NFS-e 77	**Competência da NFS-e** 14/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/07/2026 16:24:35
Número da DPS 69	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/07/2026 16:24:34

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** 63.632.198/0001-46	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3531-4830
Nome / Nome Empresarial COELHO E GRASSELLI CLINICA MEDICA LTDA		**E-mail** COELHOGRASSELLICM@OUTLOOK.COM	
Endereço RUA NEWTON PRADO, 369, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-061
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Plantão ORTOPEDIA 42 x R$ 145,00= R$ 6.090,00 Ref. JUNHO de 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 6.090,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 6.090,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 213,15

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 91,35	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 283,18	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 39,58	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 182,70		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 6.090,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 374,53	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 222,28		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 5.715,47**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO CO[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

ana de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
Assistente Faturamento
[illegible] de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.48
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260715165807163501416
CNPJ DO PAGADOR:               50.055.250/0001-05
VALOR:                               R$1.385,04
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                       15/07/2026 - 13:58:44
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Coelho e Grasselli Clinica Medica
CNPJ: 63.632.198/0001-46
CHAVE PIX: 63632198000146
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000250721
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/07/2026 - 13:58:46
================================================
DOCUMENTO: 071503
AUTENTICACAO SISBB:        D.A34.898.8A2.2F9.1DC
================================================
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 CO[illegible]MUNICIPAL
Lei [illegible]
CONV[illegible]25
[illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062263632198000146000000000007926077864652175

Número da NFS-e 79	**Competência da NFS-e** 14/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/07/2026 16:30:32
Número da DPS 71	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/07/2026 16:30:31

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** 63.632.198/0001-46	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3531-4830
Nome / Nome Empresarial COELHO E GRASSELLI CLINICA MEDICA LTDA		**E-mail** COELHOGRASSELLICM@OUTLOOK.COM	
Endereço RUA NEWTON PRADO, 369, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-061
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Procedimentos Cirurgicos Ortopedia = R$ 1.475,80 Ref. JUNHO 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.475,80	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 1.475,80	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 51,65

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 22,14	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 68,62	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 9,59	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 44,27		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.475,80	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 90,76	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 53,86		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.385,04**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

ena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
sistente Faturamento
[illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.49
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E00000000202607151659497311119213
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$900,96
TARIFA:                                 R$8,91
DATA:                      15/07/2026 - 14:00:21
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Coelho e Grasselli Clinica Medica
CNPJ: 63.632.198/0001-46
CHAVE PIX: 63632198000146
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000250721
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/07/2026 - 14:00:22
================================================
DOCUMENTO: 071504
AUTENTICACAO SISBB:        A.616.483.880.723.5D6
================================================
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.
```

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible]
[illegible] de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062263632198000146000000000007826076766169052

Número da NFS-e 78	**Competência da NFS-e** 14/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/07/2026 16:27:04
Número da DPS 70	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/07/2026 16:27:04

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** 63.632.198/0001-46	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3531-4830
Nome / Nome Empresarial COELHO E GRASSELLI CLINICA MEDICA LTDA		**E-mail** COELHOGRASSELLICM@OUTLOOK.COM	
Endereço RUA NEWTON PRADO, 369, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-061
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Plantão ORTOPEDIA (NOTURNO) 12 x R$ 80,00 = R$ 960,00 Ref. JUNHO 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 960,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 960,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 33,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 14,40	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 44,64	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 6,24	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 28,80		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 960,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 59,04	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 35,04		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 900,96**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

ena de Oliveira Costa Luz
RG. 38.969.584-8
Assistente Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.49
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260715170136158185712
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$4.082,47
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      15/07/2026 - 14:02:08
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Coelho e Grasselli Clinica Medica
CNPJ: 63.632.198/0001-46
CHAVE PIX: 63632198000146
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000250721
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/07/2026 - 14:02:09
================================================
DOCUMENTO: 071505
AUTENTICACAO SISBB:         2.865.B1E.5CB.914.A01
================================================
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.
```

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e 35232062263632198000146000000000007526071875363850			
Número da NFS-e 75	**Competência da NFS-e** 14/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/07/2026 16:16:14	
Número da DPS 67	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/07/2026 16:16:14	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** 63.632.198/0001-46	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3531-4830
Nome / Nome Empresarial COELHO E GRASSELLI CLINICA MEDICA LTDA		**E-mail** COELHOGRASSELLICM@OUTLOOK.COM	
Endereço RUA NEWTON PRADO, 369, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-061
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço PLANTÃO OBSTETRÍCIA 30 hrs x R$ 145,00 = R$ 4.350,00 - JUNHO DE 2026			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 4.350,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 4.350,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 152,25

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 65,25	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 202,28	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 28,28	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 130,50		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 4.350,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 267,53	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 158,78		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 4.082,47**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

lena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
ssistente Faturamento
[illegible] de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.49
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260715170309017194890
CNPJ DO PAGADOR:               50.055.250/0001-05
VALOR:                               R$1.632,99
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                      15/07/2026 - 14:03:46
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Coelho e Grasselli Clinica Medica
CNPJ: 63.632.198/0001-46
CHAVE PIX: 63632198000146
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000250721
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 15/07/2026 - 14:03:47
================================================
DOCUMENTO: 071506
AUTENTICACAO SISBB:        4.CAC.7BE.3C1.20F.188
================================================
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.
```

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062263632198000146000000000007626072929477095

Número da NFS-e 76	**Competência da NFS-e** 14/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/07/2026 16:18:21	
Número da DPS 68	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/07/2026 16:18:21	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** 63.632.198/0001-46	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 3531-4830
Nome / Nome Empresarial COELHO E GRASSELLI CLINICA MEDICA LTDA		**E-mail** COELHOGRASSELLICM@OUTLOOK.COM	
Endereço RUA NEWTON PRADO, 369, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-061
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Coordenação da Obstetrícia R$ 1.740,00 JUNHO DE 2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.740,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 1.740,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 60,90

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 26,10	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 80,91	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 11,31	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 52,20		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.740,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 107,01	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 63,51		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 1.632,99

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
6,15 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ana de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
Assistente Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.49
0420000420         SEGUNDA VIA            0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA:             65.491-4

FAVORECIDO:  CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA
CPF/CNPJ: 17.507.723/0001-84
VALOR: R$                               8.164,95
DEBITO EM: 15/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 071507
AUTENTICACAO SISBB:        8.AD1.7D4.FE8.366.34F
```

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35232062217507723000184000000000012926075650366766

Número da NFS-e 129	**Competência da NFS-e** 15/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 15/07/2026 14:10:49
Número da DPS 105	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 15/07/2026 14:10:49

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** 17.507.723/0001-84	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 8818-7250
Nome / Nome Empresarial CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA		**E-mail** CONTATO@IGNICAOCONTABIL.COM.BR	
Endereço RUA NEWTON PRADO, 369, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-061
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Plantão Pediatria 60 hrs x R$ 145,00 = R$ 8.700,00 Ref. JUNHO DE 2026
IRPJ (1.5%) :130,50
PIS (0.65%) :56,55
COFINS (3.0%):261,00
CSLL (1.0%) :87,00
Valor Liquido : 8.164,95

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 8.700,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 8.700,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 304,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 130,50	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 404,55	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 56,55	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 261,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 8.700,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 535,05	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 317,55		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 8.164,95**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
13,45 %	0,00 %	2,69 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

lena de Oliveira Costa Luz
RG: 56.260.584-8
Assistente Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.49
0420000420          SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM ITARARE C INTERVENCAO
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0753-6 - SICREDI NOVOS HORIZONTES PR/SP
CONTA:           65.491-4

FAVORECIDO:  CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA
CPF/CNPJ: 17.507.723/0001-84
VALOR: R$                              7.091,01
DEBITO EM: 15/07/2026
================================================
DOCUMENTO: 071508
AUTENTICACAO SISBB:        5.A40.00F.E22.0DE.370
```

[illegible]
[illegible]
[illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DE ITARARÉ - SP
SECRETARIA DE FINANÇAS
(15)3532-8011
cadastroeconomico@itarare.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
352320622175077230001840000000000013026078537692054

Número da NFS-e 130	**Competência da NFS-e** 15/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 15/07/2026 14:18:12
Número da DPS 106	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 15/07/2026 14:18:12

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** 17.507.723/0001-84	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (15) 8818-7250
Nome / Nome Empresarial CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA LTDA		**E-mail** CONTATO@IGNICAOCONTABIL.COM.BR	
Endereço RUA NEWTON PRADO, 369, CENTRO		**Município** Itararé - SP	**CEP** 18460-061
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

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 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Visitas de Pacientes Internos Pediatria - Dra. Ana Claudia = 12 DIAS x R$ 629,64 = R$ 7.555,68 Ref. JUNHO DE 2026
IRPJ (1.5%) :113,33
PIS (0.65%) :49,11
COFINS (3.0%):226,67
CSLL (1.0%) :75,56
Valor Liquido :7.091,01

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 7.555,68	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 7.555,68	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 264,45

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 113,33	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 351,34	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 49,11	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 226,67		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 7.555,68	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 464,67	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 275,78		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 7.091,01**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
13,45 %	0,00 %	2,69 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

ena de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
[illegible] Faturamento
[illegible] Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.49
0420000420         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860000000-4   52200385262-0
                   32070126196-3   36152417611-7
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3615241-7
Valor Total                                52,20
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071509
AUTENTICACAO SISBB:        7.437.1B0.9E9.330.B8F
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26196.3615241-7**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**52,20**

Observações
Plantão Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	52,20			52,20
	Totais	52,20			52,20

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 16:27:33

85860000000 4 52200385262 0 32070126196 3 361524176117

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 | 52200385262 0 | 32070126196 3 | 36152417611 7

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26196.3615241-7
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	52,20

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.04.49
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85840000000-0  78300385262-5
                   32070126196-3  36149386674-5
Data do pagamento                    15/07/2026
Numero do Documento       07.01.26196.3614938-6
Valor Total                               78,30
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071510
AUTENTICACAO SISBB:        D.197.9EE.045.D66.787
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26196.3614938-6**	Pagar este documento até **20/08/2026**

Observações
Plantão Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
78,30

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	78,30			78,30
	Totais	**78,30**			**78,30**

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 16:27:34

85840000000 0 78300385262 5 32070126196 3 36149386674 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 | 78300385262 5 | 32070126196 3 | 36149386674 5

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26196.3614938-6
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	78,30

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.49
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000000-3   91350385262-6
                   32070126196-3   36152441602-9
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3615244-1
Valor Total                                91,35
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071511
AUTENTICACAO SISBB:        9.6DB.CDE.2B1.210.A3C
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**
Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração: **31/07/2026**
Data de Vencimento: **20/08/2026**
Número do Documento: **07.01.26196.3615244-1**
Pagar este documento até: **20/08/2026**
Valor Total do Documento: **91,35**

Observações
Plantão Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	91,35			91,35
	Totais	**91,35**			**91,35**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 16:27:34

85800000000 3 91350385262 6 32070126196 3 36152441602 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 91350385262 6 32070126196 3 36152441602 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3615244-1
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 91,35

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.49
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000000-3   91350385262-6
                   32070126196-3   36149289102-9
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3614928-9
Valor Total                                91,35
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071512
AUTENTICACAO SISBB:        0.A63.946.CD4.A1A.553
```

PAGO COM [illegible] MUNICIPAL
Lei nº 4535 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	50.055.250/0001-05
Razão Social	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Período de Apuração	31/07/2026
Data de Vencimento	20/08/2026
Número do Documento	07.01.26196.3614928-9
Pagar este documento até	20/08/2026
Valor Total do Documento	91,35

Observações
Plantão Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	91,35			91,35
	Totais	**91,35**			**91,35**

PAGO CONTRATO [illegible]
Lei [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 16:27:34

85800000000 3 91350385262 6 32070126196 3 36149289102 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 91350385262 6 32070126196 3 36149289102 9

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3614928-9
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 91,35

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.49
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85810000002-1   34900385262-0
                   32070126196-3   36153715008-1
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3615371-5
Valor Total                               234,90
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071513
AUTENTICACAO SISBB:        B.123.966.614.F29.D70
```

PAGO CO[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26196.3615371-5**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**234,90**

Observações
Plantão Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	234,90			234,90
	Totais	**234,90**			**234,90**

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 16:27:35

85810000002 1 34900385262 0 32070126196 3 36153715008 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 34900385262 0 32070126196 3 36153715008 1

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3615371-5
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 234,90

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.49
0420000420          SEGUNDA VIA            0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85890000001-8   61820385262-2
                   32070126196-3   36152476900-2
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3615247-6
Valor Total                               161,82
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071514
AUTENTICACAO SISBB:        1.5B3.943.04C.639.DC9
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**

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

Período de Apuração: **31/07/2026**

Data de Vencimento: **20/08/2026**

Número do Documento: **07.01.26196.3615247-6**

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Valor Total do Documento: **161,82**

Observações:
Plantão Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	161,82			161,82
	Totais	161,82			161,82

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 16:27:35

85890000001 8 61820385262 2 32070126196 3 36152476900 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 61820385262 2 32070126196 3 36152476900 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3615247-6
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 161,82

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.49
0420000420         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85890000002-6   42730385262-0
                   32070126196-3   36154410807-9
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3615441-0
Valor Total                               242,73
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071515
AUTENTICACAO SISBB:        5.360.4DB.043.EE5.C75
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**		
Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26196.3615441-0**	Pagar este documento até **20/08/2026**
Observações **Plantão Ortopedia** **Darf emitido pelo Sicalc Web**			Valor Total do Documento **242,73**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	242,73			242,73
	Totais	242,73			242,73

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 16:27:35

85890000002 6 42730385262 0 32070126196 3 36154410807 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 42730385262 0 32070126196 3 36154410807 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26196.3615441-0
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	242,73

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.49
0420000420         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000002-0  83180385262-3
                   32070126196-3  36153723101-4
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3615372-3
Valor Total                               283,18
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071516
AUTENTICACAO SISBB:        F.5DE.A48.567.EFD.97B
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26196.3615372-3**	Pagar este documento até **20/08/2026**

Observações
Plantão Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
283,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	283,18			283,18
	Totais	283,18			283,18

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 16:27:36

85800000002 0 83180385262 3 32070126196 3 36153723101 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 83180385262 3 32070126196 3 36153723101 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3615372-3
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 283,18

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.49
0420000420         SEGUNDA VIA               0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000002-0   83180385262-3
                   32070126196-3   36152484901-4
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3615248-4
Valor Total                               283,18
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071517
AUTENTICACAO SISBB:        4.3E8.271.F9C.BE3.126
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	50.055.250/0001-05
Razão Social	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Período de Apuração	31/07/2026
Data de Vencimento	20/08/2026
Número do Documento	07.01.26196.3615248-4
Pagar este documento até	20/08/2026
Valor Total do Documento	283,18

Observações
Plantão Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	283,18			283,18
	Totais	283,18			283,18

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 16:27:36

85800000002 0 83180385262 3 32070126196 3 36152484901 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 83180385262 3 32070126196 3 36152484901 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3615248-4
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 283,18

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.49
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000007-0   28190385262-3
                   32070126196-3   36154428039-4
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3615442-8
Valor Total                               728,19
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071518
AUTENTICACAO SISBB:        6.BC5.B2A.0F6.C01.BBD
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**

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

Período de Apuração: **31/07/2026**

Data de Vencimento: **20/08/2026**

Número do Documento: **07.01.26196.3615442-8**

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Observações:
Plantão Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **728,19**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	728,19			728,19
	Totais	**728,19**			**728,19**

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 16:27:36

85800000007 0 28190385262 3 32070126196 3 36154428039 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000007 0 28190385262 3 32070126196 3 36154428039 4

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3615442-8
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 728,19

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.49
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85850000000-2   91350385262-6
                   32070126196-3   37331307500-4
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3733130-7
Valor Total                                91,35
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071519
AUTENTICACAO SISBB:        8.308.3F8.483.782.F1E
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26196.3733130-7**

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
Plantão Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
91,35

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	91,35			91,35
	Totais	**91,35**			**91,35**

PAGO COM [illegible]
[illegible]
CONVÊNIO [illegible]
Prefeitura [illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 16:51:07

85850000000 2 91350385262 6 32070126196 3 37331307500 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 | 91350385262 6 | 32070126196 3 | 37331307500 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3733130-7
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 91,35

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.49
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000002-2  83900385262-4
                   32070126196-3  37332605570-8
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3733260-5
Valor Total                               283,90
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071520
AUTENTICACAO SISBB:        C.1FA.DF3.07A.46E.7D4
```

PAGO COM [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 50.055.250/0001-05	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Período de Apuração 31/07/2026	Data de Vencimento 20/08/2026	Número do Documento 07.01.26196.3733260-5	Pagar este documento até 20/08/2026
Observações Plantão Ortopedia Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 283,90

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	283,90			283,90
	Totais	283,90			283,90

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 16:51:07

85870000002 2 83900385262 4 32070126196 3 37332605570 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 83900385262 4 32070126196 3 37332605570 8

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3733260-5
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 283,90

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.49
0420000420         SEGUNDA VIA               0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85890000000-0  65250385262-8
                   32070126196-3  37518628581-8
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento       07.01.26196.3751862-8
Valor Total                                65,25
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071521
AUTENTICACAO SISBB:       C.FF9.E4F.28C.7C9.EC0
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26196.3751862-8**

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
Plantão Obstetricia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
65,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	65,25			65,25
	Totais	65,25			65,25

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible]
[illegible] de Itararé

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 16:54:38

85890000000 0 65250385262 8 32070126196 3 37518628581 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 65250385262 8 32070126196 3 37518628581 8

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3751862-8
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 65,25

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.49
0420000420         SEGUNDA VIA               0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000002-2  02280385262-3
                   32070126196-3  37518032400-5
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3751803-2
Valor Total                               202,28
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071522
AUTENTICACAO SISBB:        C.8D7.44E.ED5.39B.E5A
```

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible]
[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26196.3751803-2**	Pagar este documento até **20/08/2026**

Observações
Plantão Obstetricia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
202,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	202,28			202,28
	Totais	202,28			202,28

PAGO [illegible]
[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 16:54:38

85870000002 2 02280385262 3 32070126196 3 37518032400 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 02280385262 3 32070126196 3 37518032400 5

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3751803-2
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 202,28

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.50
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85890000000-0   14400385262-6
                   32070126196-3   37874076040-3
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3787407-6
Valor Total                                14,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071523
AUTENTICACAO SISBB:        4.7BB.3F2.4CB.7A9.710
```

[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
[illegible] nº [illegible]/2025
Pre[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/07/2026

Data de Vencimento
20/08/2026

Número do Documento
07.01.26196.3787407-6

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
Ortopedia Noturno
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
14,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	14,40			14,40
	Totais	**14,40**			**14,40**

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 17:01:53

85890000000 0 14400385262 6 32070126196 3 37874076040 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 | 14400385262 6 | 32070126196 3 | 37874076040 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3787407-6
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 14,40

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.50
0420000420         SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85810000000-5  28800385262-4
                   32070126196-3  37873975781-0
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento       07.01.26196.3787397-5
Valor Total                                28,80
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071524
AUTENTICACAO SISBB:        E.EC2.B19.0ED.462.70C
```

PAGO CONFORME [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]/2026
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**	
Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26196.3787397-5**

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
Ortopedia Noturno
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
28,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	28,80			28,80
	Totais	28,80			28,80

[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 17:01:54

85810000000 5 28800385262 4 32070126196 3 37873975781 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 28800385262 4 32070126196 3 37873975781 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3787397-5
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 28,80

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.50
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85830000000-9   57600385262-0
                   32070126196-3   37871395821-4
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3787139-5
Valor Total                                57,60
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071525
AUTENTICACAO SISBB:         D.5E0.81E.17C.C5B.381
```

PAGO COM [illegible]
[illegible]
[illegible] nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26196.3787139-5**

Observações
Ortopedia Noturno
Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar este documento até
20/08/2026

Valor Total do Documento
57,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	57,60			57,60
	Totais	**57,60**			**57,60**

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1/1 15/07/2026 17:01:54

85830000000 9 57600385262 0 32070126196 3 37871395821 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 57600385262 0 32070126196 3 37871395821 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3787139-5
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 57,60

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.50
0420000420         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85830000000-9   57600385262-0
                   32070126196-3   37874084002-4
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3787408-4
Valor Total                                57,60
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071526
AUTENTICACAO SISBB:        6.AFF.541.705.2E2.3C3
```

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible]
[illegible] de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Periodo de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26196.3787408-4**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**57,60**

Observações
Ortopedia Noturno
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	57,60			57,60
	Totais	**57,60**			**57,60**

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 17:01:54

85830000000 9 57600385262 0 32070126196 3 37874084002 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 | 57600385262 0 | 32070126196 3 | 37874084002 4

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3787408-4
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 57,60

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.50
0420000420          SEGUNDA VIA               0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860000001-2  00800385262-3
                   32070126196-3  37873991836-8
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3787399-1
Valor Total                               100,80
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071527
AUTENTICACAO SISBB:        B.440.B12.56A.24F.90B
```

PAGO COM [illegible]
[illegible]
[illegible]
Pre[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26196.3787399-1**	Pagar este documento até **20/08/2026**

Observações
Ortopedia Noturno
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
100,80

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	100,80			100,80
	Totais	**100,80**			**100,80**

PAGO [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 17:01:54

85860000001 2 00800385262 3 32070126196 3 37873991836 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 | 00800385262 3 | 32070126196 3 | 37873991836 8

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3787399-1
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 100,80

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.50
0420000420         SEGUNDA VIA               0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras  85860000001-2   58400385262-0
                  32070126196-3   37871409869-3
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3787140-9
Valor Total                               158,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071528
AUTENTICACAO SISBB:        C.19F.4EE.11F.30A.65B
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26196.3787140-9**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**158,40**

Observações
Ortopedia Noturno
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	158,40			158,40
	Totais	**158,40**			**158,40**

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 17:01:55

85860000001 2 58400385262 0 32070126196 3 37871409869 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 58400385262 0 32070126196 3 37871409869 3

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3787140-9
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 158,40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.50
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860000000-4  44640385262-9
                   32070126196-3  37874092941-6
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3787409-2
Valor Total                                44,64
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071529
AUTENTICACAO SISBB:        B.CB5.640.E9A.A96.0B7
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**
Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração: **31/07/2026**
Data de Vencimento: **20/08/2026**
Número do Documento: **07.01.26196.3787409-2**
Pagar este documento até: **20/08/2026**
Observações:
Ortopedia Noturno
Darf emitido pelo Sicalc Web
Valor Total do Documento: **44,64**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	44,64			44,64
	Totais	44,64			44,64

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 17:01:55

85860000000 4 44640385262 9 32070126196 3 37874092941 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 44640385262 9 32070126196 3 37874092941 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3787409-2
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 44,64

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.50
0420000420         SEGUNDA VIA             0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85890000000-0   89280385262-5
                   32070126196-3   37874009194-3
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento       07.01.26196.3787400-9
Valor Total                                89,28
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071530
AUTENTICACAO SISBB:        2.923.7C7.BA7.5B3.69C
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**

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

Período de Apuração: **31/07/2026**

Data de Vencimento: **20/08/2026**

Número do Documento: **07.01.26196.3787400-9**

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Observações:
Ortopedia Noturno
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **89,28**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	89,28			89,28
	Totais	**89,28**			**89,28**

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 17:01:55

85890000000 0 89280385262 5 32070126196 3 37874009194 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 89280385262 5 32070126196 3 37874009194 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3787400-9
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 89,28

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.04.50
0420000420         SEGUNDA VIA               0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85840000001-9   78560385262-2
                   32070126196-3   37880335001-0
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3788033-5
Valor Total                               178,56
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071531
AUTENTICACAO SISBB:         6.631.1CE.0BD.6B0.C17
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**		
Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26196.3788033-5**	Pagar este documento até **20/08/2026**
Observações **Ortopedia Noturno** **Darf emitido pelo Sicalc Web**			Valor Total do Documento **178,56**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	178,56			178,56
	Totais	**178,56**			**178,56**

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 17:01:55

85840000001 9 78560385262 2 32070126196 3 37880335001 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 | 78560385262 2 | 32070126196 3 | 37880335001 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3788033-5
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 178,56

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.04.50
0420000420          SEGUNDA VIA            0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85820000003-1   12480385262-6
                   32070126196-3   37881412713-0
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento      07.01.26196.3788141-2
Valor Total                               312,48
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071532
AUTENTICACAO SISBB:        6.B5A.953.63B.3BD.78E
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26196.3788141-2**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**312,48**

Observações
Ortopedia Noturno
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	312,48			312,48
	Totais	312,48			312,48

PAGO COM [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 17:01:56

85820000003 1 12480385262 6 32070126196 3 37881412713 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000003 1 12480385262 6 32070126196 3 37881412713 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26196.3788141-2
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	312,48

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.50
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85830000004-1   91040385262-0
                   32070126196-3   37880343510-5
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento        07.01.26196.3788034-3
Valor Total                               491,04
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071533
AUTENTICACAO SISBB:        7.237.D70.0CE.2C9.C96
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26196.3788034-3**	Pagar este documento até **20/08/2026**

Observações
Ortopedia Noturno
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
491,04

Composicao do Documento de Arrecadaçao

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	491,04			491,04
	Totais	**491,04**			**491,04**

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 17:01:57

85830000004 1 91040385262 0 32070126196 3 37880343510 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000004 1 91040385262 0 32070126196 3 37880343510 5

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3788034-3
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 491,04

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.04.50
0420000420         SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85840000001-9   78560385262-2
                   32070126196-3   37880823901-0
Data do pagamento                     15/07/2026
Numero do Documento       07.01.26196.3788082-3
Valor Total                               178,56
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071534
AUTENTICACAO SISBB:       6.254.DB8.74D.16E.A44
```

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible] 2025
[illegible] Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**
Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração: **31/07/2026**
Data de Vencimento: **20/08/2026**
Número do Documento: **07.01.26196.3788082-3**
Pagar este documento até: **20/08/2026**
Observações:
Ortopedia Noturno
Darf emitido pelo Sicalc Web
Valor Total do Documento: **178,56**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	178,56			178,56
	Totais	**178,56**			**178,56**

PAGO [illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 15/07/2026 17:01:56

85840000001 9 78560385262 2 32070126196 3 37880823901 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 78560385262 2 32070126196 3 37880823901 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26196.3788082-3
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 178,56

Pague com o PIX

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3311707560544151
17/07/2026 08:10:18

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.10.18
0420000420        SEGUNDA VIA               0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85870000000-6   16520385262-2
                   32070126197-1   68066950410-2
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento       07.01.26197.6806695-0
Valor Total                                16,52
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071601
AUTENTICACAO SISBB:        C.3FC.6C5.E39.409.395
```

PAGO COM [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**

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

Período de Apuração: **31/07/2026**

Data de Vencimento: **20/08/2026**

Número do Documento: **07.01.26197.6806695-0**

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Valor Total do Documento: **16,52**

Observações:
Cirurgias Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	16,52			16,52
	Totais	**16,52**			**16,52**

[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:21:57

85870000000 6 16520385262 2 32070126197 1 68066950410 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 16520385262 2 32070126197 1 68066950410 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6806695-0
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 16,52

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.18
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85820000000-7  49970385262-5
                   32070126197-1  68066151004-9
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento       07.01.26197.6806615-1
Valor Total                                49,97
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071602
AUTENTICACAO SISBB:        C.9C4.E9A.420.4D0.854
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26197.6806615-1**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**49,97**

Observações
Cirurgias Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	49,97			49,97
	Totais	**49,97**			**49,97**

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:21:57

85820000000 7 49970385262 5 32070126197 1 68066151004 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 49970385262 5 32070126197 1 68066151004 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6806615-1
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 49,97

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.18
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000000-3  55940385262-7
                   32070126197-1  68061800923-6
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento      07.01.26197.6806180-0
Valor Total                                55,94
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071603
AUTENTICACAO SISBB:       5.874.EB9.E93.2D7.126
```

[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 2025
[illegible] nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/07/2026

Data de Vencimento
20/08/2026

Número do Documento
07.01.26197.6806180-0

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
Cirurgias Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
55,94

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	55,94			55,94
	Totais	55,94			55,94

SENDA (Versão:1.5.4)   Página: 1/1   16/07/2026 15:21:58

85800000000 3   55940385262 7   32070126197 1   68061800923 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3   55940385262 7   32070126197 1   68061800923 6

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6806180-0
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 55,94

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.18
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras    85890000000-0   59910385262-0
                    32070126197-1   68066984205-9
Data do pagamento                      16/07/2026
Numero do Documento        07.01.26197.6806698-4
Valor Total                                 59,91
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071604
AUTENTICACAO SISBB:        C.B91.9FE.61F.3F0.585
```

PAGO COM [illegible]
Lei nº [illegible]
[illegible]
[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**
Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração: **31/07/2026**
Data de Vencimento: **20/08/2026**
Número do Documento: **07.01.26197.6806698-4**
Pagar este documento até: **20/08/2026**

Observações:
Cirurgias Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **59,91**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	59,91			59,91
	Totais	**59,91**			**59,91**

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:21:58

85890000000 0 59910385262 0 32070126197 1 68066984205 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 | 59910385262 0 | 32070126197 1 | 68066984205 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6806698-4
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 59,91

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.10.18
0420000420         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85880000000-8   27630385262-6
                   32070126197-1   68066194503-7
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento      07.01.26197.6806619-4
Valor Total                                27,63
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071605
AUTENTICACAO SISBB:      A.EE1.86D.396.1D5.F5E
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**	
Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26197.6806619-4**

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
Cirurgias Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
27,63

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	27,63			27,63
	Totais	27,63			27,63

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:21:58

85880000000 8 27630385262 6 32070126197 1 68066194503 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 27630385262 6 32070126197 1 68066194503 7

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6806619-4
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 27,63

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.10.18
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85850000000-2   51210385262-5
                   32070126197-1   68070256033-9
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento        07.01.26197.6807025-6
Valor Total                                51,21
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071606
AUTENTICACAO SISBB:        5.AF1.501.106.B62.562
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**

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

Período de Apuração: **31/07/2026**

Data de Vencimento: **20/08/2026**

Número do Documento: **07.01.26197.6807025-6**

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Observações:
Cirurgias Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **51,21**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	51,21			51,21
	Totais	51,21			51,21

PAGO CO[illegible]
[illegible]
[illegible]
Prefei[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1/1 16/07/2026 15:21:59

85850000000 2 51210385262 5 32070126197 1 68070256033 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 51210385262 5 32070126197 1 68070256033 9

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6807025-6
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 51,21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.10.18
0420000420         SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000001-1   54900385262-2
                   32070126197-1   68071015304-6
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento       07.01.26197.6807101-5
Valor Total                               154,90
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071607
AUTENTICACAO SISBB:        E.D15.3DE.C29.157.1BE
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**

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

Período de Apuração: **31/07/2026**

Data de Vencimento: **20/08/2026**

Número do Documento: **07.01.26197.6807101-5**

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Observações:
Cirurgias Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **154,90**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	154,90			154,90
	Totais	154,90			154,90

PAGO COM [illegible]
Lei [illegible]
CONVÊNIO [illegible]
Prefeitura [illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1/1 16/07/2026 15:21:59

85800000001 1 54900385262 2 32070126197 1 68071015304 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 54900385262 2 | 32070126197 1 | 68071015304 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6807101-5
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 154,90

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.10.18
0420000420         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85810000001-3   73400385262-7
                   32070126197-1   68071317451-6
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento       07.01.26197.6807131-7
Valor Total                               173,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071608
AUTENTICACAO SISBB:        6.679.7AB.C84.715.FA6
```

PAGO CON[illegible]
Lei [illegible]
[illegible]
Pre[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**

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

Período de Apuração: **31/07/2026**

Data de Vencimento: **20/08/2026**

Número do Documento: **07.01.26197.6807131-7**

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Observações:
Cirurgias Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **173,40**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	173,40			173,40
	Totais	**173,40**			**173,40**

[illegible]
[illegible]
[illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:21:59

85810000001 3 73400385262 7 32070126197 1 68071317451 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 | 73400385262 7 | 32070126197 1 | 68071317451 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6807131-7
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 173,40

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.10.18
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860000001-2  85710385262-4
                   32070126197-1  68070264098-7
Data do pagamento                    16/07/2026
Numero do Documento        07.01.26197.6807026-4
Valor Total                              185,71
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071609
AUTENTICACAO SISBB:        7.1B1.925.8DD.82E.718
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26197.6807026-4**	Pagar este documento até **20/08/2026**

Observações
Cirurgias Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
185,71

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	185,71			185,71
	Totais	**185,71**			**185,71**

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:21:59

85860000001 2 85710385262 4 32070126197 1 68070264098 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 85710385262 4 32070126197 1 68070264098 7

Pague com o PIX

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26197.6807026-4
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	185,71

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.10.18
0420000420         SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000001-1  04400385262-0
                   32070126197-1  68722644820-0
Data do pagamento                    16/07/2026
Numero do Documento        07.01.26197.6872264-4
Valor Total                              104,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071610
AUTENTICACAO SISBB:        F.344.01E.854.FA5.10E
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**	
Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26197.6872264-4**

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
Plantão Pediatria
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
104,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	104,40			104,40
	Totais	104,40			104,40

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:35:34

85800000001 1 04400385262 0 32070126197 1 68722644820 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 04400385262 0 32070126197 1 68722644820 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26197.6872264-4
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	104,40

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.10.18
0420000420         SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85820000001-5   30500385262-8
                   32070126197-1   68720277640-2
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento        07.01.26197.6872027-7
Valor Total                               130,50
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071611
AUTENTICACAO SISBB:        A.C1A.A1D.A7D.9DE.D49
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26197.6872027-7**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**130,50**

Observações
Plantão Pediatria
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	130,50			130,50
	Totais	**130,50**			**130,50**

PAGO COM [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]/2026
CONVÊNIO nº [illegible]/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.5.4)   Página: 1 / 1   16/07/2026 15:35:34

85820000001 5   30500385262 8   32070126197 1   68720277640 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5   30500385262 8   32070126197 1   68720277640 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6872027-7
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 130,50

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.18
0420000420         SEGUNDA VIA               0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85890000002-6   61000385262-3
                   32070126197-1   68725910837-9
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento        07.01.26197.6872591-0
Valor Total                               261,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071612
AUTENTICACAO SISBB:        0.9FB.ADE.946.A8E.80A
```

PAGO CO [illegible]
Lei [illegible]
CO [illegible]
Prefeitura [illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26197.6872591-0**	Pagar este documento até **20/08/2026**

Observações
Plantão Pediatria
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
261,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	261,00			261,00
	Totais	261,00			261,00

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:35:35

85890000002 6 61000385262 3 32070126197 1 68725910837 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 61000385262 3 32070126197 1 68725910837 9

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6872591-0
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 261,00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.10.18
0420000420          SEGUNDA VIA              0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85810000004-8   17600385262-4
                   32070126197-1   68722660614-0
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento       07.01.26197.6872266-0
Valor Total                               417,60
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071613
AUTENTICACAO SISBB:       1.E97.D54.A67.869.C67
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
50.055.250/0001-05

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

Período de Apuração
31/07/2026

Data de Vencimento
20/08/2026

Número do Documento
07.01.26197.6872266-0

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
Plantão Pediatria
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
417,60

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	417,60			417,60
	Totais	**417,60**			**417,60**

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:35:35

85810000004 8 17600385262 4 32070126197 1 68722660614 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000004 8 | 17600385262 4 | 32070126197 1 | 68722660614 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6872266-0
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 417,60

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.10.18
0420000420          SEGUNDA VIA            0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85860000003-9   23640385262-9
                   32070126197-1   68720293437-7
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento         07.01.26197.6872029-3
Valor Total                               323,64
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071614
AUTENTICACAO SISBB:         C.F0B.065.886.7B2.F43
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**

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

Período de Apuração: **31/07/2026**

Data de Vencimento: **20/08/2026**

Número do Documento: **07.01.26197.6872029-3**

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Valor Total do Documento: **323,64**

Observações:
Plantão Pediatria
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	323,64			323,64
	Totais	**323,64**			**323,64**

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:35:35

85860000003 9 23640385262 9 32070126197 1 68720293437 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000003 9 23640385262 9 32070126197 1 68720293437 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6872029-3
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 323,64

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.18
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85840000004-3  04550385262-7
                   32070126197-1  68725945724-1
Data do pagamento                    16/07/2026
Numero do Documento       07.01.26197.6872594-5
Valor Total                              404,55
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071615
AUTENTICACAO SISBB:        1.868.473.E1F.F5C.836
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26197.6872594-5**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**404,55**

Observações
Plantão Pediatria
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composicao do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	404,55			404,55
	Totais	404,55			404,55

SENDA (Versão:1.5.4)   Página: 1 / 1   16/07/2026 15:35:36

85840000004 3   04550385262 7   32070126197 1   68725945724 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000004 3   04550385262 7   32070126197 1   68725945724 1

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6872594-5
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 404,55

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.10.18
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85850000008-8  09100385262-1
                   32070126197-1  68722687723-3
Data do pagamento                    16/07/2026
Numero do Documento       07.01.26197.6872268-7
Valor Total                              809,10
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071616
AUTENTICACAO SISBB:        C.6B3.47B.7ED.A99.FAE
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	50.055.250/0001-05
Razão Social	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Período de Apuração	31/07/2026
Data de Vencimento	20/08/2026
Número do Documento	07.01.26197.6872268-7
Pagar este documento até	20/08/2026
Valor Total do Documento	809,10

Observações
Plantão Pediatria
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	809,10			809,10
	Totais	**809,10**			**809,10**

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:35:36

85850000008 8 09100385262 1 32070126197 1 68722687723 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000008 8 | 09100385262 1 | 32070126197 1 | 68722687723 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6872268-7
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 809,10

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.10.18
0420000420          SEGUNDA VIA            0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85890000012-3   94560385262-6
                   32070126197-1   68726925320-7
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento       07.01.26197.6872692-5
Valor Total                             1.294,56
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071617
AUTENTICACAO SISBB:        4.D94.D56.DAB.488.481
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**

Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26197.6872692-5**	Pagar este documento até **20/08/2026**

Observações
Plantão Pediatria
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
1.294,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	1.294,56			1.294,56
	Totais	**1.294,56**			**1.294,56**

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:35:36

85890000012 3 94560385262 6 32070126197 1 68726925320 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000012 3 94560385262 6 32070126197 1 68726925320 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6872692-5
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 1.294,56

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.19
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85850000001-0  13330385262-6
                   32070126197-1  69139365844-0
Data do pagamento                    16/07/2026
Numero do Documento      07.01.26197.6913936-5
Valor Total                              113,33
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071618
AUTENTICACAO SISBB:        F.41C.F24.778.F82.45A
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**	
Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26197.6913936-5**

Pagar este documento até
20/08/2026

Observações
Sobreaviso Pediatria
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
113,33

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	113,33			113,33
	Totais	113,33			113,33

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1/1 16/07/2026 15:44:22

85850000001 0 13330385262 6 32070126197 1 69139365844 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 13330385262 6 32070126197 1 69139365844 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6913936-5
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 113,33

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.10.19
0420000420         SEGUNDA VIA               0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85800000003-8   51340385262-9
                   32070126197-1   69138504037-9
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento        07.01.26197.6913850-4
Valor Total                               351,34
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071619
AUTENTICACAO SISBB:        8.5C7.680.FB6.90D.F48
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26197.6913850-4**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**351,34**

Observações

Sobreaviso Pediatria
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composicao do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	351,34			351,34
	Totais	**351,34**			**351,34**

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:44:22

85800000003 8 51340385262 9 32070126197 1 69138504037 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8 | 51340385262 9 | 32070126197 1 | 69138504037 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26197.6913850-4
Pagar até:	20/08/2026
Valor:	351,34

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.19
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85850000000-2  18890385262-4
                   32070126197-1  69198795281-3
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento       07.01.26197.6919879-5
Valor Total                                18,89
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071620
AUTENTICACAO SISBB:        9.458.418.C92.883.86A
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ **50.055.250/0001-05**	Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**	
Período de Apuração **31/07/2026**	Data de Vencimento **20/08/2026**	Número do Documento **07.01.26197.6919879-5**

Observações
Sobreaviso Pediatria
Darf emitido pelo Sicalc Web

Pagar este documento até
20/08/2026

Valor Total do Documento
18,89

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	18,89			18,89
	Totais	**18,89**			**18,89**

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:45:43

85850000000 2 18890385262 4 32070126197 1 69198795281 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 18890385262 4 32070126197 1 69198795281 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6919879-5
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 18,89

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.19
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85850000000-2   58560385262-0
                   32070126197-1   69202130954-0
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento       07.01.26197.6920213-0
Valor Total                                58,56
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071621
AUTENTICACAO SISBB:        8.447.E33.434.73E.2F9
```

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	50.055.250/0001-05
Razão Social	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Período de Apuração	31/07/2026
Data de Vencimento	20/08/2026
Número do Documento	07.01.26197.6920213-0
Pagar este documento até	20/08/2026
Valor Total do Documento	58,56

Observações
Sobreaviso Pediatria
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	58,56			58,56
	Totais	**58,56**			**58,56**

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:45:44

85850000000 2 58560385262 0 32070126197 1 69202130954 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 58560385262 0 32070126197 1 69202130954 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6920213-0
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 58,56

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.10.19
0420000420         SEGUNDA VIA              0001

           COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85880000000-8  28340385262-0
                   32070126197-1  69533918689-0
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento       07.01.26197.6953391-8
Valor Total                                28,34
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071622
AUTENTICACAO SISBB:        B.302.CBF.B3F.392.25E
```

[illegible]

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	**50.055.250/0001-05**
Razão Social	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração	**31/07/2026**
Data de Vencimento	**20/08/2026**
Número do Documento	**07.01.26197.6953391-8**
Pagar este documento até	**20/08/2026**
Valor Total do Documento	**28,34**

Observações
Sobreaviso Pediatria
Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	28,34			28,34
	Totais	28,34			28,34

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4)   Página: 1 / 1   16/07/2026 15:52:57

85880000000 8   28340385262 0   32070126197 1   69533918689 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8   28340385262 0   32070126197 1   69533918689 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6953391-8
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 28,34

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.19
0420000420          SEGUNDA VIA             0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85850000000-2   87830385262-0
                   32070126197-1   69530978151-0
Data do pagamento                     16/07/2026
Numero do Documento        07.01.26197.6953097-8
Valor Total                                87,83
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071623
AUTENTICACAO SISBB:        5.541.9EE.177.467.001
```

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

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible] 2026
Prefeitura Municipal de Itararé

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **50.055.250/0001-05**
Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**
Período de Apuração: **31/07/2026**
Data de Vencimento: **20/08/2026**
Número do Documento: **07.01.26197.6953097-8**
Pagar este documento até: **20/08/2026**
Observações:
Sobreaviso Pediatria
Darf emitido pelo Sicalc Web
Valor Total do Documento: **87,83**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2026 Vencimento 20/08/2026	87,83			87,83
	Totais	87,83			87,83

[illegible]

SENDA (Versão:1.5.4) Página: 1 / 1 16/07/2026 15:52:57

85850000000 2 87830385262 0 32070126197 1 69530978151 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 87830385262 0 32070126197 1 69530978151 0

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26197.6953097-8
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 87,83

G3342007490477331
20/07/2026 08:14:25

Emitir comprovantes (versão antiga)

```
17/07/2026     - BANCO  DO  BRASIL  -    15:11:54
042000420          SEGUNDA VIA               0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0           CONTA:         18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/07/2026
NR. DOCUMENTO                 551.510.000.108.651
VALOR TOTAL                              1.550,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIAGNOSTICA PRO VIDA LTDA
AGENCIA: 1510-5           CONTA:        108.651-0
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO             4.DD1.A8C.E55.EF0.72F
```

AD baixado 24/07

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

PAGO COM [illegible] MUNICIPAL
Lei nº 4[illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE **DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP** Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279 Vila Santa Cruz - Sao Jose do Rio Preto - SP CEP: 15014-060 Fone: (17)3233-8940	**DANFE** Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.046.267 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	*CHAVE DE ACESSO* 3526 0700 8551 4500 0174 5500 1000 0462 6717 2186 6392 **Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e** **www.nfe.fazenda.gov.br/portal** **ou no site da Sefaz Autorizadora**

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PROD TERCEIROS		135262942582614 22/07/2026 16:07:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
647.256.372.119		00.855.145/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	22/07/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua SAO PEDRO, 30		Centro	18460-009	22/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Itarare	(15)3532-5882	SP		16:07:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

001 23/07/2026 R$ 1.550,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.550,00	279,00	0,00	0,00	595,98	1.550,00
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	1.550,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
5956 5930	CARTAO DE TESTE EPOC BGEM BUN cx C/ 25Testes - SIEMENS Código Barras: 429482 Lote=022607270 Qtd=1 Fab=07/05/2026 Val=28/08/2026	38221990	000	5102	CX	1	1.550,00	1.550,00	1.550,00	279,00	0,00	18	0	595,98

11769

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336 039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé

22.07.26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB APROX R$: 208,48 FEDERAL E 387,50 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br 42CA5A	

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/07/2026,Valor Total: R$1.550,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Rua SAO PEDRO, 30 - Centro - Itarare/SP		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.046.267 SÉRIE: 1

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3352107580609011
21/07/2026 08:11:16

```
21/07/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:11:16
042000420                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23791216079000000171094000726607915170000252379
BENEFICIARIO:
CIRURGICA AL-STYN
NOME FANTASIA:
CIRURGICA AL-STYN
CNPJ:  23.141.314/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA AL-STYN
CNPJ:  23.141.314/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             72.001
DATA DE VENCIMENTO                    24/07/2026
DATA DO PAGAMENTO                     20/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      2.523,79
VALOR COBRADO                           2.523,79
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.863.444.8D4.424.111
================================================
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.
```

24107

CIRURGICA AL-STYN LTDA
CNPJ: 23.141.314/0001-00
AVENIDA COMERCIAL, SN, QD 02, LT 01,02, 22 E 23
RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS,GO
FONE: (62) 3602-0680
CIRÚRGICA AL-STYN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 000.040.882

SÉRIE 001

☐1 0-Entrada 1-Saída

Folha 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5226 0623 1413 1400 0100 5500 1000 0408 8219 5083 5271

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260544577357 25/06/2026 08:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.642.129-8	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 23.141.314/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS	******** 19186	CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	DATA DA EMISSÃO 25/06/2026	DATA DA SAÍDA 25/06/2026
ENDEREÇO R SAO PEDRO ******** Nº 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-009	FONE / FAX (15)3532-3783	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA	

FATURA

040882 : P1 24/07/2026 2.523,79 Boleto [BANCO BRADESCO S/A]30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2103,32	VALOR DO ICMS [illegible]2,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.523,79
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.523,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	TELEFONE 3605--3450	FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário ☐1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0018-86
ENDEREÇO AV.MARIA ELIAS LISBOA		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 102863849
QUANTIDADE	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOp	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	Vl ICMS	Vl PI	% ICMS	% IPI
011002	AGUA DESTILADA 200X10ML (605)	EQUIPLEX	2530689	30/03/27	30049099	520	6108	CX	10	0,00	62,00		620,00	516,71	62,01		12,00	
179523	BABYMED AMENDOAS CREME 40G	CIMED	2522354	30/09/28	33049990	020	6108	CX	10	0,00	14,50		145,00	120,84	14,50		12,00	
030562	BETAMETASONA 5MG+2MG 1X1ML (BETAPROSP	UNIAO QUIMI	2616188	31/03/28	30043999	020	6108	CX	50	0,00	7,32		366,00	305,02	36,60		12,00	
179906	DICLOF. SODIO 50MG C/20 CPR GENERICO	NEO QUIMIC/	B26B2318	04/03/28	30039047	020	6108	CX	5	0,00	1,78		8,90	7,42	0,89		12,00	
003697	ENALAPRIL 10MG CPR C/500 (GENERICO)	CIMED	2522228	09/03/27	30049077	020	6108	CX	1	0,00	28,65		28,65	23,88	2,87		12,00	
155918	GLICERINA 12 % 500ML SF C/24 (417	EQUIPLEX	2611894	30/04/28	30049099	020	6108	CX	4	0,00	293,86		1175,44	979,61	117,55		12,00	
028894	ISOSSORBIDA SUBL 5MG CPRC/30(MONOCORDIL)	BALDACCI	EK87	31/05/27	30049059	020	6108	CX	1	0,00	20,70		20,70	17,25	2,07		12,00	
095770	PREDNISONA 20MG CPR C/20 GENERICO	NEO QUIMIC/	B25M1492	31/01/29	30049099	020	6108	CX	5	0,00	4,30		21,50	17,92	2,15		12,00	
149454	PROPRANOLOL 40MG CPR C/500 (GENERICO)	OSORIO DE/	260/25	30/11/28	30049036	020	6108	CX	1	0,00	25,80		25,80	21,50	2,58		12,00	
109177	UTROGESTAN 100MG CPS C/30(PROGESTERONA)	BESINS	256413	30/10/28	30043939	020	6108	CX	1	0,00	111,80		111,80	93,17	11,18		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

Valores.: IBS.: 2,53 CBS.: 22,71

REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8§, 52§ E ART. 85A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 53704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PEDIDO N.10506

"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R$ 2103,32 DIFAL UF ORIGEM: R$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R$ 105,17

Pd Nº: 042229/01

RESERVADO AO FISCO

ATENÇÃO
CONFIRA OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA,
RECLAMAÇÕES [illegible]
ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO

11609
Gabriel Ap. Santos
RG 59 336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
06.07.26

Impresso por "DS-NFe 200426b" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P2

RECEBEMOS DE CIRURGICA AL-STYN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CPF:______ 019186 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS	Valor: 2.523,79

NF-e Nº. 000.040.882
SÉRIE 001
Folha 1/1
Emissão: 25/06/2026

```
21/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:11:16
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23791216079000000172805000726603415170000117085
BENEFICIARIO:
CIRURGICA AL-STYN
NOME FANTASIA:
CIRURGICA AL-STYN
CNPJ:  23.141.314/0001-00
BENEFICIARIO FINAL:
CIRURGICA AL-STYN
CNPJ:  23.141.314/0001-00
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             72.002
DATA DE VENCIMENTO                    24/07/2026
DATA DO PAGAMENTO                     20/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      1.170,85
VALOR COBRADO                           1.170,85
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.640.786.5EA.540.980
================================================
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.
```

24/07

CIRÚRGICA AL-STYN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CIRURGICA AL-STYN LTDA CNPJ: 23.141.314/0001-00 AVENIDA COMERCIAL, SN, QD 02, LT 01,02, 22 E 23 RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I, ABADIA DE GOIAS,GO FONE: (62) 3602-0680	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Nº 000.040.908 1 0-Entrada 1-Saída SÉRIE 001 Folha 1/1	CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO		CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR 5226 0623 1413 1400 0100 5500 1000 0409 0813 6081 9080
INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.642.129-8	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 23.141.314/0001-00
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152260548735598 26/06/2026 08:19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS ******* 19186	CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	DATA DA EMISSÃO 26/06/2026	DATA DA SAÍDA 26/06/2026
ENDEREÇO R SAO PEDRO ******** Nº 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-009	FONE / FAX (15)3532-3783	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA

FATURA

040908 : P1 24/07/2026 1.170,85 Boleto [BANCO BRADESCO S/A]30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 850,77	VALOR DO ICMS 102,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.020,85
VALOR DO FRETE 150,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	VALOR DO REPASSE DE ICMS 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.170,85			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS	TELEFONE 3605--3450	FRETE POR CONTA 1 - Emitente 2 - Destinatário 1	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0018-86
ENDEREÇO AV.MARIA ELIAS LISBOA		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 102863849
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 15	PESO LÍQUIDO 15	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		Lote	Validade	NCM / SH	CST	CFOp	Unid.	Quantidade	P.M.C.	Valor Unitário	% Desconto	Valor Total	BC ICMS	Vl ICMS	Vl PI	% ICMS	% IPI
151823	ACICLOVIR 200MG C/30 CPR (GENERICO)	PHARLAB	280132	31/01/28	30049069	020	6108	CX	4	0,00	16,80		67,20	56,00	6,72		12,00	
140937	DIOSMINA 450MG + HESP.50MG C/30(VARYLIFT	UNIAO QUIMI	2543858	31/10/27	30049079	020	6108	CX	3	0,00	24,90		74,70	62,25	7,47		12,00	
001808	MINILAX AD/PED 714MG/G+7,70MG/G C/7 6,5G	MOMENTA	131825	01/01/28	30049099	020	6108	CX	3	0,00	73,85		221,55	184,64	22,16		12,00	
015539	PREDNISOLONA 3MG/ML 60ML	PRATI DONAI	26D131	13/10/27	30043999	020	6108	FR	100	0,00	6,49		649,00	540,88	64,91		12,00	
115827	SINVASTATINA 20MG C/30CPR GENERICO	SANDOZ	RD8202	28/02/28	30049099	020	6108	CX	2	0,00	4,20		8,40	7,00	0,84		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

Valores.: IBS.: 1,02 CBS.: 9,18

REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8§, ô2§ E ART. 86A DO RCTE. BANCO BRADESCO AG 1216-5 CC 7266-4 (PIX-CNPJ:023141314000100) / BANCO BRASIL AG 4148-3 CC 63704-7 (PIX-FONE:62996207020) A CIRURGICA AL-STYN LTDA declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autencidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. PROPOSTA 60395

"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R$ 850,77 DIFAL UF ORIGEM: R$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R$ 42,53

Pd Nº: 042265/01

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL [illegible]

ATENÇÃO

CONFIRA OS VOLUMES NO ATO DA ENTREGA,

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO ACEITAS EM

ATÉ 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO

11608

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé

26.07.26

Impresso por "DS-NFe 200426b" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P2

RECEBEMOS DE CIRURGICA AL-STYN LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR CPF:________	NF-e Nº. 000.040.908 SÉRIE 001 Folha 1/1 Emissão: 26/06/2026

019186 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS Valor: 1.170,85

```
21/07/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:11:16
042000420                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090008458923245212400771000731521000573196
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ:  08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ:  08.231.734/0001-93
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             72.003
DATA DE VENCIMENTO                    28/07/2026
DATA DO PAGAMENTO                     20/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      5.731,96
VALOR COBRADO                           5.731,96
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.364.D3E.862.4DA.B01
================================================
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.
```

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible] 2025
[illegible] de Itararé

UTURA

www.futuramedicamentos.com.br

utura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 306.625
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

28/07

Chave de Acesso da NF-e
35260708231734000193550000003066251003285999

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

Protocolo de Autorização de Uso
135262697615822 2026-07-07T15:57:52-03:

Natureza da Operação: VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Inscrição Estadual: **687.161.985.111**
Inscrição Estadual do Subst. Tributário:
CNPJ: **08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: 400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CNPJ/CPF: 50.055.250/0001-05
Data da Emissão: 07/07/2026
Endereço: RUA SAO PEDRO 30
Bairro/Distrito: CENTRO
Cep: 18460-000
Data de Saída/Entrada: 07/07/2026
Município: ITARARE
Fone/Fax: (15)035324200
UF: SP
Inscrição Estadual: ISENTO
Hora de Saída:

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
CNPJ: 50.055.250/0001-05
Inscrição Estadual: ISENTO
Endereço: RUA SÃO PEDRO
Número: 30
Bairro: CENTRO
CEP: 18460-000
Cidade: ITARARE
UF: SP

FATURA

Dupl.: 306.625/ 1 Valor: 5.731,96 Vencto. 28/07/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo de ICMS: 0,00
Valor do ICMS: 0,00
Base de Calculo de ICMS Sub: 0,00
Valor do ICMS Sub: 0,00
Valor Total dos Produtos: 5.731,96
Valor do Frete: 0,00
Valor do Seguro: 0,00
Desconto / ICMS Desonerado: 0,00
Outras despesas: 0,00
Valor do IPI: 0,00
Valor Total da Nota: 5.731,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR
Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário): 1
Código ANTT:
Placa do veículo:
UF:
CNPJ/CPF: 12.270.745/0004-00
Endereço: ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM
Município: SUMARE
UF: SP
Inscrição Estadual: 671495090114
Quantidade: 1
Espécie: CAIXAS
Marca:
Numeração:
Peso Bruto: 0,300
Peso Líquido: 0,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM Lote: 504552 Val. 31/05/2028	30049019	040	5102	CX	2,00 2,00	2.865,980000	5.731,96	0,00	0,00			

11663
Gabriel Ap. Santos
RG 59.336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
17.07.26

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal:
Valor Total dos Serviços:
Base de Calculo do ISSQN:
Valor do ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.352.588

ISENTO DE ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

```
21/07/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:11:16
042000420                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
------------------------------------------------
74891126100002780753604408841007215170000423128
BENEFICIARIO:
TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU
NOME FANTASIA:
TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU
CNPJ:  11.406.214/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU
CNPJ:  11.406.214/0001-89
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             72.004
DATA DE VENCIMENTO                    24/07/2026
DATA DO PAGAMENTO                     20/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      4.231,28
VALOR COBRADO                           4.231,28
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.755.D4F.FA4.92B.2CE
================================================
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.
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
[illegible]
[illegible]
[illegible] de Itararé

NTIFICAÇAO DO EMITENTE

TECHMED DISTRIBUIDORA
DE PROD HOSPITALARES
LTDA
RUA MARIO PRANDINI, 926 - S/N - CENTRO
18400-170-ITAPEVA-SP
(15) 3521-7566
vendas1@cirurgicatechmed.com.br

TECHMED
Produtos e equipamentos médicos

24/07

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 32193
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Chave de acesso
3526 0611 4062 1400 0189 5500 1000 0321 9316 0341 7230

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

Protocolo de Autorização de Uso
135262493423878 24/06/2026 10:47:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA	CNPJ 11.406.214/0001-89	INSCRICAO ESTADUAL 372172974111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 24/06/2026
ENDEREÇO RUA: SAO PEDRO, 30	BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000	DATA DA SAÍDA 24/06/2026
MUNICIPIO ITARARE	FONE / FAX (15) 3532-5882	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 10:44:06

FATURA

NF32193/1	24/07/2026	4.231,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.231,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.043,30
					[redacted]

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE 0	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/ CSOSN	CFOP	Unidade	QTDE	Valor Unitário	Valor Total	Desconto Acréscimo	Base Calc. ICMS	Aliq. ICMS	Valor ICMS	Aliq. IPI	Valor IPI	Valor Aprox. dos Tributos
1754	CAMPO OPERATORIO 45X50 MEDI HOUSE S/ FILAMENTO	30059090	0500	5405	PCT	20,000	137,801	2756,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	866,76
5267	ESPACADOR G-TECH CLEAR ADULTO E INFANTIL REDUCAO	90192020	0102	5102	UN	10,000	38,310	383,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7529	LAMINA DE BISTURI N.24 DESCARPACK	90189029	0102	5102	CAR	200,000	0,280	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
115	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT POLAR FIX	30059090	0102	5102	RL	5,000	9,510	47,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,96
4972	MALHA TUBULAR 15CMX15MT POLAR FIX	60029010	0102	5102	RL	5,000	9,580	47,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2394	MASCARA DE VENTURI PEDIATRICA GOODCOME	90189099	0102	5102	KIT	2,000	23,000	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6105	MASCARA VENTURI ADULTO ADVANTIVE	90192010	0102	5102	UN	2,000	35,000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2990	ESPECULO VAGINAL P KOLPLAST/ADLIN	90189099	0102	5102	UN	30,000	1,430	42,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5195	ESPECULO VAGINAL M KOLPLAST/ADLIN	90189099	0102	5102	UN	20,000	1,470	29,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1195	ESPECULO VAGINAL TAM.G VAGIS/KOLPL	90189099	0102	5102	UN	50,000	1,770	88,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
715	SONDA NASOGASTRICA N.18 CURTA	90183921	0102	5102	UN	10,000	1,166	11,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5121	SONDA NASOGASTRICA N 20 CURTA	90183929	0102	5102	PCT	10,000	1,738	17,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
285	IODO PVPI TOPICO 10% VIC PHARMA 1LT	30039099	0102	5102	LTS	12,000	52,907	634,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,58

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ME OU EPP NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS Trib aprox R$: 462,47 Federal, 580,83 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT 92589A

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

11658

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé

15.07.26

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé

```
21/07/2026     - BANCO  DO  BRASIL  -    08:11:16
042000420                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO SICOOB S.A.
------------------------------------------------
75691303180131266840101632490015215230000095580
BENEFICIARIO:
HOSPITALAR SHOP LTDA
NOME FANTASIA:
HOSPITALAR SHOP LTDA
CNPJ:  43.149.753/0001-76
BENEFICIARIO FINAL:
HOSPITALAR SHOP LTDA
CNPJ:  43.149.753/0001-76
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             72.005
DATA DE VENCIMENTO                    30/07/2026
DATA DO PAGAMENTO                     20/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                        955,80
VALOR COBRADO                             955,80
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.745.DC8.FCE.AC0.39E
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

RE E HOSPITALAR SHOP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 003.888** **Série 1**
DATA NTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Hospitalar Shop Ltda
Rua Paulino Vaz da Silva, 664, Centro, São Mateus do Sul - PR - 83.900-124
Fone (11) 3042-8333
www.hospitalarshop.com.br
comercial@hospitalarshop.com.br
HospitalarShop

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1
Nº 003.888
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
4126 0643 1497 5300 0176 5500 1000 0038 8816 5039 5949

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 produtos		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141260252037794 - 30/06/2026 10:37:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9105903917	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB	CNPJ 43.149.753/0001-76

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Itararé			CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	DATA EMISSÃO 30/06/2026
ENDEREÇO Rua Sao Pedro, 030	BAIRRO CENTRO		CEP 18.460-009	DATA SAÍDA 30/06/2026
MUNICÍPIO Itararé	FONE/FAX (15) 99704-1617	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA 10:35

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
003888/1	30/07/2026	955,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	955,80

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	955,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				2,140	1,820

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
0000000006965	Cateter Venoso Central Duplo Lumen 7FR 20cm MCDL0720K2-Medika #lotes: 271025CV (16/10/2028)	90183929	8102	6.102	UNID	10,0000	66,87	668,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000004602	Fio tipo Kirschner Ortobio - 1,5mm x 300mm	90211020	0500	6.102	UN	20,0000	11,99	239,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898360922840	Sonda foley 2 vias com balao unid Solidor - 8/5cc	90183921	6102	6.102	unid	10,0000	4,73	47,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por ME Optante pelo Simples Nacional. Não Gera direito a crédito de ICMS e IPI. Tributos aproximados: R$ 129,50 (Federal) e R$ 186,38 (Estadual). Fonte: IBPT 5F6AA1 Nº Pedido: 16725	11628 Gabriel Ap Santos RG 59 336 039-4 Supervisor Almoxarifado Santa Casa de Itararé 03.07.26

Obtenha o arquivo XML em https://olist.com/nfe/

```
21/07/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:31;46
042000420          SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0            CONTA:         18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   21/07/2026
NR. DOCUMENTO                  553.320.000.002.695
VALOR TOTAL                               7.245,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KONIMAGEM COML LTDA
AGENCIA: 3320-0            CONTA:          2.695-6
NR. DOCUMENTO                  550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO              3.0E0.9D5.424.407.478
```

Pd baixado 24/07

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

[illegible]

KONIMAGEM

Konimagem Comercial Ltda
R. Maria Casali Bueno, 57 - - Mandaqui
Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050
Telefone: 1122876676

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 315040
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3526 0758 5983 6800 0183 5500 1000 3150 4012 2048 9451

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda de Mercadoria		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112050338113	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 58.598.368/0001-83

Protocolo de autorização de uso
135262934112720 - 22/07/2026 08:29:07

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	DATA DE EMISSÃO 22/07/2026
ENDEREÇO R. SAO PEDRO, 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18.460-009	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Itarare	FONE / FAX 1535323783	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.245,00
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 7.245,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-Contrat. Remet.CIF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 01.125.797/0007-01
ENDEREÇO R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001	MUNICÍPIO Sao Paulo			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 35,57Kg	PESO LÍQUIDO 35,10Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F0100048	FILME DRYSTAR DT 2 MAMO 20X25 Lote 81080023 Qtde: 15,00 Fabr. 22/09/2025 Venc. 22/09/2028	3701.10.10	740	5102	UN	15,00	322,00	4.830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F0100039	FILME DRYSTAR DT 2 MAMO 25X30 Lote 81070028 Qtde: 5,00 Fabr. 23/09/2025 Venc. 23/09/2028	3701.10.10	740	5102	UN	5,00	483,00	2.415,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 94949395	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 010734 - COT 006123 - SOLIC 006548 - ENTREGA NO ALMOXARIFADO. ISENCAO DE ICMS CONF CONV. CONFAZ 01/99 CONFORME CONV. CONFAZ 78/25 . Banco Bradesco. Agencia: 02792 Conta: 0580962-2. PIX: CNPJ 58.598.368/0001-83

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 671,06

RESERVADO AO FISCO

11767
Gabriel Ap. Santos
RG 59 336 039-4
Supervisor Almoxarifado
24.07.26

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.43
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260721183221440099320
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                               R$1.935,00
TARIFA:                                R$10,00
DATA:                      21/07/2026 - 15:32:48
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 00000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 21/07/2026 - 15:32:49
================================================
DOCUMENTO: 072101
AUTENTICACAO SISBB:        C.0C0.4AA.D11.D99.03A
================================================
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.
```

dipha

DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA SEGUNDINO GOMES, 102
PARQUE INDUSTRIAL TANQUINHO - 14075-690
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.065.655
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0744 6720 6200 0115 5500 1000 0656 5510 0624 4371

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**	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135262925057391 - 21/07/2026 16:49:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **797833036116**	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF **44.672.062/0001-15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**		CNPJ / CPF **50.055.250/0001-05**		DATA DA EMISSÃO **21/07/2026**
ENDEREÇO **R SAO PEDRO, 30**	BAIRRO / DISTRITO **CENTRO**	CEP **18460-009**		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **ITARARE**	UF **SP**	FONE / FAX **1535323783**	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS **1.935,00**	VALOR DO ICMS **232,20**	VALOR DO ICMS-FCP **0,00**	BASE CÁLC.ICMS S.T. **0,00**	VALOR ICMS S.T. **0,00**	VALOR ICMS S.T-FCP **0,00**	TOTAL PRODUTOS **1.935,00**
VALOR DO FRETE **0,00**	VALOR DO SEGURO **0,00**	DESCONTO **0,00**	OUTRAS DESPESAS **0,00**	VALOR TOTAL IPI **0,00**	VALOR IMPORTAÇÃO **0,00**	TOTAL DA NOTA **1.935,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**	FRETE POR CONTA **0-Remetente**	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO **ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330**		MUNICÍPIO **SUMARE**		UF **SP**	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **1**	ESPÉCIE **Volumes**	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO **9,340**	PESO LÍQUIDO **9,340**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2913	CLORIDRATO DE CEFEPIMA 1G PO SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD TRANS/BIOCHIMICO G+ Lote: 011025 Qt: 6 Val: 31/10/27 FCI:AFFF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	30042059	500	5102	CX	6	322,5000	1.935,00	1.935,00	232,20			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO N 010754
Vendedor: 8-VALTER AP GREJO JUNIOR Id Ped: 624392
ATENDIMENTO (16) 3771-5458
DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.
1.27329-6 - AFE MEDICAMENTO
1.27330-8 - AE
8.24674-5 - AFE
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 260,26 Estadual: R$ 232,20 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) VENDA PARA CONSUMO FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

11761

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336 039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itarare
23.07.26

Impresso em 21/07/2026 as 17:11:07

www.geweb.com.br

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.43
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E00000000202607211833464866l3053
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                   R$160,00
TARIFA:                                    R$1,58
DATA:                       21/07/2026 - 15:34:13
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Injectcenter Manipulacao de Produtos
CNPJ:  5.231.934/0001-58
CHAVE PIX: 05231934000158
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2129 - CONTA: 0000000000000181455
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 21/07/2026 - 15:34:14
================================================
DOCUMENTO: 072102
AUTENTICACAO SISBB:         3.933.043.554.60D.423
================================================
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.
```

Ad. baixado
28/07

RECEBEMOS DE INJECTCENTER MANIP.PROD.FARM.LTDA EPP. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.043.443 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE **INJECTCENTER MANIP.PROD. FARM.LTDA EPP.** RUA ALFREDO BENZONI, 033 - JARDIM IGUATEMI - CEP:14091-520 - RIBEIRAO PRETO - SP TEL: (16)4009-9600	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.043.443** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3526 0705 2319 3400 0158 5500 1000 0434 4317 5089 3820 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO OUT SAIDA MERC OU PREST SERV NAO ESPECIF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262937026614 22/07/2026 10:51:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582629589119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 05.231.934/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 22/07/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 030		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-009	DATA SAÍDA / ENTRADA 22/07/2026
MUNICÍPIO ITARARE	FONE / FAX (15)3535-5882	UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:51:46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,69	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 91,00
VALOR DO FRETE 69,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL JAD.LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 04.884.082/0001-35
ENDEREÇO AVENIDA NOSSA SENHORA DO O,1423	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 388071597111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
1	VOLUME			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
929573	COLIRIO PVPI (IODO POVIDONA) 2,5% 1ML; LOTE P005C25/26; VAL: 12/09/26; - Registro ANVISA 0000000929573 - PMC: R$9,10 - - LOTE: 929573 - QTD: 10,000 - FAB: 29/05/2026 - VAL: 12/09/2026 - C.AGREGAÇÃO: 929573 -	30039099	041	5949	UN	10,00	9,10	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[illegible] MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:A6E8A93B35203F7F499B72EC41A4B56D;NOTA FISCAL PARA SIMPLES TRANSPORTES - NF 66103 EMITIDA 22/07/2026 -	RESERVADO AO FISCO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.04.43
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E0000000020260721183622898255442
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                  R$298,00
TARIFA:                                   R$2,95
DATA:                      21/07/2026 - 15:37:14
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Phito Formulas
CNPJ:  3.428.472/0001-38
CHAVE PIX: 03428472000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0566 - CONTA: 00000000000130071524
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 21/07/2026 - 15:37:15
================================================
DOCUMENTO: 072103
AUTENTICACAO SISBB:        2.BB4.6F5.F03.214.5F8
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas   nos   canais
habituais  agencia, SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Ad. baixado 30/07

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Secretaria da Fazenda
Prefeitura de Sorocaba
(15)3238-2100

Chave de Acesso da NFS-e 355220512034284720001380000000002629726070840411935			
Número da NFS-e 26297	**Competência da NFS-e** 01/07/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 22/07/2026 10:43:35	
Número da DPS 26297	**Série da DPS** 1	**Data e Hora da emissão da DPS** 22/07/2026 10:43:35	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** 03.428.472/0001-38	**Inscrição Municipal** 112492	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial PHITO FORMULAS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA		**E-mail** carolina@pyme.com.br	
Endereço SANTA CLARA, 181, CENTRO		**Município** SOROCABA - SP	**CEP** 18035-251
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.07.01 - Serviços farmacêuticos.	**Código de Tributação Municipal** 001 - COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS, COM MANIPUL...	**Local da Prestação** SOROCABA - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
REFERENTE AO PEDIDO: 531216SEDEX: R$ 30,001.CARVÃO ATIVADO 5G - 50ENV/CAIXA - QUANT. 1 - VALOR UNIT R$ 280,00 - VALOR TOTAL R$ 280,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** SOROCABA - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 310,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 310,00	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 15,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** -
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 310,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 310,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nome: PHITO FORMULAS FARMACIA DE MANIPULACAO LTDA

[illegible]

1194

Gabriel Ap. Santos
RG 59.336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa [illegible]

29.07.26

DA 298,00

```
22/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:04:44
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090084606275452124007710007215290000573196
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ:  08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ:  08.231.734/0001-93
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             72.104
DATA DE VENCIMENTO                    05/08/2026
DATA DO PAGAMENTO                     21/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      5.731,96
VALOR COBRADO                           5.731,96
================================================
NR.AUTENTICACAO          9.2BF.221.211.B51.D80
================================================
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.
```

[illegible]

FURA

uturamedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1

No. 308.266

SÉRIE: 0

Página 1 de `1

Chave de Acesso da NF-e
35260708231734000193550000003082661003302419

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

Protocolo de Autorização de Uso
135262834272418 2026-07-15T17:51:54-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	15/07/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000	15/07/2026

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
ITARARE	(15)035324200	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	*CNPJ*	*Inscrição Estadual*
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE	50.055.250/0001-05	ISENTO

Endereço	*Número*	*Bairro*	*CEP*	*Cidade*	*UF*
RUA SÃO PEDRO	30	CENTRO	18460-000	ITARARE	SP

FATURA

Dupl. : 308.266/ 1 Valor : 5.731,96 Vencto. 05/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
0,00	0,00	0,00	0,00	5.731,96

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.731,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* 1 - emitente 2 - destinatário	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			0,200	0,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
561705	ALTEPLASE 50MG FR/AMP + DIL 50ML CX C/1 FR/A "ACTILYSE" BOEHRINGER INGELHEIM	30049019	040	5102	CX	2,00	2.865,980000	5.731,96	0,00	0,00			
	Lote : 601391 Val. 31/07/2028					2,00							

11716

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336 039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé

24.07.26

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.354.431

ISENTO DE ICMS CONF. ART. 92 DO ANEXO I DO RICMS/SP. Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

```
24/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   17:30:35
042000420          SEGUNDA VIA             0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:        18.756-9
===============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                24/07/2026
NR. DOCUMENTO               550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                              813,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:         1.124-X
NR. DOCUMENTO               550.420.000.018.756
===============================================
NR.AUTENTICACAO           F.7EA.7F8.B60.B9C.D9B
```

14106

MED MASTER
www.medmaster.com.br
(14) 3236 - 4400

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

RUA LUIZ GAMA , 7-55
VILA INDEPENDENCIA
BAURU - SP - 17054300

Fone: 14 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 77896
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3526.0703.5217.8500.0136.5500.1000.0778.9611.5705.5313

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

NATUREZA DA OPERAÇAO Venda Interna	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO 135262868438968 / 17/07/2026 - 17:55:04

INSCRIÇAO ESTADUAL 209261183111	INSCRIÇAO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSAO 17/07/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO , 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DA SAIDA 17/07/2026
MUNICIPIO ITARARE	UF SP	FONE / FAX 1535323783	INSCRIÇAO ESTADUAL
			HORA DA SAIDA 17:55:01

FATURA / DUPLICATA

001	14/08/2026	813,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 813,00	VALOR DO ICMS 146,34	BASE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00	VALOR ICMS DESON 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 813,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 813,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E	FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF 15066184000160
ENDEREÇO VIA ANHANGUERA, S/N - KM 320 GALPAOI	MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇAO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9455	COLETOR URINA 2000ML SIST FECHADO C/VALV P.COLETA PC-DESCARP Lt: SBSUAB006A Val.: 30/06/2030 Qtd.: 100	39269030	000	5102	UND	100	8,130000	0,00	813,00	813,00	146,34	0,00	18	0

11 760

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336 039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
23.07.26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

WSGE 2023.10.0.0

```
24/07/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:30:59
042000420          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.756-9
=================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  24/07/2026
NR. DOCUMENTO                 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                                899,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:           1.124-X
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.018.756
=================================================
NR.AUTENTICACAO              9.99F.20B.412.55F.C23
```

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

14106

MED MASTER
www.medmaster.com.br
(14) 3236 - 4400

MEDMASTER COMERCIAL LTDA

RUA LUIZ GAMA , 7-55
VILA INDEPENDENCIA
BAURU - SP - 17054300

Fone: 14 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 77894
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3526.0703.5217.8500.0136.5500.1000.0778.9410.2482.5407

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 Interna	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262867560050 / 17/07/2026 - 16:48:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209261183111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.	CNPJ 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05		DATA DA EMISSÃO 17/07/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO , 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000	DATA DA SAÍDA 17/07/2026
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	FONE / FAX 1535323783	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:48:15

FATURA / DUPLICATA

001	14/08/2026	899,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS 899,00	VALOR DO ICMS 107,88	BASE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00	VALOR ICMS DESON 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 899,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 899,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E	FRETE POR CONTA EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF 15066184000160
ENDEREÇO VIA ANHANGUERA, S/N - KM 320 GALPAOI	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
547	LIDOCAINA 2% S/V 20MG/ML 20ML Generico Reg.MS:1134301020015 Lt: LL-171/25 Val.: 30/10/2027 Qtd.: 100	30039053	000	5102	FRC	100	8,990000	0,00	899,00	899,00	107,88	0,00	12	0

11759

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336 039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itarare
13/7/26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/07/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.17.45
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260724141015425295253
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                  R$188,91
TARIFA:                                   R$1,87
DATA:                      24/07/2026 - 11:11:29
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Farma Ita
CNPJ: 43.687.614/0001-04
CHAVE PIX: 43687614000104
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000726125
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: 24/07/2026 - 11:11:31
================================================
DOCUMENTO: 072401
AUTENTICACAO SISBB:        B.29C.ACB.32D.B9D.BA9
================================================
Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas   nos   canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

[illegible]

ecebemos de FARMACIA FARMA ITA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
estinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE - RUA SAO PEDRO, 30 - CENTRO - ITARARE - SP.
missão: 26/06/2026 Valor Total: R$ 188,91

26.07

ATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.228
Série 001

FARMACIA FARMA ITA LTDA

RUA SAO PEDRO, 1736
CENTRO - ITARARE - SP
Fone: (15)3532-5102 CEP: 18460-009

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.001.228
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0643 6876 1400 0104 5500 1000 0012 2815 0590 4819

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO NOTA FISCAL REF. CUPOM FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262525036547 26/06/2026 11:20:38

SCRIÇÃO ESTADUAL 380138647115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 43.687.614/0001-04

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 26/06/2026
NDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-009	DATA DA SAÍDA 26/06/2026
UNICÍPIO ITARARE	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:20:35

ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 222,24

ALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 33,33	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 188,91

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7898996165055	FRALDA INOVACARE ADULTO EG C/7	96190000	0400	5929	UN	12,00	18,52	33,33	188,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSP.

[illegible]

ÁLCULO DO ISSQN

NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00

ADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFCe Ref.:(3526 0643 6876 1400 0104 6500 7000 0061 2210 0008 0961) - MD5: 36BE1217C9919D7A07ED02D7E491F5BF
Valor aproximado dos Tributos (Fonte IBPT): Federal-42,18 Estadual-34,00 Municipal-0,00

RESERVADO AO FISCO

11572

Gabriel A[illegible] Santos
RG 59 [illegible]
Supervis[illegible]
Santa [illegible]e

03.07.26

ATA E HORA DA IMPRESSÃO: 26/06/2026 11:20:37

Magno System - www.magnosystem.com.br

```
27/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:17:45
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:        18.756-9
===============================================
ITAU UNIBANCO S.A.
-----------------------------------------------
34191090080220394389539848500003115380000460220
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
CNPJ:  00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
CNPJ:  00.339.246/0001-92
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ:  50.055.250/0001-05
-----------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            72.402
DATA DE VENCIMENTO                   14/08/2026
DATA DO PAGAMENTO                    24/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                     4.602,20
VALOR COBRADO                          4.602,20
===============================================
NR.AUTENTICACAO           6.53C.DF1.BB3.805.460
===============================================
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.
```

[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible] Municipal de Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373-3400

34108

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.507.821
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4126 0700 3392 4600 0192 5500 1000 5078 2116 1845 4167

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141260279154999 17/07/2026 11:41:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	17/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL	CENTRO		18460-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
ITARARE		SP		

FATURA/DUPLICATA

001 14/08/2026 R$ 4.602,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.353,20	413,31	0,00	0,00	1.437,38	4.602,20
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	4.602,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		0-Rem (CIF)				23.246.316/0006-78
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA BR-153, S/N		GOIANIA			GO	200730207
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
18				113,000		113,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR.APROX. TRIBUTOS
27734	AGULHA DESC 20X5,5 COD-8858 CART/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371936 cProdANVISA=0080495510095 PMC=0,00 Lote=260408 Qtd=10 Fab=30/04/2026 Val=30/04/2031	90183219	200	6108	CART	10	8,50	85,00	85,00	3,40	4	25,30
27664	AGULHA DESC 25X07 COD-8871 CART/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371950 cProdANVISA=0080495510095 PMC=0,00 Lote=260305 Qtd=5 Fab=30/03/2026 Val=30/03/2031	90183219	200	6108	CART	5	9,00	45,00	45,00	1,80	4	13,43
27771	AGULHA DESC 40X12 COD-8919 CART/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371998 cProdANVISA=0080495510095 PMC=0,00 Lote=260305 Qtd=3 Fab=30/03/2026 Val=30/03/2031	90183219	200	6108	CART	3	9,50	28,50	28,50	1,14	4	8,50
25034	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 RL CREMER Cod Barras (cEan): 7891800218381 cProdANVISA=0010071150056 PMC=0,00 Lote=367182552L Qtd=16 Fab=22/12/2025 Val=21/12/2030	30059090	500	6108	RL	16	14,80	236,80	236,80	28,42	12	75,99
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER Cod Barras (cEan): 7891800113365 cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683302525F Qtd=3 Fab=16/06/2025 Val=17/06/2030	30059090	500	6108	PCT	3	22,80	68,40	68,40	8,21	12	21,95
6099	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 15CM EMB.DZ CYSNE C-156683 PCT/C/12 RL CREMER Cod Barras (cEan): 7891800113365 cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=683302612C Qtd=12 Fab=16/03/2026 Val=17/03/2031	30059090	500	6108	PCT	12	22,80	273,60	273,60	32,83	12	87,80
2234	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 20CM EMB.DZ CYSNE C-156706 PCT/C/12 RL CREMER	30059090	000	6108	PCT	10	31,80	318,00	318,00	38,16	12	102,05

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$370,27.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1349735 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: ELISABETE Conf: LUCIANADASILVA
PEDIDO N 10727
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 1.437,38 (31,23%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241)
OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR N 224/2025: Produtos(7241, 23779, 24525, 24526, 24527, 26934, 27564, 27664, 27734, 27771, 28445) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 370,27. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

11734

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336 039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
LondriCir Medicamentos e Produtos Hospitalares **LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA** Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400	Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA ☐1 Nº 000.507.821 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	CHAVE DE ACESSO 4126 0700 3392 4600 0192 5500 1000 5078 2116 1845 4167 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141260279154999 17/07/2026 11:41:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Cod Barras (cEan): 7891800113358 cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=706302620E Qtd=10 Fab=11/05/2026 Val=12/05/2031											
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER Cod Barras (cEan): 17891800214359 cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262620E Qtd=5 Fab=13/05/2026 Val=12/05/2029	90211099	540	6108	CX	5	49,80	249,00	0,00	0,00	0	79,90
27564	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652370434 cProdANVISA=0080495510087 PMC=0,00 Lote=260416 Qtd=800 Fab=30/04/2026 Val=30/04/2031	90189010	700	6108	UN	800	0,60	480,00	480,00	57,60	12	154,03
28445	EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE 1,70M CAM.DUPLA L.S. GC C-809442.. UN EMBRAMED Cod Barras (cEan): 7891800809442 cProdANVISA=0080245219084 PMC=0,00 Lote=20250901 Qtd=50 Fab=01/09/2025 Val=01/08/2030	90189010	700	6108	UN	50	5,30	265,00	265,00	31,80	12	85,04
26934	LANCETA AUTOMATICA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 28G COD-10214 CART/C/100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652377167 cProdANVISA=0080495519089 PMC=0,00 Lote=R0057 Qtd=10 Fab=30/01/2026 Val=30/12/2030	90183999	200	6108	CART	10	13,00	130,00	130,00	5,20	4	46,28
24525	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 - SENSITEX PAR MUCAMBO Cod Barras (cEan): 7896098810620 cProdANVISA=0082850579001 PMC=0,00 Lote=2621 Qtd=200 Fab=01/05/2026 Val=01/05/2029	40151200	500	6108	PAR	200	1,85	370,00	370,00	44,40	12	111,00
24526	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 - SENSITEX PAR MUCAMBO Cod Barras (cEan): 7896098801062 cProdANVISA=0082850579001 PMC=0,00 Lote=2616 Qtd=200 Fab=01/04/2026 Val=01/04/2029	40151200	500	6108	PAR	200	1,85	370,00	370,00	44,40	12	111,00
24527	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.8,0 - SENSITEX PAR MUCAMBO Cod Barras (cEan): 7896098810637 cProdANVISA=0082850579001 PMC=0,00 Lote=2622 Qtd=200 Fab=01/05/2026 Val=01/05/2029	40151200	500	6108	PAR	200	1,85	370,00	370,00	44,40	12	111,00
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CART/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170022 cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI329/25 S Qtd=50 Fab=30/12/2025 Val=30/12/2030	40151200	200	6108	CART	50	21,50	1.075,00	1.075,00	43,00	4	322,50
21292	TUBO SILICONE NR 204 6X12MM COD-1694313 PCT/C/15 MTS MEDICONE Cod Barras (cEan): 7898258291126 cProdANVISA=0080020550031 PMC=0,00 Lote=25.12.135059 Qtd=2 Fab=12/01/2026 Val=12/01/2036	39173240	000	6108	PCT	2	118,95	237,90	237,90	28,55	12	81,55

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

PAGO COM [illegible]
Lei nº [illegible]
[illegible]
Prefeitura [illegible]

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

```
27/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:17:45
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080220204389539848500003715380000464900
BENEFICIARIO:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
CNPJ:  00.339.246/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL
CNPJ:  00.339.246/0001-92
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             72.403
DATA DE VENCIMENTO                    14/08/2026
DATA DO PAGAMENTO                     24/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      4.649,00
VALOR COBRADO                           4.649,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.D8D.4E2.06F.683.B4E
================================================
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.
```

[illegible]
[illegible]
[illegible]
Prefeitura Municipal de Itarare

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

14108

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.507.805
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4126 0700 3392 4600 0192 5500 1000 5078 0518 2605 4121

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 FORA DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141260279022556 17/07/2026 10:44:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ/CPF/idEstrangeiro 50.055.250/0001-05	DATA DE EMISSÃO 17/07/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO, 30 - FINANCEIRO CAROL	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ITARARE	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 14/08/2026 R$ 4.649,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.649,00	VALOR DO ICMS 439,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 1.245,91	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.649,00
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 4.649,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0006-78
ENDEREÇO RODOVIA BR-153, S/N	MUNICÍPIO GOIANIA			UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 200730207

QUANTIDADE 37	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 357,000	PESO LÍQUIDO 357,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25392	EFEDRINA SULF.50MG/ML 1ML -LISTA D1 (G) CX/C/50 AMP HIPOLABOR Cod Barras (cEan): 7898470682825 cProdANVISA=1134301850026 PMC=0,00 Lote=AM-009/25 Qtd=2 Fab=22/05/2025 Val=30/04/2027	30049099	500	6108	CX	2	238,00	476,00	476,00	57,12	12	125,33
28641	METRONIDAZOL (METRONACK) 5MG/ML 100ML C-200181(S).. FR B. BRAUN Cod Barras (cEan): 7891543000243 cProdANVISA=1008501070045 PMC=0,00 Lote=26157246A4 Qtd=100 Fab=12/04/2026 Val=12/04/2029	30049066	800	6108	FR	100	3,79	379,00	379,00	15,16	4	121,62
27467	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164.. UN B. BRAUN Cod Barras (cEan): 7891543000182 cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=26102062B4 Qtd=120 Fab=03/03/2026 Val=03/03/2029	30049099	800	6108	UN	120	5,50	660,00	660,00	26,40	4	173,78
27467	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164.. UN B. BRAUN Cod Barras (cEan): 7891543000182 cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=26163298D2 Qtd=80 Fab=15/04/2026 Val=15/04/2029	30049099	800	6108	UN	80	5,50	440,00	440,00	17,60	4	115,85
27843	SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO) COD-10402031 UN FARMARIN Cod Barras (cEan): 17898179365620 cProdANVISA=1168800310013 PMC=0,00 Lote=G035026A Qtd=540 Fab=08/04/2026 Val=09/04/2028	30049099	000	6108	UN	540	2,85	1.539,00	1.539,00	184,68	12	405,22
27714	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 UN B. BRAUN Cod Barras (cEan): 7891543000076 cProdANVISA=1008500350117 PMC=0,00	30049099	500	6108	UN	300	3,85	1.155,00	1.155,00	138,60	12	304,11

CÁLCULO DO ISSQN

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

11733

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$397,26.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1349739 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: LUCIANADASILVA Conf: WANDERLEI
PEDIOD N 1746
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 1.245,91 (26,80%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(25392, 27467, 27714, 27843)
PIS E COFINS ALÍQUOTA ZERO CONFORME LEI Nº 10.147/2000, ART. 2º: Produtos(28641)
-
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336 039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé

20.07.26

Prefeitura Municipal de Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.507.805
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4126 0700 3392 4600 0192 5500 1000 5078 0518 2605 4121

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 FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141260279022556 17/07/2026 10:44:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Lote=26223544D4 Qtd=300 Fab=27/05/2026 Val=27/05/2029											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 397,26. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

[illegible] MUNICIPAL
[illegible]
[illegible]
[illegible] Municipal de [illegible]

```
28/07/2026   - BANCO  DO  BRASIL  -   08:15:47
042000420                                 0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0         CONTA:        18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090299674600000020345179715230000393000
BENEFICIARIO:
MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITAL
NOME FANTASIA:
MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CNPJ:  62.334.156/0001-66
BENEFICIARIO FINAL:
MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES
CNPJ:  62.334.156/0001-66
PAGADOR:
IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA D
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                           72.701
NOSSO NUMERO                 29967460000020345
CONVENIO                              02996746
DATA DE VENCIMENTO                  30/07/2026
DATA DO PAGAMENTO                   27/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                    3.930,00
VALOR COBRADO                         3.930,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.415.429.386.059.85D
================================================
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.
```

PAGO COM [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO n. [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

30.07

RECEBEMOS DE MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 82.144 SÉRIE 55

MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: Rua Solange Victoretti, 160
Bairro: Jardim Ipê
Cidade: Sorocaba SP
CEP: 18017-008
Fone/Fax: (15) 3237-4414 (15) 3237-4414

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
☐ 1

Nº 82.144
SÉRIE 55
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 3526 0762 3341 5600 0166 5505 5000 0821 4411 3296 3762

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135262899750846 20/07/2026 10:43:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669198339111
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 62.334.156/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA DE ITARARE
C.N.P.J.: 50.055.250/0001-05
DATA DA EMISSÃO: 20/07/2026
ENDEREÇO: RUA SAO PEDRO 30
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 18460-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 20/07/2026
MUNICÍPIO: ITARARE
FONE/FAX: 15 35324200
U.F.: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 10:01

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
82144/1	30/07/26	3.930,00															

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.850,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.930,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME/RAZÃO SOCIAL: DP SERVICOS POSTAIS LTDA -ME
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍC.:
U.F.:
C.N.P.J./C.P.F.: 10.914.146/0001-04
ENDEREÇO: RUA SOUZA PEREIRA 102
MUNICÍPIO: Sorocaba / SP
U.F.: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669.438.525.114
QUANTIDADE: 1,00
ESPÉCIE: VOLUME
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO: 0,00
PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
EE700100	EQUIPO PARENTERAL C/ FILTRO - ICASET Lote: MAI267001000245212 x100 Val: 01/05/2029	9018.90.99	040	5.102	Und.	100,00	38,50000	3.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Parcela 1:1/1 de R$ 3.930,00 p/ 30/07/26 | :: Tipo de Cobrança:BOLETO | :: Valor aproximado dos tributos R$552,17 Federal; 707,40 Estadual; (64.10%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br 42CASA | :: Pedido:112138 | :: Inf. de entrega::; End. Entrega: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - ITARARE - SP - CEP: 18460000 | LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO.CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 226/2023 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31/12/2024 | :: R$ IBS 1,43; R$ CBS 12,84

11741

RESERVADO AO FISCO

Gabriel Ap. Santos
RC 59 336 039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itarare
22.07.26

```
28/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:15:47
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0         CONTA:         18.756-9
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090995680648293386093080009515240000029000
BENEFICIARIO:
PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME
NOME FANTASIA:
PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME
CNPJ:  17.819.084/0001-92
BENEFICIARIO FINAL:
BAKKEN HOSPITALAR LTDA
CNPJ:  43.944.092/0001-70
PAGADOR:
Santa Casa de Misericordia de Itara
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            72.702
DATA DE VENCIMENTO                   31/07/2026
DATA DO PAGAMENTO                    27/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                       290,00
VALOR COBRADO                            290,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            8.F72.802.E45.A83.FCA
================================================
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.
```

PAGO COM [illegible] MUNICIPAL
Lei nº 40[illegible]
[illegible] 2025
Prefeitura [illegible]

31/07

RECEBEMOS DE BAKKEN HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e **Nº 001094** **Série 1**
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Bakken
Hospitalar

BAKKEN HOSPITALAR LTDA
Rua Antônio Haddad, 185, Parque Via Norte
13.065-702 - Campinas - SP
Fone (19) 4062-0225
www.bakkenhospitalar.com.br - financeiro@bakkenhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
1
Nº 001094
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3526 0743 9440 9200 0170 5500 1000 0010 9418 6710 8237

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	Protocolo de autorização de uso 135262915791061 21/07/2026 08:24:15-03:00	
Inscrição Estadual 122.639.548.112	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ 43.944.092/0001-70

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Itararé	CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 21/07/2026
Endereço Rua Sao Pedro, 30	Bairro Centro	CEP 18.460-009	Data saída 21/07/2026
Município Itarare	UF SP	Fone/Fax (15) 98123-6319	Hora saída 08:24:14

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	31/07/2026	290,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00	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 240,00
Valor do frete 50,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 290,00

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	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
94	Papel para Cardiotocografo - Comen - Star 5000 (150mmX90mm) - Lote: 007196070/01 Qtd: 5 Fab: 01/02/2026 Val: 01/02/2029	48022090	0101	5.102	PC	5,00	48,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 7277601	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$ 96,08 (33,13%) Federais R$ 43,88 (15,13%) Estaduais R$ 52,20 (18,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco [illegible]

21/07/2026 08:24:22

11765

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336 039-4
~~Supervisor Almoxarifado~~
Santa Casa de Itararé
23.07.26

```
28/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:15:47
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0         CONTA:         18.756-9
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090084613156452124007710007815400000510410
BENEFICIARIO:
FUTURA COM PROD MEDICOS
NOME FANTASIA:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ:  08.231.734/0001-93
BENEFICIARIO FINAL:
FUTURA COM PROD MEDICOS
CNPJ:  08.231.734/0001-93
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                            72.703
DATA DE VENCIMENTO                   16/08/2026
DATA DO PAGAMENTO                    27/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                     5.104,10
VALOR COBRADO                          5.104,10
================================================
NR.AUTENTICACAO         9.DEC.A94.BE1.766.252
================================================
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.
```

PAGO COM [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [illegible]

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 308.938

SÉRIE: 0

Página 1 de 3

16108

Chave de Acesso da NF-e
35260708231734000193550000003089381003309131

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

Protocolo de Autorização de Uso
135262870979583 2026-07-17T22:32:40-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social
400 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ/CPF
50.055.250/0001-05

Data da Emissão
17/07/2026

Endereço
RUA SAO PEDRO 30

Bairro/Distrito
CENTRO

Cep
18460-000

Data de Saída/Entrada
17/07/2026

Município
ITARARE

Fone/Fax
(15)035324200

UF
SP

Inscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE

CNPJ
50.055.250/0001-05

Inscrição Estadual
ISENTO

Endereço
RUA SAO PEDRO

Número
30

Bairro
CENTRO

CEP
18460-000

Cidade
ITARARE

UF
SP

FATURA

Dupl. : 308.938/ 1 Valor : 5.104,10 Vencto. 16/08/2026

PAGO COM [illegible]
Lei n° [illegible]
CONVÊNIO n° [illegible]
Prefeitura Municipal de [illegible]

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 5.043,26	*Valor do ICMS* 865,79	*Base de Cálculo de ICMS Sub* 0,00	*Valor do ICMS Sub* 0,00	*Valor Total dos Produtos* 5.104,10
Valor do Frete 0,00	*Valor do Seguro* 0,00	*Desconto / ICMS Desonerado* 0,00	*Outras despesas* 0,00	*Valor do IPI* 0,00
				Valor Total da Nota 5.104,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)
1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00

Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município
SUMARE

UF
SP

Inscrição Estadual
671495090114

Quantidade
4

Espécie
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto
19,000

Peso Líquido
19,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52547	PROPOFOL 10MG/ML 20ML C/5 FA "PROVIVE" (C1) UNIAO QUIMICA Lote : A0I0605A Val. 30/10/2027	30049095	000	5102	CX	10,00 10,00	33,650100	336,50	336,50	60,57		18,0	
54722	RIFAMICINA 10MG/ML SOL TOP SPRAY FR 20ML"RIFOTRAT" (ANTIB) NATULAB Lote : 0036927 Val. 12/01/2028	30042031	000	5102	FR	20,00 20,00	6,544200	130,88	130,88	23,56		18,0	
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA Lote : 26030165 Val. 31/03/2028	30039019	000	5102	CX	2,00 2,00	90,794100	181,59	181,59	32,69		18,0	
568183	HIDROCORTISONA 500MG INJ IM/IV CX C/50FA "GLIOCORT" FRESENIUS/NEWCOM/EMS Lote : 78XB0797 Val. 12/02/2028 Lote : 78XB0854 Val. 19/02/2028	30043999	000	5102	CX	14,00 12,00 2,00	214,137000	2.997,92	2.997,92	539,63		18,0	
568293	LIDOCAINA 2% C/VASO FR AMP 20ML CX C/25 "HYPOCAINA" HYPOFARMA Lote : 26030710 Val. 31/03/2028	30039053	000	5102	CX	2,00 2,00	163,440000	326,88	326,88	58,84		18,0	
568425	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO" HYPOFARMA	30039047	000	5102	CX	1,00	75,253900	75,25	75,25	9,03		12,0	

PAGO COM [illegible]
Lei n° [illegible]
CONVÊNIO n° [illegible]
Prefeitura Municipal de [illegible]

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado -

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
No. 308.938

SÉRIE: 0

FUTURA
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 1
No. 308.938
SÉRIE: 0
Página 2 de 3

Chave de Acesso da NF-e
35260708231734000193550000003089381003309131

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

Protocolo de Autorização de Uso
135262870979583 2026-07-17T22:32:40-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

	Lote : 26030208 Val. 31/03/2028					1,00							
568552	GLICOSE 25% 10ML CX C/200 SAMTEC Lote : LGA 2 Val. 28/02/2027	30049099	020	5102	CX	1,00 1,00	88,981200	88,98	51,90	6,23		12,0	
568798	PARACETAMOL 500MG CMP CX C/500 "GENERICO" HIPOLABOR Lote : 0057/26M Val. 31/12/2027	30049045	020	5102	CX	1,00 1,00	29,979200	29,98	17,49	2,10		12,0	
569127	AMOX 250MG/5ML+CLAV POTASSIO 62,5MG/5ML 75ML COPO "GENERICO" EMS Lote : 5D7552 Val. 19/11/2027	30041012	020	5102	CX	2,00 2,00	13,521200	27,04	15,77	1,89		12,0	
571394	FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/50AMP IM/IV/EPIDU "GENERICO" (A1) FRESENIUS/NEWCOM/EMS Lote : 78UI4159 Val. 24/09/2027	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	139,528300	279,06	279,06	33,49		12,0	
573127	AMBROXOL 30MG/5ML (6MG/ML) XPE ADUL FRS 120ML"GENERICO" AIRELA Lote : 26E0411 Val. 31/05/2028	30049099	000	5102	FR	10,00 10,00	3,303800	33,04	33,04	3,96		12,0	
573145	METOPROLOL 25MG CMP REV CX C/30 "DOZOITO" BIOLAB Lote : C2604664 Val. 31/01/2029	30049039	000	5102	CX	3,00 3,00	9,067200	27,20	27,20	4,90		18,0	
573670	NEOMICINA + BACITRACINA 15G CX C/1 TB "GENERICO"(ANTIB) EMS Lote : 5L8628 Val. 22/05/2028	30042069	000	5102	CX	20,00 20,00	2,863300	57,27	57,27	6,87		12,0	
574666	NISTATINA 25.000UI/G CR VAG 60G C/1 TB + 14 APL "GENERICO" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B26D2529 Val. 15/05/2028	30049099	000	5102	CX	30,00 30,00	5,679900	170,40	170,40	20,45		12,0	
574977	SORBITOL714MG/G+LAURILSULFATO 7,70MG/G CX C 7BISN "MINILAX" EUROFARMA Lote : 148919 Val. 01/03/2028	30049099	000	5102	CX	4,00 4,00	42,700000	170,80	170,80	30,74		18,0	
576341	FITOMENADIONA (VIT. K) 10MG/ML IM/SC AMP CX C/100 "HYVIT K" HYPOFARMA Lote : 25091715 Val. 30/09/2027	30045090	000	5102	CX	1,00 1,00	171,309600	171,31	171,31	30,84		18,0	

[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

11 712
Gabriel Ap. Santos
RG 59 336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
21.07.26

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado	**NF-e** No. 308.938

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	**SÉRIE: 0**

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 308.938
SÉRIE: 0
Página 3 de 3

Chave de Acesso da NF-e
35260708231734000193550000003089381003309131

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

Protocolo de Autorização de Uso
135262870979583 2026-07-17T22:32:40-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

PAGO CO[illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO [illegible]
Prefeitura Municipal de Sumaré

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	*Reservado ao FISCO*
REG.:Sumaré N/P.354.856 Nº DO PEDIDO: 10749 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	

```
28/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:15:47
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090284124300500016107179315380001055293
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ:  67.729.178/0004-91
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ:  67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             72.704
NOSSO NUMERO                28412430000016107
CONVENIO                                02841243
DATA DE VENCIMENTO                    14/08/2026
DATA DO PAGAMENTO                     27/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                     10.552,93
VALOR COBRADO                          10.552,93
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.B69.231.507.4A0.361
================================================
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.
```

PAGO COM [illegible] CIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

34108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA 1

Nº. 2182612 **FL 1 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1826 1217 1675 3290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262870497136 17/07/2026 21:41:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 17/07/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/07/2026
MUNICÍPIO ITARARE	FONE / FAX 1535324200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2182612/1	14/08/2026	10.552,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.552,93	VALOR DO ICMS 1.635,20	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.552,93	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 10.552,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260	MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 17,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 0,48303	PESO BRUTO 202,295	PESO LÍQUIDO 202,295

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BD-008/26M Q: 200,0000 F: 27/02/26 V: 31/01/2028	30049099	000	5102	AP	200,00	3,158	631,60	631,60	75,79	0,00	12,00	0,00
036352	AMPICILINA SODICA 1G (AUROBINDO/EUGIA) (ITEM GENERICO) L: AI0125022A Q: 100,0000 F: 01/11/25 V: 31/10/2027	30041011	200	5102	FA	100,00	3,05	305,00	305,00	36,60	0,00	12,00	0,00
035085	CETOPROFENO 100MG IV (UNIAO QUIMICA) L: 2614677 Q: 500,0000 F: 25/03/26 V: 31/03/2028	30049029	000	5102	FA	500,00	3,00	1.500,00	1.500,00	270,00	0,00	18,00	0,00
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: DX26D031 Q: 200,0000 F: 15/04/26 V: 15/03/2028	30039099	000	5102	AP	200,00	0,65	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00
017282	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 2ML (FARMACE) L: DP26F212 Q: 600,0000 F: 08/06/26 V. 08/05/2028	30049099	000	5102	AP	600,00	0,68	408,00	408,00	73,44	0,00	18,00	0,00
031377	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (CRISTALIA) L: A1A7312C Q: 100,0000 F: 28/09/25 V: 01/08/2027	30049099	700	5102	SE	100,00	10,50	1.050,00	1.050,00	189,00	0,00	18,00	0,00
032157	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HYPOFARMA) L: 25061437 Q: 200,0000 F: 12/06/25 V: 30/06/2027	30039099	000	5102	AP	200,00	0,88	176,00	176,00	31,68	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/07/2026 Pedido: 3593198 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3593198 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA pedido 10752 recebimento 0730 as 1700 Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE)

RESERVADO AO FISCO

11/7/24

[illegible] Ap. Santos
[illegible] 59 336.039-4
[illegible] Santa Casa de Itararé

21.07.26

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 2182612 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1826 1217 1675 3290

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262870497136 17/07/2026 21:41:44
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
005779	FUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 26030425 Q: 500,0000 F: 13/04/26 V: 31/03/2028	30039086	000	5102	AP	500,00	0,53	265,00	265,00	31,80	0,00	12,00	0,00
029811	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML, METILSULFATO (UNIAO QUIMI CA) L: 2621344D Q: 100,0000 F: 27/05/26 V: 31/05/2028	30049049	000	5102	AP	100,00	0,98	98,00	98,00	17,64	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 0111 03 Q: 50,0000 F: 26/03/26 V: 29/02/2028, nFCI: D1538FAF-856 B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	50,00	10,40	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00
033684	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML (BLAU) (ITEM GENERIC O) L: 26020692 Q: 60,0000 F: 25/11/25 V: 30/11/2027	30049069	000	5102	FA	60,00	6,50	390,00	390,00	46,80	0,00	12,00	0,00
036229	ONDANSETRONA 4MG/2ML,CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 25060610 Q: 500,0000 F: 01/08/25 V: 30/ 07/2027	30039079	000	5102	AP	500,00	0,7398	369,90	369,90	44,39	0,00	12,00	0,00
027192	FIBRINOLISINA 1U, DESOXIRRIBONUCLEASE 30G (CRISTA LIA) L: 50032235 Q: 20,0000 F: 27/08/25 V: 27/08/2027	30049013	000	5102	TB	20,00	77,1175	1.542,35	1.542,35	277,63	0,00	18,00	0,00
019802	SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO (TEUTO) L: 370365 1 Q: 40,0000 F: 01/01/26 V: 01/01/2028	30049039	700	5102	FR	40,00	10,60	424,00	424,00	76,32	0,00	18,00	0,00
027083	CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2611559 Q: 520,0000 F: 17/04/26 V: 15/04/2028	30049099	000	5102	FR	520,00	3,45	1.794,00	1.794,00	215,28	0,00	12,00	0,00
028467	CLORPROMAZINA 25MG/5ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50038316 Q: 50,0000 F: 26/01/26 V: 26/01/2029 *** Portaria 344 /98 C1	30049079	000	5102	AP	50,00	3,2815	164,08	164,08	29,53	0,00	18,00	0,00
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUT OSE (NEO Q/COSMED) L: B26D1475 Q: 100,0000 F: 30/04/2 6 V: 30/04/ 2028	30045090	500	5102	AP	100,00	7,85	785,00	785,00	141,30	0,00	18,00	0,00

PAGO COM [illegible]
[illegible]

```
28/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:15:47
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090284124300500015827173715380000818850
BENEFICIARIO:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ:  67.729.178/0004-91
BENEFICIARIO FINAL:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ:  67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             72.705
NOSSO NUMERO                28412430000015827
CONVENIO                                02841243
DATA DE VENCIMENTO                    14/08/2026
DATA DO PAGAMENTO                     27/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      8.188,50
VALOR COBRADO                           8.188,50
================================================
NR.AUTENTICACAO          4.C1E.5DB.B70.BCF.A93
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 a 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

31108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA 1

Nº. 2182350 **FL 1 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1823 5011 9054 2373

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262866666190 17/07/2026 15:46:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 17/07/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/07/2026
MUNICÍPIO ITARARE	FONE / FAX 1535324200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2182350/1	14/08/2026	8.188,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.188,50	VALOR DO ICMS 1.221,93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.188,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.188,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM	FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 LT	MUNICÍPIO RIO CLARO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 30,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO 1,18468	PESO BRUTO 185,011	PESO LÍQUIDO 185,011

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 6086445 Q: 100,0000 F: 29/04/26 V: 31/03/2031, nFCI: 3D0C612B-4AEB-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	800	5102	UN	100,00	18,00	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00
030429	ELETRODO PARA ECG NEONATAL (3M/SOLVENTUM) L: 2532201120 Q: 300,0000 F: 01/11/25 V: 18/11/2027, nFCI: 05B6022F-AFD0-4D72-9526-873B70B28212	90181100	500	5102	UN	300,00	2,50	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1293383 Q: 500,0000 F: 27/03/26 V: 26/03/2028	38221920	700	5102	TI	500,00	0,48	240,00	240,00	43,20	0,00	18,00	0,00
033350	MULTIVIAS C/2VIAS (MEDIX) L: 20250415 Q: 1.000,0000 F: 01/04/25 V: 30/03/2030	90189010	000	5102	UN	1.000,00	0,60	600,00	600,00	108,00	0,00	18,00	0,00
030028	PAPEL LENCOL 50CM X 50M BRANCO (DESCARBOX) L: 12379 Q: 100,0000 F: 11/02/26 V: 10/02/2031	48030090	000	5102	RO	100,00	7,6835	768,35	768,35	138,31	0,00	18,00	0,00
036577	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO (LIVE HEALTHCARE) L: LVMX1125 Q: 3.000,0000 F: 02/01/26 V: 02/01/2031	63079010	200	5102	UN	3.000,00	0,0821	246,30	246,30	44,33	0,00	18,00	0,00
011289	SERINGA DESC 20ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 6160902 Q: 3.000,0000 F: 09/06/26 V: 31/05/2031, nFCI: 3DB4184A-09E4-4B27-9612-DC6712F6F5A0	90183119	500	5102	UN	3.000,00	0,80	2.400,00	2.400,00	288,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 20/07/2026 Pedido: 3592158 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3592158 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA N do Pedido 10726(Codigo Interno Emitente: 5758 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE) | OPERACAO SUJEITA A REDUCAO LINEAR DE BENEFICIOS DA LC 224/2025 | ALIQUOTA ICMS 13,30% CF. ART.54, INC.XV, RICMS/SP DEC.45490/00.

RESERVADO AO FISCO

21735

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336 039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itarare

20.07.26

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
[illegible]
[illegible]
[illegible]

Identificação do emitente **Rioclarense** **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP CEP 13916-074 – 1935225800	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA **0 – ENTRADA** 1 **1 – SAÍDA** **Nº. 2182350** **FL 2 / 2** **SÉRIE 1**	CHAVE DE ACESSO **3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1823 5011 9054 2373** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262866666190 17/07/2026 15:46:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ 67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
025190	AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L: M43866 Q: 12,0000 F: 14/05/26 V: 13/05/2028	30039099	000	5102	L	12,00	5,6202	67,44	67,44	12,14	0,00	18,00	0,00
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML AZUL (VIC PHARMA) L: M44061 Q: 24,0000 F: 01/06/26 V: 30/06/2029	30039099	000	5102	L	24,00	13,224	317,38	317,38	57,13	0,00	18,00	0,00
025788	POLIVINILPIRROLIDONA-IODO 10% TOPICO 1000ML (VIC PHARMA) L: M44183 Q: 12,0000 F: 01/06/26 V: 30/06/2028	30039099	000	5102	FR	12,00	48,9271	587,13	587,13	105,68	0,00	18,00	0,00
035250	VASELINA LIQUIDA 1000ML (VIC PHARMA) L: C10942 Q: 12,0000 F: 04/05/26 V: 03/05/2028	30039099	000	5102	L	12,00	34,3254	411,90	411,90	74,14	0,00	18,00	0,00

PAGO COM [illegible]
[illegible]
Prefeitura [illegible]

Emitir comprovantes (versão antiga)

```
29/07/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:09:26
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090352612100300040882177115420000756005
BENEFICIARIO:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD
NOME FANTASIA:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ:  04.274.988/0001-38
BENEFICIARIO FINAL:
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
CNPJ:  04.274.988/0001-38
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ:  50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             72.801
NOSSO NUMERO                   35261210000040882
CONVENIO                                03526121
DATA DE VENCIMENTO                    18/08/2026
DATA DO PAGAMENTO                     28/07/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      7.560,05
VALOR COBRADO                           7.560,05
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.12E.A17.D41.B5A.164
================================================
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.
================================================
Tudo em um so lugar
Tenha mais controle da sua empresa na palma
da sua mao com o Resumo Financeiro do Painel PJ
```

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

Ativa 14104

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.196.480
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1964 8010 3254 4458

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA**	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135262918016592 - 21/07/2026 10:10:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **582596876113**	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**		CNPJ / CPF **50.055.250/0001-05**		DATA DA EMISSÃO **21/07/2026**
ENDEREÇO **RUA SAO PEDRO, 30**		BAIRRO / DISTRITO **CENTRO**	CEP **18460-000**	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **ITARARE**	UF **SP**	FONE / FAX **1535324359**	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	18/08/2026
Valor	R$7.560,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS 7.146,78	VALOR DO ICMS 962,97	VALOR DO ICMS-FCP 0,00	BASE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR ICMS S.T. 0,00	VALOR ICMS S.T.-FCP 0,00	TOTAL PRODUTOS 7.560,05
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	VALOR IMPORTAÇÃO 0,00	TOTAL DA NOTA 7.560,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**	FRETE POR CONTA **0-Remetente**	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO **AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02**		MUNICÍPIO **SUMARE**		UF **SP**	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE **11**	ESPÉCIE **Volumes**	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO **144,620**	PESO LÍQUIDO **144,620**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
33821	BEPEDEN 1.200.000UI PO SUS INJ S/DIL CX C/ 50 FA/TEUTO S+PMC: 19,77 Lote: 2505902 Qt: 200 Fab: 20/03/26 Val: 20/03/28 FCI:458F07DE-95B3-484E-A2B0-C0540607F65B	30041013	500	5102	FA	200	5,2900	1.058,00	1.058,00	190,44			18,00	
40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CX C/ 100AP/FARMACE G+PMC: 3,87 Lote: HC26L059 Qt: 300 Fab: 01/05/26 Val: 30/04/28	30049099	000	5102	AP	300	1,3400	402,00	402,00	48,24			12,00	
57272	CEFALEXINA 500MG (GEN) CT C/ 200 CP REV (IMPORTADO)/ABL G+PMC: 6,51 Lote: 112255C Qt: 200 Fab: 11/07/25 Val: 30/06/27 FCI:223ACC3E-0F2A-4D52-9D0A-BD52B4DF5F84	30042052	300	5102	CP	200	0,5400	108,00	108,00	12,96			12,00	
55858	CEFAZOLINA 1G PO SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA G+PMC: 17,18 Lote: BZLID26020A Qt: 200 Fab: 01/03/26 Val: 28/02/28	30042059	200	5102	FA	200	3,9900	798,00	798,00	95,76			12,00	
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PO P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU G+PMC: 67,56 Lote: 26051701 Qt: 500 Fab: 30/04/26 Val: 30/04/28 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0BD-C4E7B332CF05	30042059	500	5102	FA	500	3,4500	1.725,00	1.725,00	207,00			12,00	
49384	CETOPROFENO 50MG/ML (GEN) SOL INJ IM 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+PMC: 4,43 Lote: BG-036/26M Qt: 300 Fab: 01/05/26 Val: 30/04/28 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	AP	300	0,9300	279,00	279,00	33,48			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Pedido 10755;
Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE IdPed: 3253574;
BANCO BRASIL - AG: 3570-7 C/C: 265004;
BANCO BRADESCO - AG: 2401-5 C/C: 151224;
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO".
Inf. fisco:
Valor Aprox. Tributos Federal: R$ 1.940,43 Estadual: R$ 907,21 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) "Red Base conf. art 62, Anexo II, RICMS/2000".
A operação está sujeita ao disposto na Lei Complementar nº 224, de 2025

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] /2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

RESERVADO AO FISCO

11 764

Gabriel Ap. Santos
RG. 59.336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé

21/07/26

Impresso em 21/07/2026 às 10:10:26

www.geneb.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.196.480
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1964 8010 3254 4458

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135262918016592 - 21/07/2026 10:10:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 21,78 Lote: AA-021/26 Qt: 100 Fab: 01/02/26 Val: 30/04/28 FCI:CE4A7A75-76DC-4895-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	100	2,3300	233,00	233,00	27,96			12,00	
48399	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA G+ PMC: 3,61 Lote: AEJA25012A Qt: 120 Fab: 01/12/25 Val: 30/11/27	30049079	200	5102	CP	120	0,3200	38,40	38,40	4,61			12,00	
48124	CRISPRED 20MG CX C/ 200 CP/CRISTALIA S+ PMC: 1,43 Lote: 50025339 Qt: 200 Fab: 04/03/25 Val: 04/03/28 FCI:66220EA8-86A5-4884-8E28-663800004619	30043999	500	5102	CP	200	0,2200	44,00	44,00	7,92			18,00	
40263	DIPIRONA SODICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5 FR/FARMACE G+ PMC: 5,84 Lote: DS26F124 Qt: 100 Fab: 01/06/26 Val: 30/05/28	30049099	000	5102	FR	100	1,0700	107,00	107,00	12,84			12,00	
56049	DIPROSPAN 5MG/ML+2MG/ML SUS INJ 1ML CT C/6 AP/MANTECORP + PMC: 57,07 Lote: B25L1858 Qt: 54 Fab: 01/01/26 Val: 01/01/28 FCI:73741BD7-3572-47D9-AB49-4EE05CDD7815	30043210	500	5102	AP	54	5,1631	278,81	278,81	50,19			18,00	
48523	GLICOSE 5% 1000ML CX C/ 16 FR/FRESENIUS O+ Lote: 74UK4485 Qt: 48 Fab: 15/10/25 Val: 15/09/27 FCI:F026B2D6-C064-4965-B700-7CEB47B49250	30049099	520	5102	FR	48	8,6300	414,24	241,64	29,00			12,00	
48412	GLICOSE 5% 250ML CX C/ 40 FR/EQUIPLEX G+ PMC: 9,27 Lote: 2610629 Qt: 160 Fab: 13/02/26 Val: 12/02/28 FCI:A5EDDC8B-B811-4185-B5AD-DF720BBD0326	30049099	520	5102	FR	160	3,6100	577,60	336,93	40,43			12,00	
49018	HERVIRAX 200MG CT C/ 500 CP/PHARLAB S+ PMC: 2,67 Lote: 262336 Qt: 500 Fab: 01/05/26 Val: 31/05/28	30049069	000	5102	CP	500	0,2000	100,00	100,00	18,00			18,00	
36076	KAOSEC 2MG CT C/ 200 CP/PHARMASCIENCE/C1 S+ PMC: 0,75 Lote: 91-003/26 Qt: 200 Fab: 01/01/26 Val: 30/01/28	30049062	000	5102	CP	200	0,1100	22,00	22,00	3,96			18,00	
40646	LABCAINA 20MG/G GELE TOP 30G PCT C/ 10 BG/PHARLAB S+ PMC: 12,70 Lote: 256708 Qt: 50 Fab: 01/11/25 Val: 30/11/27	30049043	000	5102	BG	50	4,0500	202,50	202,50	36,45			18,00	
51100	METILPREDNISOLONA 125MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 25 FA+DIL 2ML/BLAU G+ PMC: 23,47 Lote: 25080517 Qt: 50 Fab: 30/07/25 Val: 31/07/27 FCI:B20B381D-AE50-499A-98A7-884BBCEF2478	30043210	500	5102	FA	50	9,5000	475,00	475,00	57,00			12,00	
36397	MIDAZOLAM 15MG (5MG/ML) SOL INJ 3ML (GEN) CX C/100 AP/HIPOLABOR/B1 G+ PMC: 16,61 Lote: AP-002/26 Qt: 100 Fab: 01/03/26 Val: 29/02/28 FCI:1A4ACBF1-AC37-407E-A984-A69C558DA855	30049099	500	5102	AP	100	1,7500	175,00	175,00	21,00			12,00	
25150	UNI HALOPER 5MG/ML SOL INJ 1ML IM CT C/50 AP/UNIAO QUIMICA/C1 S+ PMC: 6,02 Lote: 2616290 Qt: 50 Fab: 01/04/26 Val: 30/04/28 FCI:86B1355E-325D-4906-A9E6-2051E1C80368	30049069	500	5102	AP	50	1,0100	50,50	50,50	9,09			18,00	
56615	VANCOMICINA 500MG PO P/ SOL INJ IV (GEN) CX C/ 100 FA/BLAU G+ PMC: 45,21 Lote: 26041140 Qt: 100 Fab: 01/04/26 Val: 30/04/28 FCI:4CCEFA00-DA8E-422E-AAA4-D4BEE6150B84	30042071	500	5102	FA	100	4,7200	472,00	472,00	56,64			12,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO Nº [illegible]
Prefeitura Municipal [illegible]

Impresso em 21/07/2026 as 10:10:26

www.geweb.com.br

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3330308181210071
03/08/2026 08:25:59

```
31/07/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:18:25
042000420          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 31/07/2026
NR. DOCUMENTO                551.510.000.108.651
VALOR TOTAL                             1.025,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIAGNOSTICA PRO VIDA LTDA
AGENCIA: 1510-5          CONTA:        108.651-0
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.A9D.3E8.09D.D8E.43A
```

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP

Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 4279
Vila Santa Cruz - Sao Jose do Rio Preto - SP
CEP: 15014-060 Fone: (17)3233-8940

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.046.342
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0700 8551 4500 0174 5500 1000 0463 4215 0864 7197

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135263083741161 31/07/2026 15:29:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.256.372.119	INSC.EST.DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.855.145/0001-74

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			CNPJ/CPF/idEstrangeiro 50.055.250/0001-05	DATA DE EMISSÃO 31/07/2026
ENDEREÇO Rua SAO PEDRO, 30		BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 18460-009	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 31/07/2026
MUNICÍPIO Itarare	FONE/FAX (15)3532-5882	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:29:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATA

001 01/08/2026 R$ 1.025,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.025,00	VALOR DO ICMS 184,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 394,11	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.025,00
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 1.025,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CORREIOS-ACF AV POTIRENDABA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 65.708.158/0001-66
ENDEREÇO AV. POTIRENDABA, 1600,	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
5956 5930	CARTAO DE TESTE EPOC BGEM BUN cx C/ 25Testes - SIEMENS Código Barras: 429482 Lote=022607270 Qtd=1 Fab=07/05/2026 Val=28/08/2026	38221990	000	5102	CX	1	1.025,00	1.025,00	1.025,00	184,50	0,00	18	0	394,11

11854

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
04.08.26

[illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R$: 137,86 FEDERAL E 256,25 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br 42CA5A	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:31/07/2026,Valor Total: R$1.025,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Rua SAO PEDRO, 30 - Centro - Itarare/SP		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.046.342 SÉRIE: 1