SANTA
CASA
DE ITARARÉ

HOSPITAL - 18.756-9

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Maio de 2026

Rec. 19/08/2026

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 **Maio de 2026**, autorizado pelo **Plano de Trabalho Hospital**, o valor de **R$ 1.336.134,45**, recebido no dia 07 de Maio de 2026.

- Convênio 001/2025 – HOSPITAL

Itararé, 10 de Junho de 2026.

Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2025 HOSPITAL** do mês de **Maio de 2026** no valor de **R$ 1.336.134,45** com acréscimo de rendimentos em aplicações de **R$ 50,43**, com acréscimo de recurso próprio de **R$ 770,32**, com saldo do mês anterior de **R$ 703,68**. Com despesas no mês **05/2026** no valor de **R$ 1.336.670,64**, com saldo para o mês seguinte de **R$ 988,24**.

Conselheiros Fiscais

Vivian Foster

Vivian Adriely Ferreira Foster

Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Junho 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 **MAIO.**

- HOSPITAL - PARCELA 05/12 do Convênio 001/2025.

Banco do Brasil

Agência.: 0420-0

C.Corrente.: 18.756-9

Itararé (SP) 04 de maio de 2026.

Lyza Cristina Zambianco
CPF: 292.598.598-08
Diretora Administrativa

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - HOSPITAL

MAIO - 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
30/04/2026	**Saldo Anterior**				R$ (0,00)	C	
04/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000050401	R$ -	R$ 530,00	R$ (530,00)	D	1
04/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 530,00	R$ -	R$ (0,00)	C	4
06/05/2026	Tarifa Pacote de Serviços	00831261103290788	R$ -	R$ 159,20	R$ (159,20)	D	3
06/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 159,20	R$ -	R$ (0,00)	C	4
07/05/2026	Transferência recebida	00550420000008667	R$ 1.336.134,45	R$ -	R$ 1.336.134,45	C	1
07/05/2026	Transferência enviada	00551510000108651	R$ -	R$ 1.400,00	R$ 1.334.734,45	D	1
07/05/2026	Pix - Enviado	00000000000050701	R$ -	R$ 435.041,95	R$ 899.692,50	D	1
07/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000050702	R$ -	R$ 5.663,18	R$ 894.029,32	D	1
07/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ -	R$ 894.029,32	R$ (0,00)	D	4
08/05/2026	Transferência recebida	00550420000006754	R$ 83,32	R$ -	R$ 83,32	C	3
08/05/2026	Transferência enviada	00550037000001124	R$ -	R$ 510,72	R$ (427,40)	D	1
08/05/2026	Tarifa Pix Enviado	00851281200041213	R$ -	R$ 10,00	R$ (437,40)	D	3
08/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 437,40	R$ -	R$ (0,00)	C	4
11/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000051101	R$ -	R$ 697,70	R$ (697,70)	D	1
11/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000051102	R$ -	R$ 430,00	R$ (1.127,70)	D	1
11/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 1.127,70	R$ -	R$ (0,00)	C	4
13/05/2026	Transferência enviada	00550037000001124	R$ -	R$ 996,00	R$ (996,00)	D	1
13/05/2026	Transferência enviada	00550420000034217	R$ -	R$ 13.139,00	R$ (14.135,00)	D	1
13/05/2026	Transferência enviada	00551432000048545	R$ -	R$ 1.359,35	R$ (15.494,35)	D	1
13/05/2026	Transferência enviada	00551432000048545	R$ -	R$ 960,00	R$ (16.454,35)	D	1
13/05/2026	Transferência enviada	00551432000048545	R$ -	R$ 4.350,00	R$ (20.804,35)	D	1
13/05/2026	Transferência enviada	00551432000048545	R$ -	R$ 8.700,00	R$ (29.504,35)	D	1
13/05/2026	Transferência enviada	00551432000048545	R$ -	R$ 1.740,00	R$ (31.244,35)	D	1
13/05/2026	Transferência enviada	00552677000026550	R$ -	R$ 34.800,00	R$ (66.044,35)	D	1
13/05/2026	Transferência enviada	00556511000062063	R$ -	R$ 22.620,00	R$ (88.664,35)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051301	R$ -	R$ 22.861,86	R$ (111.526,21)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051302	R$ -	R$ 1.740,00	R$ (113.266,21)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051303	R$ -	R$ 14.790,00	R$ (128.056,21)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051304	R$ -	R$ 3.480,00	R$ (131.536,21)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051305	R$ -	R$ 24.360,00	R$ (155.896,21)	D	1

13/05/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051306	R$ -	R$ 20.010,00	R$ (175.906,21)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051307	R$ -	R$ 2.610,00	R$ (178.516,21)	D	1
13/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000051308	R$ -	R$ 8.522,50	R$ (187.038,71)	D	1
13/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000051309	R$ -	R$ 4.543,27	R$ (191.581,98)	D	1
13/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000051310	R$ -	R$ 19.833,18	R$ (211.415,16)	D	1
13/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000051311	R$ -	R$ 1.430,00	R$ (212.845,16)	D	1
13/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000051312	R$ -	R$ 480,00	R$ (213.325,16)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051313	R$ -	R$ 6.960,00	R$ (220.285,16)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051314	R$ -	R$ 22.045,37	R$ (242.330,53)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051315	R$ -	R$ 8.700,00	R$ (251.030,53)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051316	R$ -	R$ 29.580,00	R$ (280.610,53)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051317	R$ -	R$ 15.660,00	R$ (296.270,53)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051318	R$ -	R$ 29.393,82	R$ (325.664,35)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051319	R$ -	R$ 2.815,50	R$ (328.479,85)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051320	R$ -	R$ 2.924,60	R$ (331.404,45)	D	1
13/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051321	R$ -	R$ 1.722,10	R$ (333.126,55)	D	1
13/05/2026	Tarifa Pix Enviado	00881331200027943	R$ -	R$ 150,00	R$ (333.276,55)	D	3
13/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 333.276,55	R$ -	R$ (0,00)	C	4
14/05/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 2.477,03	R$ (2.477,03)	D	1
14/05/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 5.715,47	R$ (8.192,50)	D	1
14/05/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 9.910,56	R$ (18.103,06)	D	1
14/05/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 65,00	R$ (18.168,06)	D	1
14/05/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 3.265,68	R$ (21.433,74)	D	1
14/05/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 1.801,92	R$ (23.235,66)	D	1
14/05/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 6.531,96	R$ (29.767,62)	D	1
14/05/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 10.160,95	R$ (39.928,57)	D	1
14/05/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 3.603,84	R$ (43.532,41)	D	1
14/05/2026	Transferência enviada	00550420000034177	R$ -	R$ 8.108,64	R$ (51.641,05)	D	1
14/05/2026	Transferência enviada	00550420000034177	R$ -	R$ 11.000,00	R$ (62.641,05)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051401	R$ -	R$ 18.270,00	R$ (80.911,05)	D	1
14/05/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051402	R$ -	R$ 11.310,00	R$ (92.221,05)	D	1
14/05/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051403	R$ -	R$ 12.180,00	R$ (104.401,05)	D	1
14/05/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051404	R$ -	R$ 6.960,00	R$ (111.361,05)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051405	R$ -	R$ 1.740,00	R$ (113.101,05)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051406	R$ -	R$ 4.692,50	R$ (117.793,55)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051407	R$ -	R$ 365,40	R$ (118.158,95)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051408	R$ -	R$ 1.132,74	R$ (119.291,69)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051409	R$ -	R$ 210,00	R$ (119.501,69)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051410	R$ -	R$ 651,00	R$ (120.152,69)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051411	R$ -	R$ 469,80	R$ (120.622,49)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051412	R$ -	R$ 1.456,38	R$ (122.078,87)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051413	R$ -	R$ 45,00	R$ (122.123,87)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051414	R$ -	R$ 139,50	R$ (122.263,37)	D	1

14/05/2026	Impostos	00000000000051415	R$ -	R$ 75,00	R$ (122.338,37)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051416	R$ -	R$ 232,50	R$ (122.570,87)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051417	R$ -	R$ 8.700,00	R$ (131.270,87)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051418	R$ -	R$ 103.235,00	R$ (234.505,87)	D	1
14/05/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051419	R$ -	R$ 22.620,00	R$ (257.125,87)	D	1
14/05/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051420	R$ -	R$ 16.329,90	R$ (273.455,77)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051421	R$ -	R$ 23.678,36	R$ (297.134,13)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051422	R$ -	R$ 4.129,40	R$ (301.263,53)	D	1
14/05/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051423	R$ -	R$ 6.531,96	R$ (307.795,49)	D	1
14/05/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051424	R$ -	R$ 4.504,80	R$ (312.300,29)	D	1
14/05/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051425	R$ -	R$ 8.025,30	R$ (320.325,59)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051426	R$ -	R$ 2.815,50	R$ (323.141,09)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051427	R$ -	R$ 13.920,00	R$ (337.061,09)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051428	R$ -	R$ 6.531,96	R$ (343.593,05)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051429	R$ -	R$ 16.329,90	R$ (359.922,95)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051430	R$ -	R$ 6.960,00	R$ (366.882,95)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051431	R$ -	R$ 7.830,00	R$ (374.712,95)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051432	R$ -	R$ 1.968,96	R$ (376.681,91)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051433	R$ -	R$ 4.007,39	R$ (380.689,30)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051434	R$ -	R$ 11.310,00	R$ (391.999,30)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051435	R$ -	R$ 960,00	R$ (392.959,30)	D	1
14/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051436	R$ -	R$ 622,10	R$ (393.581,40)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051437	R$ -	R$ 27,52	R$ (393.608,92)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051438	R$ -	R$ 46,74	R$ (393.655,66)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051439	R$ -	R$ 64,05	R$ (393.719,71)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051440	R$ -	R$ 85,33	R$ (393.805,04)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051441	R$ -	R$ 144,91	R$ (393.949,95)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051442	R$ -	R$ 198,56	R$ (394.148,51)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051443	R$ -	R$ 1.650,00	R$ (395.798,51)	D	1
14/05/2026	Impostos	00000000000051444	R$ -	R$ 5.115,00	R$ (400.913,51)	D	1
14/05/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00831341100073609	R$ -	R$ 13,60	R$ (400.927,11)	D	3
14/05/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00831341100073610	R$ -	R$ 13,60	R$ (400.940,71)	D	3
14/05/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00831341100073611	R$ -	R$ 13,60	R$ (400.954,31)	D	3
14/05/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00831341100073612	R$ -	R$ 13,60	R$ (400.967,91)	D	3
14/05/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00831341100073613	R$ -	R$ 13,60	R$ (400.981,51)	D	3
14/05/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00831341100073614	R$ -	R$ 13,60	R$ (400.995,11)	D	3
14/05/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00831341100073615	R$ -	R$ 13,60	R$ (401.008,71)	D	3
14/05/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00831341100073616	R$ -	R$ 13,60	R$ (401.022,31)	D	3
14/05/2026	Tarifa Pix Enviado	00891341200025096	R$ -	R$ 165,65	R$ (401.187,96)	D	3
14/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 401.187,96	R$ -	R$ (0,00)	C	4
15/05/2026	Transferência recebida	00550420000006754	R$ 5.405,76	R$ -	R$ 5.405,76	C	4
15/05/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 0,30	R$ 5.405,46	D	1
15/05/2026	Transferência enviada	00550420000018572	R$ -	R$ 5.405,76	R$ (0,30)	D	4

15/05/2026	Transferência enviada	00550420000034180	R$	-	R$	12.247,43	R$	(12.247,73)	D	1
15/05/2026	Transferência enviada	00550420000034180	R$	-	R$	2.236,12	R$	(14.483,85)	D	1
15/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051501	R$	-	R$	22.620,00	R$	(37.103,85)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051502	R$	-	R$	66,00	R$	(37.169,85)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051503	R$	-	R$	204,60	R$	(37.374,45)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051504	R$	-	R$	129,60	R$	(37.504,05)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051505	R$	-	R$	401,76	R$	(37.905,81)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051506	R$	-	R$	276,00	R$	(38.181,81)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051507	R$	-	R$	855,60	R$	(39.037,41)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051508	R$	-	R$	261,00	R$	(39.298,41)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051509	R$	-	R$	352,35	R$	(39.650,76)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051510	R$	-	R$	378,45	R$	(40.029,21)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051511	R$	-	R$	809,10	R$	(40.838,31)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051512	R$	-	R$	1.092,29	R$	(41.930,60)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051513	R$	-	R$	1.173,20	R$	(43.103,80)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051514	R$	-	R$	104,40	R$	(43.208,20)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051515	R$	-	R$	91,35	R$	(43.299,55)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051516	R$	-	R$	104,40	R$	(43.403,95)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051517	R$	-	R$	52,20	R$	(43.456,15)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051518	R$	-	R$	323,64	R$	(43.779,79)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051519	R$	-	R$	283,18	R$	(44.062,97)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051520	R$	-	R$	323,64	R$	(44.386,61)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051521	R$	-	R$	161,82	R$	(44.548,43)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051522	R$	-	R$	72,00	R$	(44.620,43)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051523	R$	-	R$	158,40	R$	(44.778,83)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051524	R$	-	R$	28,80	R$	(44.807,63)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051525	R$	-	R$	57,60	R$	(44.865,23)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051526	R$	-	R$	223,20	R$	(45.088,43)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051527	R$	-	R$	491,04	R$	(45.579,47)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051528	R$	-	R$	89,28	R$	(45.668,75)	D	1
15/05/2026	Impostos	00000000000051529	R$	-	R$	178,56	R$	(45.847,31)	D	1
15/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051530	R$	-	R$	870,00	R$	(46.717,31)	D	1
15/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051531	R$	-	R$	2.610,00	R$	(49.327,31)	D	1
15/05/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051532	R$	-	R$	9.797,94	R$	(59.125,25)	D	1
15/05/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051533	R$	-	R$	13.000,10	R$	(72.125,35)	D	1
15/05/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00841351100092831	R$	-	R$	13,60	R$	(72.138,95)	D	3
15/05/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00841351100092833	R$	-	R$	13,60	R$	(72.152,55)	D	3
15/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$	72.152,55	R$	-	R$	(0,00)	C	4
18/05/2026	Transferência enviada	00550420000034180	R$	-	R$	5.405,76	R$	(5.405,76)	D	1
18/05/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051801	R$	-	R$	6.531,96	R$	(11.937,72)	D	1
18/05/2026	Pix - Enviado	00000000000051802	R$	-	R$	1.632,99	R$	(13.570,71)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051803	R$	-	R$	195,75	R$	(13.766,46)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051804	R$	-	R$	606,83	R$	(14.373,29)	D	1

18/05/2026	Impostos	00000000000051805	R$	-	R$	86,40	R$	(14.459,69)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051806	R$	-	R$	267,84	R$	(14.727,53)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051807	R$	-	R$	35,74	R$	(14.763,27)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051808	R$	-	R$	39,59	R$	(14.802,86)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051809	R$	-	R$	128,27	R$	(14.931,13)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051810	R$	-	R$	162,40	R$	(15.093,53)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051811	R$	-	R$	110,79	R$	(15.204,32)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051812	R$	-	R$	122,73	R$	(15.327,05)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051813	R$	-	R$	397,63	R$	(15.724,68)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051814	R$	-	R$	503,45	R$	(16.228,13)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051815	R$	-	R$	26,10	R$	(16.254,23)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051816	R$	-	R$	104,40	R$	(16.358,63)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051817	R$	-	R$	80,91	R$	(16.439,54)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051818	R$	-	R$	323,64	R$	(16.763,18)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051819	R$	-	R$	104,40	R$	(16.867,58)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051820	R$	-	R$	156,60	R$	(17.024,18)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051821	R$	-	R$	261,00	R$	(17.285,18)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051822	R$	-	R$	323,64	R$	(17.608,82)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051823	R$	-	R$	485,46	R$	(18.094,28)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051824	R$	-	R$	809,10	R$	(18.903,38)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051825	R$	-	R$	45,00	R$	(18.948,38)	D	1
18/05/2026	Impostos	00000000000051826	R$	-	R$	139,50	R$	(19.087,88)	D	1
18/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000051827	R$	-	R$	7.853,27	R$	(26.941,15)	D	1
18/05/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00831381100039068	R$	-	R$	13,60	R$	(26.954,75)	D	3
18/05/2026	Tarifa Pix Enviado	00891381200053254	R$	-	R$	28,61	R$	(26.983,36)	D	3
18/05/2026	Tarifa Pix Enviado	00891381200053255	R$	-	R$	10,00	R$	(26.993,36)	D	3
18/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$	26.993,36	R$	-	R$	(0,00)	C	4
19/05/2026	TED Transf.Eletr.Disponiv	00000000000051901	R$	-	R$	11.553,00	R$	(11.553,00)	D	1
19/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000051902	R$	-	R$	12.970,10	R$	(24.523,10)	D	1
19/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000051903	R$	-	R$	480,00	R$	(25.003,10)	D	1
19/05/2026	Tar DOC/TED Eletrônico	00811391100091184	R$	-	R$	13,60	R$	(25.016,70)	D	3
19/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$	25.016,70	R$	-	R$	(0,00)	C	4
20/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000052001	R$	-	R$	1.665,51	R$	(1.665,51)	D	1
20/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000052002	R$	-	R$	1.723,00	R$	(3.388,51)	D	1
20/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000052003	R$	-	R$	2.149,53	R$	(5.538,04)	D	1
20/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000052004	R$	-	R$	1.980,00	R$	(7.518,04)	D	1
20/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000052005	R$	-	R$	2.439,00	R$	(9.957,04)	D	1
20/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000052006	R$	-	R$	270,00	R$	(10.227,04)	D	1
20/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$	10.227,04	R$	-	R$	(0,00)	C	4
22/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000052201	R$	-	R$	7.616,13	R$	(7.616,13)	D	1
22/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000052202	R$	-	R$	3.655,80	R$	(11.271,93)	D	1
22/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000052203	R$	-	R$	1.982,50	R$	(13.254,43)	D	1
22/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$	13.254,43	R$	-	R$	(0,00)	C	4

25/05/2026	Transferência enviada	00553415000105047	R$ -	R$ 6.418,72	R$ (6.418,72)	D	1
25/05/2026	Pix - Enviado	00000000000052501	R$ -	R$ 160,00	R$ (6.578,72)	D	1
25/05/2026	Tarifa Pix Enviado	00831451200035616	R$ -	R$ 1,58	R$ (6.580,30)	D	3
25/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 6.580,30	R$ -	R$ (0,00)	C	4
26/05/2026	Transferência enviada	00553415000105047	R$ -	R$ 1.564,00	R$ (1.564,00)	D	1
26/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 1.564,00	R$ -	R$ (0,00)	C	4
28/05/2026	Pagamento de Boleto	00000000000052801	R$ -	R$ 1.975,00	R$ (1.975,00)	D	1
28/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ 1.975,00	R$ -	R$ (0,00)	C	4
29/05/2026	Transferência recebida	00550420000006754	R$ 687,00	R$ -	R$ 687,00	C	3
29/05/2026	BB Rende Fácil	00000000000009903	R$ -	R$ 687,00	R$ (0,00)	D	4
31/05/2026	SALDO		R$ -	R$ -	R$ (0,00)		

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO HOSPITAL	1	R$ 1.336.134,45	R$ 1.335.982,40	R$ 152,05
RECURSO HOSPITAL PARCIAL	2	R$ -	R$ -	R$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R$ 770,32	R$ 688,24	R$ 82,08
OUTROS	4	R$ 899.887,95	R$ 900.122,08	R$ (234,13)
TOTAL		**R$ 2.236.792,72**	**R$ 2.236.792,72**	**R$ 0,00**

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

RECURSO HOSPITAL:

(=) Saldo Anterior	**R$ 929,86**
(+) Valor Recebido	R$ 1.336.134,45
(+) Receita de Aplicação Financeira	**R$ 50,43**
(-) Valor Utilizado	R$ 1.335.982,40
(=) Saldo Final para o Período Seguinte	***R$ 1.132,34***

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	***R$ (226,18)***
(+) Valor Recebido	R$ 770,32
(-) Valor Utilizado	R$ 688,24
(=) 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$ 988,24***

SANTA CASA
DE ITARARÉ

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - HOSPITAL

MAIO - 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	
22/04/2026	BAKKEN HOSPITALAR LTDA	1013	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000050401	MUNICIPAL	R$	530,00
08/05/2026	DIAGNOSTICA PRO VIDA COM DE PROD LABORATORIAIS	45661	MATERIAL HOSPITALAR	00551510000108651	MUNICIPAL	R$	1.400,00
07/05/2026	FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS 04-2026	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000050701	MUNICIPAL	R$	435.041,95
16/04/2026	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	290837	MEDICAMENTOS	00000000000050702	MUNICIPAL	R$	5.663,18
10/04/2026	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	76410	MEDICAMENTOS	00550037000001124	MUNICIPAL	R$	510,72
14/04/2026	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	289785	MEDICAMENTOS	00000000000051101	MUNICIPAL	R$	697,70
12/05/2026	DISNET MED LTDA	12028	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000051102	MUNICIPAL	R$	430,00
17/04/2026	MEDMASTER COMERCIAL LTDA	76520	MATERIAL HOSPITALAR	00550037000001124	MUNICIPAL	R$	996,00
13/05/2026	CLINICA MEDICA HIDALGO EIRELI	14	AUXILIO CIRURGIA	00550420000034217	MUNICIPAL	R$	13.139,00
13/05/2026	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	108	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R$	1.359,35
13/05/2026	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	107	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R$	960,00
13/05/2026	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	106	PLANTÃO ORTOPEDIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R$	4.360,00
13/05/2026	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	110	PLANTÃO OBSTETRICIA	00551432000048545	MUNICIPAL	R$	8.700,00
13/05/2026	GRASSELLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	111	COORDENAÇÃO TECNICA	00551432000048545	MUNICIPAL	R$	1.740,00
11/05/2026	M CARVALHO ASSISTENCIA MEDICA	13	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00552677000026550	MUNICIPAL	R$	34.800,00
13/05/2026	LAURA COQUEMALA SERVIÇOS MEDICOS	30	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00556511000062063	MUNICIPAL	R$	22.620,00
11/05/2026	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	23	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000051301	MUNICIPAL	R$	22.861,86
12/05/2026	A C B ALVES LTDA	22	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000051302	MUNICIPAL	R$	1.740,00
13/05/2026	SAMARA B MOREIRA SERVIÇOS DE MEDICINA	43	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000051303	MUNICIPAL	R$	14.790,00
12/05/2026	SADRACK HIRAN SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	25	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000051304	MUNICIPAL	R$	3.480,00
11/05/2026	ISABELLE MACHADO DINIZ	32	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000051305	MUNICIPAL	R$	24.360,00
11/05/2026	FLAVYANE ROS PRESTADORA DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	13	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000051306	MUNICIPAL	R$	20.010,00
11/05/2026	THIAGO MACHADO LTDA	11	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000051307	MUNICIPAL	R$	2.610,00
20/04/2026	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	496441	MEDICAMENTOS	00000000000051308	MUNICIPAL	R$	8.522,50
20/04/2026	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	188349	MEDICAMENTOS	00000000000051309	MUNICIPAL	R$	4.543,27
20/04/2026	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2146171	MEDICAMENTOS	00000000000051310	MUNICIPAL	R$	19.833,18
22/04/2026	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2146441	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000051311	MUNICIPAL	R$	1.430,00
29/04/2026	BAKKEN HOSPITALAR LTDA	1020	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000051312	MUNICIPAL	R$	480,00
12/05/2026	SADRACK HIRAN SILVA JUNIOR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000051313	MUNICIPAL	R$	6.960,00
13/05/2026	UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA	606	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000051314	MUNICIPAL	R$	22.045,37
13/05/2026	KREUSCHER E KREUSCHER LTDA	418	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000051315	MUNICIPAL	R$	8.700,00
12/05/2026	A C B ALVES LTDA	23	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000051316	MUNICIPAL	R$	29.580,00
13/05/2026	SAMARA B MOREIRA SERVIÇOS DE MEDICINA	42	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000051317	MUNICIPAL	R$	15.660,00
11/05/2026	WN VITA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	24	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000051318	MUNICIPAL	R$	29.393,82
04/05/2026	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	4558	RESP. TECNICA	00000000000051319	MUNICIPAL	R$	2.815,50
04/05/2026	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	4564	EXAMES MAMOGRAFIA	00000000000051320	MUNICIPAL	R$	2.924,60
04/05/2026	ESAMI - SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	4562	EXAMES ULTRASSOM	00000000000051321	MUNICIPAL	R$	1.722,10
13/05/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	127	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	2.477,03
13/05/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	124	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	5.715,47
13/05/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	125	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	9.910,56
13/05/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	131	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	65,00
13/05/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	129	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	3.265,68
13/05/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	130	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	1.801,92
13/05/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	120	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	6.531,96
13/05/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	122	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	10.160,95
13/05/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA	121	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	3.603,84
14/05/2026	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	66	PLANTÃO CIRURGIA	00550420000034177	MUNICIPAL	R$	8.108,64
14/05/2026	CLINICA MEDICA CARVALHO DE SOUZA	67	CIRURGIAS ELETIVAS	00550420000034177	MUNICIPAL	R$	11.000,00
11/05/2026	LAIANA MEN KLUPPEL	4	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000051401	MUNICIPAL	R$	18.270,00
13/05/2026	VIVER MAIS LFG LTDA	6	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000051402	MUNICIPAL	R$	11.310,00
13/05/2026	CLINICA MEDICA LEONARDO DUTRA	226	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000051403	MUNICIPAL	R$	12.180,00
13/05/2026	VIVER MAIS LFG LTDA	7	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000051404	MUNICIPAL	R$	6.960,00
11/05/2026	THIAGO MACHADO LTDA	12	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000051405	MUNICIPAL	R$	1.740,00
13/05/2026	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	19	DIREÇÃO TECNICA	00000000000051406	MUNICIPAL	R$	4.692,50
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051407	MUNICIPAL	R$	365,40
20/05/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051408	MUNICIPAL	R$	1.132,74
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051409	MUNICIPAL	R$	210,00
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051410	MUNICIPAL	R$	651,00
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051411	MUNICIPAL	R$	469,80
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051412	MUNICIPAL	R$	1.456,38
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051413	MUNICIPAL	R$	45,00

19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051414	MUNICIPAL	R$	139,50
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051415	MUNICIPAL	R$	75,00
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051416	MUNICIPAL	R$	232,50
13/05/2026	NAJARA TEIXEIRA DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS	7	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000051417	MUNICIPAL	R$	8.700,00
13/05/2026	CLINICA MEDICA MENDES	33	PLANTÃO ANESTESIA	00000000000051418	MUNICIPAL	R$	103.235,00
12/05/2026	BETINA R KRONEIS LTDA	12	PLANTÃO CLINICA MEDICA	00000000000051419	MUNICIPAL	R$	22.620,00
14/05/2026	FAIÇAL SERVIÇOS MEDICOS	524	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000051420	MUNICIPAL	R$	16.329,90
13/05/2026	CENTRO MEDICO TASSINARI S/S	569	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000051421	MUNICIPAL	R$	23.678,36
13/05/2026	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	2206	CIRURGIAS ELETIVAS	00000000000051422	MUNICIPAL	R$	4.129,40
13/05/2026	F T SERVIÇOS MEDICOS	1159	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000051423	MUNICIPAL	R$	6.531,96
13/05/2026	F T SERVIÇOS MEDICOS	1160	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000051424	MUNICIPAL	R$	4.504,80
13/05/2026	F T SERVIÇOS MEDICOS	1161	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000051425	MUNICIPAL	R$	8.025,30
13/05/2026	GESUALDI & CANZIAN SERVIÇOS MEDICOS	2207	DIREÇÃO CLINICA	00000000000051426	MUNICIPAL	R$	2.815,50
14/05/2026	CASAGRANDE ATENDIMENTO MEDICO	26	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000051427	MUNICIPAL	R$	13.920,00
13/05/2026	FUJITA SANTA ROSA	9	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000051428	MUNICIPAL	R$	6.531,96
18/05/2026	LTS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	18	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000051429	MUNICIPAL	R$	16.329,90
14/05/2026	MARCOS E R KRONEIS LTDA	4	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000051430	MUNICIPAL	R$	6.960,00
14/05/2026	CASAGRANDE ATENDIMENTO MEDICO	25	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000051431	MUNICIPAL	R$	7.830,00
13/05/2026	JLT APARELHOS AUDITIVOS	24	TESTE ORELINHA	00000000000051432	MUNICIPAL	R$	1.968,96
13/05/2026	MARTINEL SERVIÇOS MEDICOS	141	EXAMES ULTRASSOM	00000000000051433	MUNICIPAL	R$	4.007,39
14/05/2026	THALES SERVIÇOS MEDICOS	267	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000051434	MUNICIPAL	R$	11.310,00
14/05/2026	THALES SERVIÇOS MEDICOS	268	PLANTÃO ORTOPEDIA	00000000000051435	MUNICIPAL	R$	960,00
14/05/2026	THALES SERVIÇOS MEDICOS	269	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00000000000051436	MUNICIPAL	R$	622,10
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051437	MUNICIPAL	R$	27,52
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051438	MUNICIPAL	R$	46,74
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051439	MUNICIPAL	R$	64,05
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051440	MUNICIPAL	R$	85,33
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051441	MUNICIPAL	R$	144,91
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051442	MUNICIPAL	R$	198,56
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051443	MUNICIPAL	R$	1.650,00
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051444	MUNICIPAL	R$	5.115,00
13/05/2026	ITARARE PRO SAUDE - ASSISTENCIA MEDICA - PARCIAL	129	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000018572	MUNICIPAL	R$	0,30
14/05/2026	PAULO SHOSEI ANIYA	28	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R$	12.247,43
14/05/2026	PAULO SHOSEI ANIYA	29	CIRURGIAS ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R$	2.236,12
13/05/2026	NAJARA TEIXEIRA DA SILVA SERVIÇOS MEDICOS	8	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000051501	MUNICIPAL	R$	22.620,00
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051502	MUNICIPAL	R$	66,00
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051503	MUNICIPAL	R$	204,60
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051504	MUNICIPAL	R$	129,60
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051505	MUNICIPAL	R$	401,76
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051506	MUNICIPAL	R$	276,00
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051507	MUNICIPAL	R$	855,60
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051508	MUNICIPAL	R$	261,00
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051509	MUNICIPAL	R$	352,35
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051510	MUNICIPAL	R$	378,45
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051511	MUNICIPAL	R$	809,10
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051512	MUNICIPAL	R$	1.092,29
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051513	MUNICIPAL	R$	1.173,20
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051514	MUNICIPAL	R$	104,40
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051515	MUNICIPAL	R$	91,35
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051516	MUNICIPAL	R$	104,40
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051517	MUNICIPAL	R$	52,20
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051518	MUNICIPAL	R$	323,64
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051519	MUNICIPAL	R$	283,18
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051520	MUNICIPAL	R$	323,64
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051521	MUNICIPAL	R$	161,82
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051522	MUNICIPAL	R$	72,00
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051523	MUNICIPAL	R$	158,40
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051524	MUNICIPAL	R$	28,80
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051525	MUNICIPAL	R$	57,60
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051526	MUNICIPAL	R$	223,20
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051527	MUNICIPAL	R$	491,04
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051528	MUNICIPAL	R$	89,28
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051529	MUNICIPAL	R$	178,56
13/05/2026	OM MEDICINA E CUIDADOS INTEGRADOS	3	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000051530	MUNICIPAL	R$	870,00
14/05/2026	MF PROSAUDE LTDA	3	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	00000000000051531	MUNICIPAL	R$	2.610,00
15/05/2026	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	88	PLANTÃO PEDIATRIA	00000000000051532	MUNICIPAL	R$	9.797,94
15/05/2026	CONSULTORIO MEDICO PANARELLO CINTRA	89	SOBREAVISO PEDIATRIA	00000000000051533	MUNICIPAL	R$	13.000,10
14/05/2026	PAULO SHOSEI ANIYA	27	PLANTÃO ORTOPEDIA	00550420000034180	MUNICIPAL	R$	5.405,76
15/05/2026	MARIA ALICE ANTUNES CLINICA	1	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000051801	MUNICIPAL	R$	6.531,96
18/05/2026	G O SERVIÇOS MEDICOS	281	PLANTÃO OBSTETRICIA	00000000000051802	MUNICIPAL	R$	1.632,99
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051803	MUNICIPAL	R$	195,75
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051804	MUNICIPAL	R$	606,83
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051805	MUNICIPAL	R$	86,40
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051806	MUNICIPAL	R$	267,84
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051807	MUNICIPAL	R$	35,74
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051808	MUNICIPAL	R$	39,59
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051809	MUNICIPAL	R$	128,27
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051810	MUNICIPAL	R$	162,40
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051811	MUNICIPAL	R$	110,79
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051812	MUNICIPAL	R$	122,73
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051813	MUNICIPAL	R$	397,63
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051814	MUNICIPAL	R$	503,45
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051815	MUNICIPAL	R$	26,10
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051816	MUNICIPAL	R$	104,40
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051817	MUNICIPAL	R$	80,91
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051818	MUNICIPAL	R$	323,64
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051819	MUNICIPAL	R$	104,40
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051820	MUNICIPAL	R$	156,60
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051821	MUNICIPAL	R$	261,00
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051822	MUNICIPAL	R$	323,64
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051823	MUNICIPAL	R$	485,46
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051824	MUNICIPAL	R$	809,10
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051825	MUNICIPAL	R$	45,00
19/06/2026	IMPOSTO	***	DARF	00000000000051826	MUNICIPAL	R$	139,50

20/04/2026	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	291536	MEDICAMENTOS	00000000000051827	MUNICIPAL	R$	7.853,27
08/05/2026	ONE LAUDOS DIAGNOSTICOS MEDICOS	5015	EXAMES E LAUDOS	00000000000051901	MUNICIPAL	R$	11.553,00
22/04/2026	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	496861	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000051902	MUNICIPAL	R$	12.970,10
23/04/2026	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2147292	MEDICAMENTOS	00000000000051903	MUNICIPAL	R$	480,00
22/04/2026	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	291609	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000052001	MUNICIPAL	R$	1.665,51
22/04/2026	F&F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	342586	MEDICAMENTOS	00000000000052002	MUNICIPAL	R$	1.723,00
30/04/2026	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	189409	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000052003	MUNICIPAL	R$	2.149,53
30/04/2026	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2150333	MEDICAMENTOS	00000000000052004	MUNICIPAL	R$	1.980,00
30/04/2026	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	497762	MEDICAMENTOS	00000000000052005	MUNICIPAL	R$	2.439,00
05/05/2026	BRASIL CIENTIFICA COM DE PROD P LABORATORIO	35587	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000052006	MUNICIPAL	R$	270,00
27/04/2026	CIRURGICA AL-STYN LTDA	39872	MEDICAMENTOS	00000000000052201	MUNICIPAL	R$	7.616,13
27/04/2026	CIRURGICA AL-STYN LTDA	39873	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000052202	MUNICIPAL	R$	3.655,80
27/04/2026	TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALARES	31574	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000052203	MUNICIPAL	R$	1.982,50
19/05/2026	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES	370694	MEDICAMENTOS	00553415000105047	MUNICIPAL	R$	6.418,72
25/05/2026	INJECTCENTER MANIPULAÇÃO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS	63766	SERVIÇO DE MANIPULAÇÃO	00000000000052501	MUNICIPAL	R$	160,00
20/05/2026	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES	370932	MEDICAMENTOS	00553415000105047	MUNICIPAL	R$	1.564,00
21/05/2026	MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITALARES	80625	MATERIAL HOSPITALAR	00000000000052801	MUNICIPAL	R$	1.975,00
31/05/2026	TARIFAS BANCARIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	PRÓPRIO	R$	688,24
TOTAL DAS DESPESAS						**R$**	**1.336.670,64**
OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)							

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES		
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PUBLICO	R$	1.335.982,40
DESPESAS COM RECURSOS PROPRIOS	R$	688,24
(=) TOTAL DAS DESPESAS	**R$**	**1.336.670,64**
REPASSE DE CONVENIO (HOSPITAL) RECEBIDO	R$	1.336.134,45
SALDO DE CONVENIO (HOSPITAL) MÊS ANTERIOR	**R$**	**929,86**
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$	50,43
SALDO DE RECURSO PROPRIO MÊS ANTERIOR	-R$	226,18
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R$	770,32
(=) TOTAL DAS RECEITAS	**R$**	**1.337.658,88**
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	**R$**	**988,24**

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G334011049702889007
01/06/2026 10:53:49

Cliente - Conta atual

Agência	420-0
Conta corrente	18756-9 PM ITARARE C INTERVENCAO
Período do extrato	de 01 / 05 / 2026 até 31 / 05 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/04/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/05/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME	50.401	530,00 D	
04/05/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	530,00 C	0,00 C
06/05/2026		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 06/05/2026	831.261.103.290.788	159,20 D	
06/05/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	159.20 C	0,00 C
07/05/2026		0420	99015	870 Transferência recebida 07/05 15:54 F M S RECEITAS IMPOSTOS	550.420.000.008.667	1.336.134,45 C	
07/05/2026		0420	99015	470 Transferência enviada 07/05 16:45 DIAGNOSTICA PRO VIDA LTD	551.510.000.108.651	1.400,00 D	
07/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 16:04 SANTA CASA DE MISERICORDI	50.701	435.041,95 D	
07/05/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	50.702	5.663,18 D	
07/05/2026		0000	00000	351 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	894.029,32 D	0,00 C
08/05/2026		0420	99015	870 Transferência recebida 08/05 13:28 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	83,32 C	
08/05/2026		0420	99015	470 Transferência enviada 08/05 12:55 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	510,72 D	
08/05/2026		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 07/05/2026	851.281.200.041.213	10,00 D	
08/05/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	437,40 C	0,00 C
11/05/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FUTURA COM PROD MEDICOS	51.101	897,70 D	
11/05/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MERCADO PAGO INST PAG LTDA	51.102	430,00 D	
11/05/2026		0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.127,70 C	0,00 C
13/05/2026		0420	99015	470 Transferência enviada 13/05 17:08 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	996,00 D	
13/05/2026		0420	99015	470 Transferência enviada 13/05 17:35 CLINICA M H EIRELI	550.420.000.034.217	13.139,00 D	
13/05/2026		0420	99015	470 Transferência enviada 13/05 17:30 GRASSELLI S M LTDA	551.432.000.048.545	1.359,35 D	

13/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	960,00 D
			13/05 17:31 GRASSELLI S M LTDA		
13/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	4.350,00 D
			13/05 17:32 GRASSELLI S M LTDA		
13/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	8.700,00 D
			13/05 17:34 GRASSELLI S M LTDA		
13/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	551.432.000.048.545	1.740,00 D
			13/05 17:42 GRASSELLI S M LTDA		
13/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	552.677.000.026.550	34.800,00 D
			13/05 14:27 M. C A MEDICA LTDA		
13/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	556.511.000.062.063	22.620,00 D
			13/05 17:29 LAURA QUADROS COQUEMALA		
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.301	22.861,86 D
			13/05 14:12 WN VITA SERVICOS MEDICOS		
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.302	1.740,00 D
			13/05 14:13 OG ALVES		
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.303	14.790,00 D
			13/05 14:15 SAMARA B MOREIRA SERVICOS		
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.304	3.480,00 D
			13/05 14:23 HIRAN SERVICOS MEDICOS		
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.305	24.360,00 D
			13/05 14:24 ISABELLE		
13/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.306	20.010,00 D
			748 0753 058268429000144 FLAVYANE ROS		
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.307	2.610,00 D
			13/05 14:30 TM SERVICOS MEDICOS		
13/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.308	8.522,50 D
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL		
13/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.309	4.543,27 D
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD		
13/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.310	19.833,18 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
13/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.311	1.430,00 D
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS		
13/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.312	480,00 D
			PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME		
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.313	6.960,00 D
			13/05 17:28 HIRAN SERVICOS MEDICOS		
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.314	22.045,37 D
			13/05 17:33 UNIGES CLINICA MEDICA DE		
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.315	8.700,00 D
			13/05 17:36 KREUSCHER E KREUSCHER LTD		
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.316	29.580,00 D
			13/05 17:38 OG ALVES		
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.317	15.660,00 D
			13/05 17:40 SAMARA B MOREIRA SERVICOS		
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.318	29.393,82 D
			13/05 17:41 WN VITA SERVICOS MEDICOS		
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.319	2.815,50 D
			13/05 17:43 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE		
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.320	2.924,60 D

			13/05 17:45 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE			
13/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.321	1.722,10 D	
			13/05 17:48 ESAMI - SERVICOS DE SAUDE			
13/05/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	881.331.200.027.943	150,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/05/2026			
13/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	333.276,55 C	0,00 C
			Rende Facil			
14/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	2.477,03 D	
			14/05 13:31 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	5.715,47 D	
			14/05 13:33 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	9.910,56 D	
			14/05 13:39 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	65,00 D	
			14/05 13:40 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	3.265,68 D	
			14/05 13:41 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	1.801,92 D	
			14/05 13:43 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	6.531,96 D	
			14/05 13:44 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	10.160,95 D	
			14/05 13:47 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.018.572	3.603,84 D	
			14/05 13:48 ITARARE PRO SAUDE ASSIST			
14/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	8.108,64 D	
			14/05 16:59 CLINICA M C S LTDA			
14/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.177	11.000,00 D	
			14/05 17:09 CLINICA M C S LTDA			
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.401	18.270,00 D	
			14/05 09:38 LAIANA MEN KLUPPEL			
14/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.402	11.310,00 D	
			260 0001 064805601000154 VIVER MAIS LF			
14/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.403	12.180,00 D	
			748 0753 027668924000117 CLINICA MEDIC			
14/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.404	6.960,00 D	
			260 0001 064805601000154 VIVER MAIS LF			
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.405	1.740,00 D	
			14/05 09:43 TM SERVICOS MEDICOS			
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.406	4.692,50 D	
			14/05 09:45 LTS SERVICOS DE SAUDE			
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.407	365,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.408	1.132,74 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.409	210,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.410	651,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.411	469,80 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

14/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.412	1.456,38 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.413	45,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.414	139,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.415	75,00 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.416	232,50 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.417	8.700,00 D
			14/05 11:21 NAJARA TEIXEIRA DA SILVA		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.418	103.235,00 D
			14/05 11:23 CLINICA MEDICA MENDES LTD		
14/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.419	22.620,00 D
			104 1951 051364428000154 BETINA R KRON		
14/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.420	16.329,90 D
			033 0051 024003684000143 FAICAL SERVIC		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.421	23.678,36 D
			14/05 11:29 CENTRO MEDICO TASSINARI S		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.422	4.129,40 D
			14/05 11:46 GESUALDI & CANZIAN SERVIC		
14/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.423	6.531,96 D
			748 0753 008827942000150 F. T. SERVICO		
14/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.424	4.504,80 D
			748 0753 008827942000150 F. T. SERVICO		
14/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.425	8.025,30 D
			748 0753 008827942000150 F. T. SERVICO		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.426	2.815,50 D
			14/05 14:09 GESUALDI & CANZIAN SERVIC		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.427	13.920,00 D
			14/05 14:12 CASAGRANDE ATENDIMENTO ME		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.428	6.531,96 D
			14/05 14:18 FUJITA SANTA ROSA LTDA		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.429	16.329,90 D
			14/05 14:20 LTS SERVICOS DE SAUDE		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.430	6.960,00 D
			14/05 14:47 MARCOS KRONEIS		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.431	7.830,00 D
			14/05 14:48 CASAGRANDE ATENDIMENTO ME		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.432	1.968,96 D
			14/05 14:51 JLT APARELHOS AUDITIVOS L		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.433	4.007,39 D
			14/05 14:52 MARTINEL SERVICOS MEDICOS		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.434	11.310,00 D
			14/05 15:32 THALES SERVICOS MEDICOS L		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.435	960,00 D
			14/05 15:33 THALES SERVICOS MEDICOS L		
14/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.436	622,10 D
			14/05 15:36 THALES SERVICOS MEDICOS L		
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.437	27,52 D

			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	51.438	46,74 D	
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	51.439	64,05 D	
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	51.440	85,33 D	
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	51.441	144,91 D	
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	51.442	198,56 D	
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	51.443	1.650,00 D	
14/05/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	51.444	5.115,00 D	
14/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/05/2026	831.341.100.073.609	13,60 D	
14/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/05/2026	831.341.100.073.610	13,60 D	
14/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/05/2026	831.341.100.073.611	13,60 D	
14/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/05/2026	831.341.100.073.612	13,60 D	
14/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/05/2026	831.341.100.073.613	13,60 D	
14/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/05/2026	831.341.100.073.614	13,60 D	
14/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/05/2026	831.341.100.073.615	13,60 D	
14/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/05/2026	831.341.100.073.616	13,60 D	
14/05/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 14/05/2026	891.341.200.025.096	165,65 D	
14/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	401.187,96 C	0,00 C
15/05/2026	0420	99015	870 Transferência recebida 15/05 17:42 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	5.405,76 C	
15/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada 15/05 10:51 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	0,30 D	
15/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada 15/05 14:34 ITARARE PRO SAUDE ASSIST	550.420.000.018.572	5.405,76 D	
15/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada 15/05 14:32 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	12.247,43 D	
15/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada 15/05 14:36 PAULO SHOSEI ANIYA	550.420.000.034.180	2.236,12 D	
15/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/05 08:49 NAJARA TEIXEIRA DA SILVA	51.501	22.620,00 D	
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	51.502	66,00 D	
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	51.503	204,60 D	

15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.504	129,60 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.505	401,76 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.506	276,00 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.507	855,60 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.508	261,00 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.509	352,35 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.510	378,45 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.511	809,10 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.512	1.092,29 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.513	1.173,20 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.514	104,40 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.515	91,35 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.516	104,40 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.517	52,20 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.518	323,64 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.519	283,18 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.520	323,64 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.521	161,82 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.522	72,00 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.523	158,40 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.524	28,80 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.525	57,60 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.526	223,20 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.527	491,04 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos **RFB-DARF CODIGO DE BARRAS**	51.528	89,28 D
15/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.529	178,56 D

			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.530	870,00 D	
			15/05 14:38 OM MEDICINA E CUIDAD			
15/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.531	2.610,00 D	
			15/05 14:39 MF PROSAUDE LTDA			
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.532	9.797,94 D	
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M			
15/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.533	13.000,10 D	
			748 0753 017507723000184 CONSULTORIO M			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.092.831	13,60 D	
			Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	841.351.100.092.833	13,60 D	
			Cobrança referente 15/05/2026			
15/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	72.152,55 C	0,00 C
			Rende Facil			
18/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada	550.420.000.034.180	5.405,76 D	
			18/05 11:16 PAULO SHOSEI ANIYA			
18/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.801	6.531,96 D	
			237 1963 020885464000130 MARIA ALICE A			
18/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.802	1.632,99 D	
			18/05 11:24 G. O. SERVICOS MEDICOS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.803	195,75 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.804	606,83 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.805	86,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.806	267,84 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.807	35,74 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.808	39,59 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.809	128,27 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.810	162,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.811	110,79 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.812	122,73 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.813	397,63 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.814	503,45 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.815	26,10 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.816	104,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.817	80,91 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.818	323,64 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.819	104,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.820	156,60 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.821	261,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.822	323,64 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.823	485,46 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.824	809,10 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.825	45,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	375 Impostos	51.826	139,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.827	7.853,27 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
18/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.381.100.039.068	13,60 D	
			Cobrança referente 18/05/2026			
18/05/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.381.200.053.254	28,61 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/05/2026			
18/05/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.381.200.053.255	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/05/2026			
18/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26.993,36 C	0,00 C
			Rende Facil			
19/05/2026	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.901	11.553,00 D	
			246 0001 024516372000133 ONE LAUDOS DI			
19/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.902	12.970,10 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
19/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	51.903	480,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
19/05/2026	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.391.100.091.184	13,60 D	
			Cobrança referente 19/05/2026			
19/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.016,70 C	0,00 C
			Rende Facil			
20/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.001	1.665,51 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
20/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.002	1.723,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
20/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.003	2.149,53 D	
			ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD			
20/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.004	1.980,00 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
20/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.005	2.439,00 D	
			LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
20/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.006	270,00 D	
			BRASIL CIENTIFICA - COMERCIO D			
20/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.227,04 C	0,00 C

			Rende Facil			
22/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA AL-STYN	52.201	7.616,13 D	
22/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA AL-STYN	52.202	3.655,80 D	
22/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU	52.203	1.982,50 D	
22/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	13.254,43 C	0,00 C
25/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada 25/05 10:01 SOMA-S 00050055250000105	553.415.000.105.047	6.418,72 D	
25/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 25/05 11:32 INJECTCENTER MANIPULACAO	52.501	160,00 D	
25/05/2026	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 25/05/2026	831.451.200.035.616	1,58 D	
25/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	6.580,30 C	0,00 C
26/05/2026	0420	99015	470 Transferência enviada 26/05 17:23 SOMA-S 00050055250000105	553.415.000.105.047	1.564,00 D	
26/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.564,00 C	0,00 C
28/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MULT MED EQUIPAMENTOS HOSPITAL	52.801	1.975,00 D	
28/05/2026	0000	00000	798 BB Rende Fácil Rende Facil	9.903	1.975,00 C	0,00 C
29/05/2026	0420	99015	870 Transferência recebida 29/05 13:50 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	687,00 C	
29/05/2026	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	687,00 D	0,00 C
31/05/2026	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 - Maio/2026

Saldo bruto em **30/04/2026**	R$ 703,68
Aplicações no mês:	R$ 894.716,32
Resgates líquidos no mês:	R$ 894.482,19
IR sobre resgates no mês:	R$ 14,48
IOF sobre resgates no mês:	R$ 177,27
Rendimentos no mês:	R$ 242,18
Saldo bruto em **29/05/2026**:	R$ 988,24

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/04/2026	Saldo Anterior	R$ 703,65	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
04/05/2026	Resgate	R$ 36,65	R$ 0,03	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 36,68
04/05/2026	Resgate	R$ 493,31	R$ 0,02	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 493,32
06/05/2026	Resgate	R$ 159,19	R$ 0,02	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 159,20
07/05/2026	Aplicação	R$ 894.029,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 894.029,32
08/05/2026	Resgate	R$ 14,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14,50
08/05/2026	Resgate	R$ 422,89	R$ 0,02	R$ 0,00	R$ 0,01	R$ 422,90
11/05/2026	Resgate	R$ 1.127,68	R$ 0,12	R$ 0,00	R$ 0,10	R$ 1.127,70
13/05/2026	Resgate	R$ 333.265,51	R$ 71,19	R$ 3,20	R$ 56,95	R$ 333.276,55
14/05/2026	Resgate	R$ 401.168,03	R$ 107,12	R$ 5,78	R$ 81,41	R$ 401.187,96
15/05/2026	Resgate	R$ 72.147,71	R$ 23,11	R$ 1,40	R$ 16,87	R$ 72.152,55
18/05/2026	Resgate	R$ 26.990,46	R$ 10,09	R$ 0,84	R$ 6,35	R$ 26.993,36
19/05/2026	Resgate	R$ 25.013,38	R$ 10,68	R$ 0,96	R$ 6,40	R$ 25.016,70
20/05/2026	Resgate	R$ 10.225,35	R$ 4,91	R$ 0,48	R$ 2,74	R$ 10.227,04
22/05/2026	Resgate	R$ 13.251,41	R$ 7,78	R$ 0,87	R$ 3,89	R$ 13.254,43

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
25/05/2026	Resgate	R$ 6.578,33	R$ 4,21	R$ 0,56	R$ 1,68	R$ 6.580,30
26/05/2026	Resgate	R$ 1.563,45	R$ 1,08	R$ 0,15	R$ 0,38	R$ 1.564,00
28/05/2026	Resgate	R$ 1.974,13	R$ 1,58	R$ 0,24	R$ 0,47	R$ 1.975,00
29/05/2026	Aplicação	R$ 687,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 687,00
29/05/2026	Saldo Final	R$ 987,99	R$ 0,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

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

Impresso em 01/07/2026 às 16:44

G3331216486390401
12/08/2026 16:54:40

Emitir comprovantes (versão antiga)

```
12/08/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   16:54:37
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BCO RENDIMENTO S.A.
------------------------------------------------
63390001161225249860006034610490214360000053000
BENEFICIARIO:
PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME
NOME FANTASIA:
PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
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                             50.401
DATA DE VENCIMENTO                    04/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                     04/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                        530,00
VALOR COBRADO                             530,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.6F3.828.313.595.009
================================================
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 4566 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

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

RECEBEMOS DE BAKKEN HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001013 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

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 001013
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3526 0443 9440 9200 0170 5500 1000 0010 1312 4989 5427

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 135261526171153 22/04/2026 11:29:12-03:00	
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 Misericordia de Itarare	CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 22/04/2026
Endereço Rua Sao Pedro, 30	Bairro Centro	CEP 18.460-009	Data saída 22/04/2026
Município Itarare	UF SP	Fone/Fax (15) 98123-6319	Hora saída 11:29:11

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	29/04/2026	530,00						

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 480,00
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 530,00

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: 007196070/03 Qtd: 10 Fab: 01/02/2026 Val: 01/02/2029	48022090	0101	5.102	PC	10,00	48,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
7277601	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 175,59 (33,13%) Federais R$ 80,19 (15,13%) Estaduais R$ 95,40 (18,00%) . Fonte IBPT.	

13/08/2026 07:58:03

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

```
07/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -    16:45:18
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                 07/05/2026
NR. DOCUMENTO               551.510.000.108.651
VALOR TOTAL                             1.400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIAGNOSTICA PRO VIDA LTDA
AGENCIA: 1510-5          CONTA:        108.651-0
NR. DOCUMENTO               550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.DB9.BEC.46F.B50.327
```

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
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	Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000.045.661 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CHAVE DE ACESSO 3526 0500 8551 4500 0174 5500 1000 0456 6116 2762 9982 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		135261763613691 08/05/2026 09:29:03
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	08/05/2026
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
Rua SAO PEDRO, 30		Centro		18460-009	08/05/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Itarare	(15)3532-5882		SP		09:28:57

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

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
1.400,00	252,00	0,00	0,00	538,30	1.400,00
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	1.400,00

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=022603350 Qtd=1 Fab=31/03/2026 Val=20/07/2026	38221990	000	5102	CX	1	1.400,00	1.400,00	1.400,00	252,00	0,00	18	0	538,30

11015

[illegible] Ap Santos
RG 59 336 039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
12.05.26

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4606 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB APROX R$: 188,30 FEDERAL E 350,00 ESTADUAL FONTE: IBPT/empresometro.com.br 668329	

Recebemos de DIAGNOSTICA PRO VIDA COM. DE PROD. LABORATORIAIS LTDA - EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:08/05/2026,Valor Total: R$1.400,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE Rua SAO PEDRO, 30 - Centro - Itarare/SP		NF-e Nº 000.045.661 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.16.59
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E0000000020260507190358769164220
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                              R$435.041,95
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                      07/05/2026 - 16:04:30
------------------------------------------------
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: 07/05/2026 - 16:04:32
================================================
DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB:        8.FD4.B9F.918.F06.380
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

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

Situação: Geral **Relação do Pagamento Mensal** **Mês/Ano: 04/2026**

TOTAL GERAL

	Vencimentos	Referência	Valor
00001	SALARIO NORMAL	6.101,00	451.183,40
00005	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE SB	0,00	11.228,20
00006	ADICIONAL DE PERICULOSIDADE	0,00	5.349,30
00013	HORA EXTRA 100%	108,09	2.547,25
00018	INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR	24,64	519,12
00020	SALARIO FAMILIA	19,00	1.283,26
00025	CREDITO COMPLEMENTO SALARIO	0,00	95,11
00028	SALARIO MATERNIDADE	64,00	4.153,93
00034	ANIVERSARIO	0,00	1.644,68
00039	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE SM	0,00	59.501,44
00061	INTEGRAÇÃO ADIC.NOTURNO NO DSR	152,14	4.718,13
00063	DIAS AFASTAMENTO	62,00	4.515,43
00121	FERIAS NORMAIS	0,00	27.111,86
00123	INT. ADIC. INSAL. FERIAS	0,00	4.613,37
00124	INT. ADIC. PERIC. FERIAS	0,00	486,30
00125	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS	0,00	2.159,83
00127	INT. VENC. VARIAVEIS FERIAS	0,00	451,68
00128	ADICIONAL 1/3 S/FERIAS	0,00	11.607,67
00130	ABONO PECUNIARIO FERIAS	0,00	883,33
00132	INT. ADIC. INSAL. ABONO	0,00	108,07
00136	INT. VENC. VARIAVEIS ABONO	0,00	2,81
00137	ADICIONAL SOBRE ABONO	0,00	331,40
00150	AVISO PREVIO INDENIZADO	42,00	5.299,06
00152	13 SAL. PROPORCIONAL	12,00	2.260,03
00154	INT. ADIC. INSAL. 13 SAL.	324,18	324,18
00156	INT. ADIC. NOTURNO 13 SAL.	472,47	472,47
00160	FERIAS VENCIDAS NORMAL	3.165,18	3.165,18
00162	INT. ADIC. INSAL. FERIAS VENC.	324,20	324,20
00164	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS VENC	295,67	295,67
00167	FERIAS PROPORCIONAIS	2.908,42	2.908,42
00169	INT. ADIC. INSAL. FERIAS PROP.	513,31	513,31
00171	INT. ADIC. NOTURNO FERIAS PROP	347,84	347,84
00173	INT. VENC. VAR. FERIAS PROP.	27,50	27,50
00175	SALDO DE SALARIOS	63,00	4.809,96
00190	13 SALARIO INDENIZADO	1,00	359,94
00204	COMPLEMENTO DE SALÁRIO	0,00	67.049,65
00205	ADICIONAL NOTURNO 35%	692,57	6.668,22
00206	ADICIONAL NOTURNO 40%	3.142,54	17.377,00
00207	GRATIFICACAO DE FUNCAO	0,00	7.271,17
00208	PLANTAO A DISTANCIA	0,00	1.200,00
00209	TRANSFERENCIA DE PACIENTES	0,00	13.780,00
00243	VALE ALIMENTAÇÃO	0,00	2.580,00
00251	AJUDA DE CUSTO	0,00	800,00
00979	FÉRIAS INDENIZADAS	2,00	581,56
00996	ADICIONAL S/ FERIAS PROP.	1.459,55	1.459,55
00997	ADICIONAL S/ FERIAS VENCIDAS	1.261,68	1.261,68
99107	DEDUCAO INSS EM IRRF FERIAS	0,00	4.074,79
99111	AUX. ACIDENTE PAGO INSS	0,00	831,38

	Descontos	Referência	Valor
00032	PENSAO ALIMENTICIA SALARIO	0,00	1.031,04
00078	DESCONTO DE FALTAS INTEGRAIS	56,00	456,08
00079	DESCONTO DESCANSO SEM. REMUNER	6,00	83,37
00080	DESCONTO INSS	0,00	62.614,24
00081	DESCONTO I.R.R.F.	0,00	3.507,11
00129	LIQUIDO FERIAS NORMAIS	0,00	40.311,80
00138	LIQUIDO RECIBO ABONO	0,00	1.325,61
00180	LIQUIDO RESCISAO	0,00	22.308,43
00197	DESCONTO INSS S/13o.SALARIO	0,00	258,91
00198	I.R.R.F. FERIAS	0,00	271,34
00202	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	0,00	306,67
00210	CANTINA	0,00	10.023,65
00211	CANTINA MES ANTERIOR	0,00	20,50
00212	CARNE AMIGOS	0,00	1.734,00
00221	VALES REFEICAO	0,00	9.362,50
00245	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADO2	0,00	13.935,33
00246	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADO3	0,00	4.220,92
00247	EMPRÉSTIMO CRÉDITOTRABALHADOR4	0,00	1.112,23
00248	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADO5	0,00	937,04
00249	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADOR	0,00	369,03
00250	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADOR	0,00	243,43
00252	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADOR	0,00	128,91
99168	EMPRÉSTIMO CRÉDITO TRABALHADOR	0,00	38.571,78
99173	PENSÃO ALIMENTÍCIA FÉRIAS	0,00	563,85

Total de Vencimentos 735.632,16 **Total de Descontos** 213.697,77 **Total Líquido** 521.934,39

BASES DE CÁLCULO FUNCIONÁRIOS

BASE DE INSS - FUNCIONÁRIO	711.166,09	BASE DE CÁLCULO DE IRRF	661.332,75
BASE INSS EMPRESA	707.026,15	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	717.310,53		
BASE DE CÁLCULO DE PIS	707.026,15		

TRIBUTOS

VALOR DE INSS - DESCONTADO	62.873,15	VALOR DO FGTS	57.137,72
VALOR DE INSS - EMPRESA	0,00	VALOR DE IRRF - FUNCIONÁRIOS	3.778,45
VALOR DE INSS - RAT (1,5000%)	11.352,92	VALOR DE IRRF - DIRETORES	0,00
VALOR DE INSS - TERCEIROS	0,00	VALOR DE IRRF - AUTÔNOMOS	0,00
DEDUÇÃO - SALÁRIO FAMÍLIA	1.283,26	VALOR DE PIS	7.070,26
DEDUÇÃO SALÁRIO MATERNIDADE	4.153,93		

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4606 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

TOTAIS

NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS ATIVOS	218	TOTAL DE VENCIMENTOS	735.632,16
NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS AFASTADOS	008	TOTAL DE DESCONTOS	213.697,77

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

Rafaela Ap. Santos
RG 42 387 980-7
Gerente Financeiro
Santa Casa de Itararé

Lyza Cristina Zambianco
RG: 41.618.925-8
Diretora Administrativa S.C.M.I
07/05/26

NÚMERO DE FUNCIONÁRIOS DEMITIDOS	003	TOTAL LÍQUIDO	521.934,39
NÚMERO DE DIRETORES	000		
NÚMERO DE AUTÔNOMOS	000		

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4986 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

```
08/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:16:59
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090084403715452124007710007314390000566318
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                             50.702
DATA DE VENCIMENTO                    07/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                     07/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      5.663,18
VALOR COBRADO                           5.663,18
================================================
NR.AUTENTICACAO          E.07D.975.DF0.55E.DBF
================================================
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 [illegible]
Lei nº 4868 [illegible]
CONVÊNIO [illegible]
[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. 290.837
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

0965

Chave de Acesso da NF-e
35260408231734000193550000002908371003128099

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
135261452120559 2026-04-16T14:40:14-03:

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		
Inscrição Estadual 387.151.585.111	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 16/04/2026
Endereço RUA SAO PEDRO 30	Bairro/Distrito CENTRO	Cep 18460-000	Data de Saída/Entrada 16/04/2026
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. : 290.837/ 1 Valor : 5.663,18 Vencto. 07/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 5.663,18
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 5.663,18

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 0,200	Peso Líquido 0,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. 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 : 504287 Val. 31/05/2028	30049019	040	5102	CX	2,00 2,00	2.831,590000	5.663,18	0,00	0,00			

Hospital

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

Doc 10755

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.334.075

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

Marcelo Delvante Siciliano
RG. 40 320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

23/04/26

G3381107500653991
11/05/2026 08:05:27

Emitir comprovantes (versão antiga)

```
08/05/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:55:08
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                  08/05/2026
NR. DOCUMENTO                 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                                510,72
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:           1.124-X
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.28E.4E5.60A.167.D7A
```

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4888 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.076.410
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0764 1015 6485 6895

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135261367216740 10/04/2026 18:27:04**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			CNPJ/CPF **50.055.250/0001-05**	DATA DA EMISSÃO 10/04/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO nº 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18460-000	DATA DA SAÍDA **10/04/2026**
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	FONE / FAX (15) 3532-4200	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA **18:25:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA	VALOR
76410	510,72

PARCELAS
76410/001 08/05/2026 510,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS 510,72	VLR ICMS 91,93	B. CÁLC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 510,72
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	VLR APROX TRIB 0,00
					TOTAL DA NOTA **510,72**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0127	BUPIVACAINA GLICOSE (PESADA) 4ML NEOCAINA ESTERIL (CXA 40 AMP) CRISTALIA Lote=50027525 Val=30/04/2027 Qtd=40 PMC=0,000 R.ANVISA=1029800530253 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676405262	30049061	000	5102	AMP	40	12,768	510,72	510,72	91,93	18	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- PEDIDO/MEDMASTER:71675 - - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36

RESERVADO AO FISCO
doc 10707

Marcelo Delvente Biscaia
RG. 40 320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

16/04/26

G3321208051217271
12/05/2026 08:14:29

Consultas - Emissão de comprovantes

```
12/05/2026     - BANCO  DO  BRASIL  -   08:14:29
042000420                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:        18.756-9
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090084392124452124007710007114420000069770
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                            51.101
DATA DE VENCIMENTO                   10/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                    11/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                       697,70
VALOR COBRADO                            697,70
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.AC7.184.D07.5CE.C8C
================================================
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 4666 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

FUTURA COM.DE
PROD.MEDICOS HOSP.LTDA
RUA DOUTOR GUALTER NUNES 100
CHACARA JUNQUEIRA - 18271210
TATUI - SP- Fone: (15) 3251-9494

Jol 05

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 289785
SÉRIE: 0
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3526 0408 2317 3400 0193 5500 0000 2897 8510 0311 7576

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS**	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135261367968539**

INSCRIÇÃO ESTADUAL **687161985111**	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ **08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE**	CNPJ/CPF **50.055.250/0001-05**	DATA DE EMISSÃO **14/04/2026**

ENDEREÇO **RUA SAO PEDRO 30 30**	BAIRRO/DISTRITO **CENTRO**	CEP **18460000**	DATA DE ENTR./SAÍDA **10/04/2026**

MUNICÍPIO **ITARARE**	FONE/FAX **(15) 0353-4200**	UF **SP**	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA 20:01:46

FATURA

N Fat.°: 001 Vencimento: 16/05/2026 Valor: 697,700

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS 697,700	VALOR DO ICMS 125,590	BASE DE CALC DO ICMS ST 0,000	VALOR DO ICMS ST 0,000	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP 0	VALOR DO PIS 0,000	V. TOTAL DE PRODUTOS 697,700
VALOR DO FRETE 0,000	VALOR DO SEGURO 0,000	DESCONTO 0,000	OUTRAS DESP 0,000	VALOR DO IPI 0,000	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO 0,000	VALOR DA COFINS 0,000	V. TOTAL DA NOTA 697,700

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI**	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário **1**	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF **SP**	CNPJ/CPF **12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200**	MUNICÍPIO **SUMARE**	UF **SP**	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE **1**	ESPÉCIE **CAIXAS**	MARCA	NUMERAÇÃO **1/1**	PESO BRUTO **1,000**	PESO LÍQUIDO **1,000**

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMSH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ.ICMS	ALIQ.IPI
568772	BURIVACAINA+GLICOSE 0,5% 4ML CX C/40AMP SP "NEOCAINA PESADA	30049061	5102	CX	348,85	2,000	348,85	697,70	697,70	125,59		18,00	

Hospital

Dico 10708

Marcelo Delvente Biscaia
RG. 40 320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

16/04/26

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir no ato da entrega. ReclamaÃ§Ãµes apÃ³s o prazo de 24 horas nÃ£o serÃ£o aceitas. Em caso de divergÃªncias, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. TermolÃ¡beis: devoluÃ§Ã£o somente no ato. END.ENTREGA : RUA SAO PEDRO 30 CENTRO CEP 18460-000 ITARARE/SP

RESERVA AO FISCO

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4688 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Active Corp - https://activecorp.com.br/

```
12/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:14:29
042000420                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BCO SAFRA S.A.
------------------------------------------------
42297115040006489731706103554322414430000043000
BENEFICIARIO:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
NOME FANTASIA:
MERCADO PAGO INST PAG LTDA
CNPJ: 10.573.521/0001-91
BENEFICIARIO FINAL:
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES
CNPJ: 10.573.521/0001-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             51.102
DATA DE VENCIMENTO                    11/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                     11/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                        430,00
VALOR COBRADO                             430,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.81C.871.4A0.584.D8F
================================================
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 4656 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

RECEBEMOS DE DISNET MED LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº** 000.012.028 **SÉRIE** 002

DISNET MED LTDA

Avenida Washington Luiz, 310, Nao consta - Jardim Emilia, Sorocaba, SP - CEP: 18031000 Fone: 15991130569

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0: Entrada
1: Saída
1

Nº 000.012.028
SÉRIE:002
Folha 1 d 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0596 2751 2800 0137 5500 2000 0120 2815 8601 7050

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 para consumidor final		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135261823325 12/05/2026 11:56:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669634370119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 96.275.128/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				C.N.P.J / C.P.F. 50.055.250/0001-05	DATA DA EMISSÃO 12/05/2026
ENDEREÇO Rua Sao Pedro, 30 - Nao consta		BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 18460009	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 12/05/2026
MUNICÍPIO Itarare	FONE/FAX 0035324200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 11:56:47

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO 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 430,00
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 430,00

TRANSPORTADOR/VOLUME

RAZÃO SOCIAL Ebazar.com.br LTDA.	FRETE POR CONTA 2 - Terceiros	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.007.331/0001-41
ENDEREÇO Av. das Nacoes Unidas 3003	MUNICÍPIO Osasco			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 120079527111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,060	PESO LÍQUIDO 1,060

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
TC10 10	BOBINA ECG - 110mm x 30mt	48022090	2102	5102	UN	20	21,50	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

11070

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé

15.05.26

[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$176,99. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional. Sem direito a credito fiscal de ICMS/ISS/IPI. Valor aproximado dos tributos (IBPT) R$176,99. Emitido por ME/EPP optante do Simples Nacional.	**RESERVADO AO FISCO**

```
13/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    17:08:28
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                 13/05/2026
NR. DOCUMENTO                550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                               996,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:          1.124-X
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.A56.880.800.E12.B79
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4686 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

MED MASTER

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.076.520
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0403 5217 8500 0136 5500 1000 0765 2017 4360 4868

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135261468022582 17/04/2026 15:03:15**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.261.183.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			CNPJ/CPF **50.055.250/0001-05**	DATA DA EMISSÃO 17/04/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO nº 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DA SAIDA **17/04/2026**
MUNICIPIO ITARARE	UF SP	FONE / FAX (15) 3532-4200	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA **15:00:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA 76520	VALOR 996,00

PARCELAS
76520/001 15/05/2026 996,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CALC ICMS 996,00	VLR ICMS 179,28	B. CALC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 996,00
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	VLR APROX TRIB 0,00	TOTAL DA NOTA **996,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA N	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICIPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
5169	LUVA ESTERIL 7,5 SENSITEX (CXA 200 PAR) MUCAMBO LOTE:2532 VAL:08/28	40151900	000	5102	PAR	400	2,49	996,00	996,00	179,28	18	0.00

doc 10745

Marcelo Dolvente Biscaia
RG. 40 320 264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé
23/04/26

[illegible] COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4886 22/01/2028
CONVÊNIO nº 001/2025
[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - PEDIDO/MEDMASTER: 71778 -- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	RESERVADO AO FISCO

```
13/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:35:23
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                 13/05/2026
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            1.57F.8CF.D8F.CFF.325
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4685 22/01/2026
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
35232062231762036000136000000000001426054710571010

Número da NFS-e 14	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 10:05:08
Número da DPS 13	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 10:05:08

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** 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 - ABRIL 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 COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4225 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

[illegible]
[illegible].584-6
[illegible]

```
13/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:30:59
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                13/05/2026
NR. DOCUMENTO               551.432.000.048.545
VALOR TOTAL                            1.359,35
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X         CONTA:        48.545-4
NR. DOCUMENTO               550.420.000.018.756
===============================================
NR.AUTENTICACAO         4.776.079.199.0AF.9A6
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4668 22/01/2026
CONVÊNIO nº 007/2025
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
41069022246254620000158000000000010826050975680707

Número da NFS-e 108	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 10:41:44	
Número da DPS 55	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 10:41:44	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 do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 46.254.620/0001-58	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (41) 8847-9104
Nome / Nome Empresarial GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** GRASSELLISM@OUTLOOK.COM	
Endereço RUA JOÃO BONAT, 430, NOVO MUNDO		**Município** Curitiba - PR	**CEP** 81050-170
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
Procedimentos Cirurgicos Ortopedia (9 procedimentos) = R$ 1.359,35 Ref. ABRIL 2026

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$ 1.359,35	**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$ 1.359,35	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.359,35**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

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

[illegible] Costa Luz
[illegible]9.884-6
[illegible] Orçamento

```
13/05/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -    17:31:28
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                 13/05/2026
NR. DOCUMENTO                551.432.000.048.545
VALOR TOTAL                               960,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X         CONTA:          48.545-4
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.2B8.992.F15.EBC.FF9
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4652 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
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
41069022246254620000158000000000010726051164069491

Número da NFS-e 107	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 10:39:33	
Número da DPS 54	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 10:39:33	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** 46.254.620/0001-58	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (41) 8847-9104
Nome / Nome Empresarial GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** GRASSELLISM@OUTLOOK.COM	
Endereço RUA JOÃO BONAT, 430, NOVO MUNDO		**Município** Curitiba - PR	**CEP** 81050-170
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 ORTOPEDIA (NOTURNO) 12 x R$ 80,00 = R$ 960,00 Ref. ABRIL 2026

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$ 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$ 960,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 960,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4882 27/04/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura [illegible]

[illegible] LOPES LUZ
[illegible].584-8
[illegible]

```
13/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:32:11
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                 13/05/2026
NR. DOCUMENTO                551.432.000.048.545
VALOR TOTAL                             4.350,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X           CONTA:        48.545-4
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.C6B.277.592.8E1.130
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4882 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

NFS-e 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
41069022246254620000158000000000010626058027520500

Número da NFS-e 106	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 10:37:30
Número da DPS 53	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 10:37:30

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** 46.254.620/0001-58	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (41) 8847-9104
Nome / Nome Empresarial GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** GRASSELLISM@OUTLOOK.COM	
Endereço RUA JOÃO BONAT, 430, NOVO MUNDO		**Município** Curitiba - PR	**CEP** 81050-170
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 ORTOPEDIA 30 x R$ 145,00= R$ 4.350,00 Ref. ABRIL de 2026

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$ 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

NBS: 123012200

[illegible] Lei nº [illegible] 2025
[illegible]

[illegible] Costa Luz
[illegible] 584-6

```
13/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:34:42
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                13/05/2026
NR. DOCUMENTO                551.432.000.048.545
VALOR TOTAL                            8.700,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X         CONTA:         48.545-4
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.F7E.A20.6AA.02F.C6A
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4850 22/12/2023
CONVÊNIO nº 020/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe

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 41069022246254620000158000000000001102605099852108O			
Número da NFS-e 110	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 10:49:34	
Número da DPS 57	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 10:49:34	**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** 46.254.620/0001-58	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (41) 8847-9104
Nome / Nome Empresarial GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** GRASSELLISM@OUTLOOK.COM	
Endereço RUA JOÃO BONAT, 430, NOVO MUNDO		**Município** Curitiba - PR	**CEP** 81050-170
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 OBSTÉTRICIA 60 hrs x R$ 145,00 = R$ 8.700,00 - ABRIL DE 2026			

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$ 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

NBS: 123012200

PAGO COM [illegible]

[illegible] de Oliveira Costa Luz
[illegible] 50.584-9
[illegible]

```
13/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:42:33
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                 13/05/2026
NR. DOCUMENTO                551.432.000.048.545
VALOR TOTAL                             1.740,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRASSELLI S M LTDA
AGENCIA: 1432-X          CONTA:         48.545-4
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.0A4.68E.B47.C48.C53
```

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

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

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
41069022246254620000158000000000011126055925310840

Número da NFS-e 111	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 10:51:44	
Número da DPS 58	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 10:51:44	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 do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 46.254.620/0001-58	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (41) 8847-9104
Nome / Nome Empresarial GRASSELLI SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** GRASSELLISM@OUTLOOK.COM	
Endereço RUA JOÃO BONAT, 430, NOVO MUNDO		**Município** Curitiba - PR	**CEP** 81050-170
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
Coordenação da Obstetricia R$ 1.740,00 ABRIL DE 2026

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$ 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

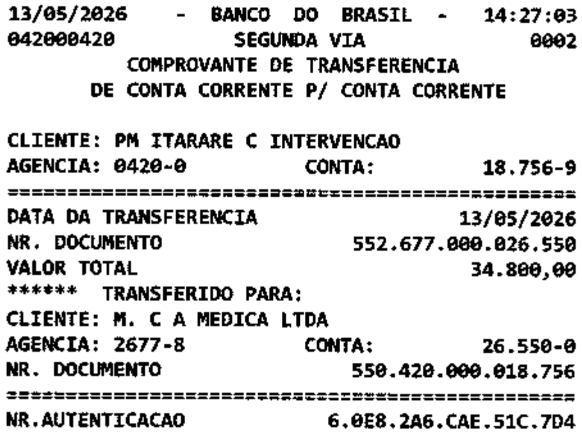
Federais -	**Estaduais** -	**Municipais** -

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

[illegible]
RG: [illegible].604-5
[illegible]



```
13/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   14:27:03
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                 13/05/2026
NR. DOCUMENTO                552.677.000.026.550
VALOR TOTAL                            34.800,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M. C A MEDICA LTDA
AGENCIA: 2677-8          CONTA:         26.550-0
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.0E8.2A6.CAE.51C.7D4
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4686 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota: **013**

Data e Hora da Emissão: **11/05/2026 17:53:29**

Operador Emissor: M.CALVILHO A.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **63966191000160** I.E.: I.M.: **310018** Telefone: **44997072649**
Nome/Razão: **M. CALVILHO ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA**
Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 333 - QUADRA 03;LOTE 017; - CENTRO - 84220000**
Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **alvara@medcontabil.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: Plantão Pronto Socorro 240 hrs x R$ 145,00 = R$ 34.800,00 Ref. ABRIL DE 2026 IRPJ (1.5%): 0,00 PIS (0.65%): 0,00 COFINS (3.0%): 0,00 CSLL (1.0%): 0,00 Valor Liquido: R$ 34.800,00	34.800,00	0,00	0,00	34.800,00	2,01000	699,48

Total Serviços (R$)	**34.800,00**					
Total ISS (R$)	**699,48**					
Impostos (R$)	COFINS Ret. 0,00	CSLL Ret. 0,00	INSS Ret. 0,00	IRRF Ret. 0,00	PIS Ret. 0,00	ISS (0,00) 0,00
Total Líquido (R$)	**34.800,00**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 21D7487A.B0C105B9.437CA184.C3FEFA1C (verificada em 11/05/2026 às 17:53:30) Equiplano - NFS-e 500.2005u
Chave de acesso: 41263061263966191000160000000000001326051234567895 (consulta pública: https://www.nfse.gov.br/consultapublica)

Milena de Oliveira Costa Luz
[illegible] 504-8
Assistente [illegible]
Santa Casa de Itararé

```
13/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:29:51
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                 13/05/2026
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              4.455.77A.435.405.945
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4996 22/01/2025
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
35232062234178289000155000000000003026056425362571

Número da NFS-e
30

Competência da NFS-e
13/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
13/05/2026 08:56:44

Número da DPS
28

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
13/05/2026 08:56:44

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 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. ABRIL 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$ 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 COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

[illegible] de Oliveira Costa Luz
[illegible]9.564-8
[illegible]

G3341408010997431
14/05/2026 08:10:20

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.10.20
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202605131711521225937 25
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$22.861,86
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                      13/05/2026 - 14:12:28
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Wn Vita Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 45.908.060/0001-45
CHAVE PIX: 45908060000145
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561 - CONTA: 0000000000000711691
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: 13/05/2026 - 14:12:29
================================================
DOCUMENTO: 051301
AUTENTICACAO SISBB:        6.A67.1F2.7BA.B46.DEE
================================================
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 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
35232062245908060000145000000000000232605470524652 8

Número da NFS-e 23	**Competência da NFS-e** 11/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 11/05/2026 18:22:09
Número da DPS 20	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 11/05/2026 18:22:09

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** 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 = 168 hrs x R$ 145,00 = R$ 24.360,00 Ref. ABRIL DE 2026
IRPJ (1.5%): R$ 365,40
PIS (0.65%): R$ 158,34
COFINS (3.0%): R$ 730,80
CSLL (1.0%): R$ 243,60
Valor Líquido: R$ 22.861,86

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$ 24.360,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 24.360,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 852,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 365,40	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 1.132,74	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 158,34	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 730,80		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 24.360,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 1.498,14	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 889,14		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 22.861,86**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
5,93 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

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

Ilona da Oliveira Costa Luz
[illegible] 594-8
[illegible] Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.10.20
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
=================================================
SOBRE A TRANSACAO
-------------------------------------------------
ID:                E00000000202605131713076683750 92
CNPJ DO PAGADOR:             50.055.250/0001-05
VALOR:                               R$1.740,00
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                     13/05/2026 - 14:13:24
-------------------------------------------------
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: 13/05/2026 - 14:13:25
=================================================
DOCUMENTO: 051302
AUTENTICACAO SISBB:         E.316.956.E65.C80.144
=================================================
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 4866 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
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 51084022247264462000180000000000002226058245889945			
Número da NFS-e 22	**Competência da NFS-e** 12/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 12/05/2026 20:56:36	
Número da DPS 12	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 12/05/2026 20:56:35	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** 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 Pronto Socorro 12 hrs x R$ 145,00 = R$ 1.740,00 Ref. ABRIL 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]
Prefeitura Municipal de Itararé

[illegible] 804-0 [illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.10.20
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
=================================================
SOBRE A TRANSACAO
-------------------------------------------------
ID:                E0000000020260513171438296814041
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                 R$14.790,00
TARIFA:                                    R$10,00
DATA:                        13/05/2026 - 14:15:23
-------------------------------------------------
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: 0000000009222804774
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: 13/05/2026 - 14:15:24
=================================================
DOCUMENTO: 051303
AUTENTICACAO SISBB:        6.9E3.5F9.C62.7FE.52C
=================================================
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 4868 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de 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** 43		
Data de Geração da NFS-e 13/05/2026 10:46:48	**Data de Competência** 13/05/2026	**Código de Autenticidade** 5208707126411307600010600000000000043260517786800003	
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
Cidade: Itararé **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil **CEP:** 18460-009
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$14.790,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Plantão Pronto Socorro 102 hrs x R$ 145,00 = R$ 14.790,00 Ref. ABRIL DE 2026

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$14.790,00 **Alíquota:** 2,01% **Vl. ISSQN:** R$297,28

TRIBUTAÇÃO NACIONAL
CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** R$0,00 **Vl. CP Retido:** R$0,00

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS
Cód. Ind. Op.: 100301 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Itararé - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$14.492,72

Alíq. CBS: 0,9% **Perc. Red. Alíq. CBS:** 60% **Alíq. Efet. CBS:** 0,36% **Valor CBS:** R$52,17
Alíq. IBS Est.: 0,1% **Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60% **Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04% **Valor IBS Est.:** R$5,80
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$52,17	R$5,80	R$14.790,00	R$14.790,00

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 [illegible]
Lei nº 4555 [illegible]/2025
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
[illegible] Itararé

[illegible] Costa Luz
[illegible]
[illegible]
[illegible] Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.20
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202605131722421403684 20
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                  R$3.480,00
TARIFA:                                    R$10,00
DATA:                        13/05/2026 - 14:23:01
------------------------------------------------
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: 13/05/2026 - 14:23:01
================================================
DOCUMENTO: 051304
AUTENTICACAO SISBB:        B.09B.344.367.779.286
================================================
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 4888 22/01/2026
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
35232062250791602000182000000000002526057192559250

Número da NFS-e 25	**Competência da NFS-e** 12/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 12/05/2026 11:46:34	
Número da DPS 20	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 12/05/2026 11:46:34	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** 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** -
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 abril/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** -
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: 123012100

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

[illegible] Costa Luz
[illegible] 564-8
[illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.10.20
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E0000000020260513172355628467112
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                               R$24.360,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      13/05/2026 - 14:24:16
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Isabelle
CNPJ: 54.540.988/0001-00
CHAVE PIX: 54540988000100
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000470617
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: 13/05/2026 - 14:24:17
================================================
DOCUMENTO: 051305
AUTENTICACAO SISBB:        F.7B9.159.E2B.4BB.99B
================================================
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 4682 22/01/2026
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 32 Série 1, emitido em 11/05/2026

20260513u54540988000100

Número da Nota
00000032
Data e Hora de Emissão
11/05/2026 19:53:09
Código de Verificação
WUJV-W23H

Identificador Nacional: 35503081254540988000100000000000003226058915151649

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@santacasaltarare.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **----**
Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS
Plantão Pronto Socorro 168 hrs x R$ 145,00 = R$ 24.360,00 Ref. ABRIL DE 2026
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido :

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 24.360,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	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 32 Série 1, emitido em 11/05/2026;

PAGO COM RECURSO FEDERAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]/2026
Prefeitura [illegible] Itararé

Ilena [illegible] Costa Luz
R[illegible]24-8
[illegible]amento
Santa Casa [illegible] Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.10.20
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$                              20.010,00
DEBITO EM: 13/05/2026
================================================
DOCUMENTO: 051306
AUTENTICACAO SISBB:        A.7AC.34B.813.2DF.C5A
```

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
35232062258268429000144000000000000132605151 1423368

Número da NFS-e
13

Competência da NFS-e
11/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
11/05/2026 17:58:47

Número da DPS
10

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
11/05/2026 17:58:47

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
58.268.429/0001-44

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 OC

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 138 hrs x R$ 145,00 = R$ 20.010,00 Ref. ABRIL 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$ 20.010,00

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$ 20.010,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 20.010,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

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

Milena de Oliveira Costa Luz
[illegible].564-5
A[illegible] Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.20
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:               E0000000020260513172936616126832
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$2.610,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      13/05/2026 - 14:30:12
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Tm Servicos Medicos
CNPJ: 64.033.073/0001-62
CHAVE PIX: 64033073000162
INSTITUICAO: 13370835 DOCK IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000311101780
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: 13/05/2026 - 14:30:13
================================================
DOCUMENTO: 051307
AUTENTICACAO SISBB:       2.220.0D0.EF6.7DB.02A
================================================
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 4856 22/01/2025
CONVÊNIO nº 021/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
11
Data da emissão
11/05/2026 19:17
Código de Verificação
NFS410690222640330730001620000000000001126051782881514

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: THIAGO MACHADO LTDA
CNPJ: 64.033.073/0001-62
Endereco: RUA DESEMBARGADOR MOTTA 1590 APT 41 ANDAR 04 COND STUDIOS BATEL ED
Bairro: CENTRO
CEP: 80420184
Inscrição Municipal: 12886063
Município/UF: Curitiba - PR
Telefone: (15)98117-6785
E-mail:
Web site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereco: SAO PEDRO 30
Bairro: CENTRO
CEP: 18460009
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05
Município/UF: Itararé - SP
Telefone: 1535323783
E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Pronto Socorro 18 hrs x R$ 145,00 = R$ 2.610,00 Ref. ABRIL DE 2026
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido :

Local de serviço: Itararé-SP
- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6,00%

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO Nº [illegible]
Prefeitura [illegible]

Valor líquido da Nota Fiscal = R$ 2.610,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$ 2.610,00

Código da Atividade

CNAE: 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item de Serviço: -

Base de cálculo (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
2.610,00	2,01	52,46

Milena de Oliveira Costa Luz
[illegible]584-8
Assistente Faturamento
[illegible] do Paraná

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

```
14/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -  08:10:20
042000420                                 0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:        18.756-9
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080126500389539848500003414500000852250
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                             51.308
DATA DE VENCIMENTO                    18/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                     13/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      8.522,50
VALOR COBRADO                           8.522,50
================================================
NR.AUTENTICACAO          D.60D.1A1.19D.C1D.795
================================================
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 4868 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE **LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA** Av Tiradentes, 9100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400 16/05	**DANFE** Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.496.441 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CHAVE DE ACESSO 4126 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4964 4118 9986 1697 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 141260150810935 20/04/2026 13:38:16

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 20/04/2026
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 18/05/2026 R$ 8.522,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.522,50	VALOR DO ICMS 993,58	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2.398,01	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.522,50
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 8.522,50

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 33	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 247,000	PESO LÍQUIDO 247,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
28619	ENOXAPARINA SODICA (HEPARINOX) 40MG SC/IV SERINGAS NR 32(S). CX/C/10 UN CRISTALIA Cod Barras (cEan): 7896676431018 cProdANVISA=1029805080371 PMC=0,00 Lote=A1A0912C Qtd=5 Fab=15/01/2025 Val=31/12/2026	30049099	700	6108	CX	5	118,00	590,00	590,00	70,80	12	155,35
19140	HIDROCORTISONA (ANDROCORTIL) 500MG IM/IV PO (S) CX/C/50 F/A TEUTO Cod Barras (cEan): 7896112125969 cProdANVISA=1037004630062 PMC=0,00 Lote=25961960 Qtd=10 Fab=07/10/2025 Val=07/10/2027	30043210	000	6108	CX	10	231,00	2.310,00	2.310,00	277,20	12	741,28
27137	METRONIDAZOL (METRONACK) 5MG/ML 100ML C-200181(S).. FR B. BRAUN Cod Barras (cEan): 7891543000243 cProdANVISA=1008501070045 PMC=0,00 Lote=25482413A2 Qtd=100 Fab=25/11/2025 Val=25/11/2028	30049066	300	6108	FR	100	3,64	364,00	364,00	14,56	4	116,81
27120	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN Cod Barras (cEan): 7891543000182 cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=26024136D3 Qtd=100 Fab=08/01/2026 Val=08/01/2029	30049099	500	6108	UN	100	5,41	541,00	541,00	64,92	12	142,45
27843	SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO) COD-10402031.. UN FARMARIN Cod Barras (cEan): 17898179365620 cProdANVISA=1168800310013 PMC=0,00 Lote=G013526C Qtd=1.500 Fab=11/02/2026 Val=11/02/2028	30049099	000	6108	UN	1.500	2,85	4.275,00	4.275,00	513,00	12	1.125,61
20282	VITAMINA C (ÁCIDO ASCORBICO) 500MG 5ML(S)	30049099	000	6108	CX	5	88,50	442,50	442,50	53,10	12	116,51

CÁLCULO DO ISSQN

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

doc. 1077

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$540,47.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1300862 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI
PEDIOD N 9895
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 2.398,01 (28,14%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(19140, 20282, 27120, 27137, 27843, 28619) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 540,47. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº 4635 22/01/2024
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Marcelo Delvante Biscaia
RG 40 [illegible] 264-4
Gerente [illegible]
Santa Casa Itararé

23/04/26

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 000.496.441
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4126 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4964 4118 9986 1697

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
141260150810935 20/04/2026 13:38:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC.EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ
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
	CX/C/100 AMP FARMACE Cod Barras (cEan): 7898166040625 cProdANVISA=1108500280026 PMC=0,00 Lote=AA26B018 Qtd=5 Fab=06/02/2026 Val=06/01/2028											

Marcelo Dolvente Biscaia
RG 40 320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

23/04/26

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
ACEITAS NO PRAZO DE
24HRS. APÓS A ENTREGA

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4886 [illegible]/2025
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

```
14/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:10:20
042000420                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090352612100300034281170614500000454327
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                             51.309
NOSSO NUMERO                   35261210000034281
CONVENIO                                03526121
DATA DE VENCIMENTO                    18/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                     13/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      4.543,27
VALOR COBRADO                           4.543,27
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.51F.878.7AA.1BB.939
================================================
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 4886 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Ativa 18/05

VA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 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. 000.188.349
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1883 4910 3142 7830

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 **135261502437701 - 20/04/2026 16:35:05**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			**50.055.250/0001-05**	**20/04/2026**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PEDRO, 30		**CENTRO**	**18460-000**	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ITARARE	**SP**	**1535324359**		

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/05/2026
Valor R$ 4.543,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
4.543,27	**777,11**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.543,27**
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.543,27**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02			**SUMARÉ**		**SP**	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
4	**Volumes**			**22,020**		**22,020**

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
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR/TEUTO S+ PMC: 53,67 Lote: 07643270 Qt: 40 Fab: 12/05/25 Val: 12/05/27	30049039	700	5102	FR	40	11,9895	479,58	479,58	86,32			18,00	
52038	BECA 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/HALEXISTAR S+ PMC: 42,58 Lote: 0000195640 Qt: 50 Fab: 18/10/25 Val: 31/03/27	30049039	000	5102	AP	50	11,9600	598,00	598,00	107,64			18,00	
55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA G+ PMC: 17,18 Lote: BZLID25061A Qt: 100 Fab: 01/12/25 Val: 30/11/27	30042059	200	5102	FA	100	4,2200	422,00	422,00	50,64			12,00	
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD G+ PMC: 9,56 Lote: M2505466 Qt: 150 Fab: 07/08/25 Val: 31/07/27	30049099	700	5102	CP	150	0,3103	46,55	46,55	5,59			12,00	
48017	FLOMICIN 200MG PÓ CT C/ 4 ENV 1G SABOR UVA/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA S- PMC: 10,32 Lote: B26A1869 Qt: 32 Fab: 04/02/26 Val: 04/02/28 FCI:C2FC4F8F-D6A4-4603-8EAD-A88437CDC496	30049099	500	5102	ENV	32	2,0500	65,60	65,60	11,81			18,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR G+ PMC: 7,19 Lote: 1075/25 Qt: 50 Fab: 11/09/25 Val: 31/08/27 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	50	1,5700	78,50	78,50	9,42			12,00	
56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR + CP MED (SABOR AMEIXA)/MAYBEN Lote: 251.445 Qt: 50 Fab: 01/12/25 Val: 31/12/27	21069090	000	5102	FR	50	4,8000	240,00	240,00	43,20			18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
OC 9900
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Ped: 3142482
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$ 637,81 Estadual: R$ 559,60 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Doc 10773

Marcelo Delvento Bissaia
RG 40 320.204-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

24/04/26

Impresso em 20/04/2026 as 16:35:05

www.geweb.com.br

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 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. 000.188.349
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3526 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1883 4910 3142 7830

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
135261502437701 - 20/04/2026 16:35:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
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
32493	NEOCAINA 0,5% SOL INJ C/ V 20ML CX C/ 10 FA ESTER/CRISTÁLIA S+ PMC: 48,96 Lote: 50032873 Qt: 60 Fab: 15/09/25 Val: 15/03/27 FCI:1EDA6D3F-8C5C-4653-A67E-E20C7FCD0745	30049061	500	5102	FA	60	28,8043	1.728,26	1.728,26	311,09			18,00	
47646	NOPROSIL 10MG/2ML (5MG/ML) SOL INJ 2ML CX C/ 240 AP/ISOFARMA S+ PMC: 1,25 Lote: 6020031 Qt: 240 Fab: 03/02/26 Val: 03/02/28	30049041	000	5102	AP	240	0,5600	134,40	134,40	24,19			18,00	
29675	PENKARON 400.000UI INJ S/ DIL CX C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 8,56 Lote: 25060924 Qt: 100 Fab: 01/05/25 Val: 30/05/27 FCI:AB3893BF-07AD-491D-BAFC-FF7D23C501BE	30041015	500	5102	FA	100	6,1938	619,38	619,38	111,49			18,00	
32411	PROMETAZINA 25MG (GEN) CT C/ 200 CP REV/TEUTO G- PMC: 0,56 Lote: 4054492 Qt: 200 Fab: 02/11/25 Val: 02/11/27	30049079	000	5102	CP	200	0,1300	26,00	26,00	3,12			12,00	
39374	TERBUTALINA 0,5MG/ML SOL INJ 1ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 5,07 Lote: AV-006/25 Qt: 100 Fab: 22/09/25 Val: 31/08/27 FCI:2845138E-E333-4ADC-ADBC-FFBB2A611691	30049099	500	5102	AP	100	1,0500	105,00	105,00	12,60			12,00	

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4686 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itarare

Impresso em 20/04/2026 as 16:35:05

www.geweb.com.br

24/04/26

```
14/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    08:10:20
042000420                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090171153600101566703177514500001983318
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                             51.310
NOSSO NUMERO                17115360001566703
CONVENIO                                01711536
DATA DE VENCIMENTO                    18/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                     13/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                     19.833,18
VALOR COBRADO                          19.833,18
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.6FD.A58.01C.8AD.45B
================================================
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 4868 20/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA ☐ 1

Nº. 2146171 **FL 1 / 2**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1461 7118 4470 3518

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 DENTRO ESTADO	135261503516016 20/04/2026 18:00:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		50.055.250/0001-05	20/04/2026
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA SAO PEDRO 30	CENTRO	18460-000	20/04/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
ITARARE	1535324200	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2146171/1	18/05/2026	19.833,18						

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
19.404,40	2.598,38	0,00	0,00	19.833,18

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	19.833,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
75,00	VOLUME(S)		0,79503	362,895	362,895

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-054/25M Q: 100,0000 F: 29/10/25 V: 30/09/2027 L: BD-05 8/25M Q: 100,0000 F: 27/11/25 V: 31/10/2027	30049099	000	5102	AP	200,00	2,80	560,00	560,00	67,20	0,00	12,00	0,00
029715	BETAMETASONA, DIPR 5MG/ML+BETAMETASONA, FOSF DISSOD 2MG/ML (CRISTALIA) L: 50035916 Q: 100,0000 F: 25/11/25 V: 25/ 11/2027	30043999	000	5102	AP	100,00	3,79	379,00	379,00	68,22	0,00	18,00	0,00
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (BLAU) L: 26021537 Q: 500,0000 F: 12/02/26 V: 12/02/2028	30042051	300	5102	FA	500,00	4,00	2.000,00	2.000,00	360,00	0,00	18,00	0,00
036320	CEFTRIAXONA 1G IV (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 17700024 Q: 1.000,0000 F: 10/02/26 V: 11/02/2028	30042059	700	5102	FA	1.000,00	3,45	3.450,00	3.450,00	414,00	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-012/26 Q: 1.000,0000 F: 03/03/26 V: 28/02/2028, nFCI: 131C4421-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	1.000,00	0,94	940,00	940,00	112,80	0,00	12,00	0,00
017140	CETOPROFENO 100MG IV (CRISTALIA) (ITEM GENERICO) L: 50036230 Q: 1.200,0000 F: 01/12/25 V: 01/12/2027	30049039	000	5102	FA	1.200,00	2,60	3.120,00	3.120,00	374,40	0,00	12,00	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: 22/04/2026 Pedido: 3506032 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3506032 *** 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 9902 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 62, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP | 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

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº 4898 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal [illegible]

doc. 10771

CONTÉM PERECÍVEL

Marcio Delvone [illegible]
RG 40 320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

24/04/26

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. 2146171 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1461 7118 4470 3518

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 135261503516016 20/04/2026 18:00:33

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
011885	CLINDAMICINA 600MG.FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-088/25 Q: 100,0000 F: 24/11/25 V: 31/10/2027, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	100,00	2,18	218,00	218,00 X	26,16	0,00	12,00	0,00
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: T-003/26 Q: 600,0000 F: 26/01/26 V. 31/12/2027, nFCI: 24 DFC1B4- 1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	600,00	0,648	388,80	388,80	46,66	0,00	12,00	0,00
028761	FUROSEMIDA 20MG/2ML (SANTISA) (ITEM GENERICO) L. 20200926 Q: 200,0000 F: 30/01/26 V: 10/01/2028	30039099	000	5102	AP	200,00	0,54	108,00	108,00	12,96	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLABOR) L: U088/25M Q: 50,0000 F: 11/11/25 V. 30/04/2027	30049099	000	5102	AP	50,00	7,00	350,00	350,00	63,00	0,00	18,00	0,00
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: LL-022/26 Q: 50,0000 F: 04/02/26 V: 31/01/2028, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30049043	500	5102	FA	50,00	3,90	195,00	195,00	23,40	0,00	12,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010972 Q: 100,0000 F: 09/12/25 V: 30/11/2027, nFCI: D1538FAF-856B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	100,00	12,00	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00
033684	OMEPRAZOL SODICO 40MG 10ML (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 26020695 Q: 300,0000 F: 15/09/25 V: 30/09/2027	30049069	000	5102	FA	300,00	6,00	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00
031606	ONDANSETRONA 4MG/2ML.CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AQ-051/25M Q: 100,0000 F: 08/07/25 V: 30/06/2027 L: AQ-084/25M Q: 400,0000 F: 01/10/25 V: 30/09/2027	30049099	000	5102	AP	500,00	0,76	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00	0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2630284 Q: 8.000,0000 F: 07/03/26 V: 05/03/2028	30049099	000	5102	AP	8.000,00	0,15	1.200,00	1.200,00	144,00	0,00	12,00	0,00
013923	GLICERINA 12% 500ML C/SONDA (EQUIPLEX) L: 2610783 Q: 48,0000 F: 22/02/26 V: 21/02/2028	30049099	000	5102	FR	48,00	7,00	336,00	336,00 X	40,32	0,00	12,00	0,00
036686	CLORETO DE SODIO GLICOSE 500ML S. FECHADO (FARMARIN) L: G017126B Q: 210,0000 F: 24/02/26 V: 24/02/2028	30049099	020	5102	FR	210,00	4,90	1.029,00	600,22 X	72,03	0,00	12,00	0,00
010771	FENTANILA, CITRATO 78,5MCG E DROPERIDOL (CRISTALIA) L: 50033308 Q: 50,0000 F: 23/09/25 V: 23/09/2028 *** Portaria 344/98 A1	30049064	000	5102	AP	50,00	15,8075	790,38	790,38	142,27	0,00	18,00	0,00
020958	MIDAZOLAM 15MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-091/25 Q: 100,0000 F: 20/10/25 V. 30/09/2027 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: DE3207E0-D1E0-435D-80F4-E0D46CE94C35	30049099	500	5102	AP	100,00	1,50	150,00	150,00	18,00	0,00	12,00	0,00
021839	TRAMADOL 100MG/2ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AW-004/26 Q: 300,0000 F: 01/02/26 V: 30/01/2028 *** Portaria 344/98 A2, nFCI: 7DE8886D-1B7E-475C-A871-1E2CE7A49E87	30039049	500	5102	AP	300,00	0,87	261,00	261,00	31,32	0,00	12,00	0,00
001973	BETAMETASONA,ACET 3MG/ML+BETAMETASONA,FOSFATO DISSOD 3MG/ML (NEO Q/COSMED) L: B25G2522 Q: 25,0000 F: 02/09/25 V: 02/03/2027	30043210	000	5102	AP	25,00	6,00	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
007226	OCITOCINA 5UI/ML (UNIAO QUIMICA) L: 2601607 Q: 300,0000 F: 01/01/26 V: 30/01/2028	30043922	000	5102	AP	300,00	2,76	828,00	828,00	149,04	0,00	18,00	0,00

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

24/04/26

```
14/05/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:10:20
042000420                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090171153600101566915177414520000143000
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                             51.311
NOSSO NUMERO                   17115360001566915
CONVENIO                                01711536
DATA DE VENCIMENTO                    20/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                     13/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      1.430,00
VALOR COBRADO                           1.430,00
================================================
NR.AUTENTICACAO          C.3CD.008.015.8A2.F3F
================================================
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 4866 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

clarense

AL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
NATO 1620 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
-071 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 2146441 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1464 4115 2288 6158

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 135261530656003 22/04/2026 16:10:13

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 22/04/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/04/2026
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
2146441/1	20/05/2026	1.430,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.430,00	VALOR DO ICMS 200,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.430,00

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 1.430,00

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 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00660	PESO BRUTO 0,836	PESO LÍQUIDO 0,836

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: 5 332406 Q: 50,0000 F: 07/01/26 V: 30/11/2030, 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
030366	TIRAS REAGENTES N/INDIV (MEDLEVENSOHN) L: 1293183 Q: 1.000,0000 F: 18/10/25 V: 17/10/2027	38221920	700	5102	TI	1.000,00	0,48	480,00	480,00	86,40	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: 23/04/2026 Pedido: 3507175 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3507175 *** 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) | 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

doc 10863

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

Marcelo Delvante Bisola
RG 40 320.204-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

23/04/26

```
14/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:10:20
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.756-9
================================================
BCO RENDIMENTO S.A.
------------------------------------------------
63390001161225249860006034611555414510000048000
BENEFICIARIO:
PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAME
NOME FANTASIA:
PAGCERTO INSTITUICAO DE PAGAMENTO L
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                              51.312
DATA DE VENCIMENTO                     19/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                      13/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                         480,00
VALOR COBRADO                              480,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.70C.E5E.7BD.338.136
================================================
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 4806 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

19/05

RECEBEMOS DE BAKKEN HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001020 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

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 001020
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3526 0443 9440 9200 0170 5500 1000 0010 2018 3207 9945

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 135261628038543 29/04/2026 14:42:54	
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 29/04/2026
Endereço Rua Sao Pedro, 30	Bairro Centro	CEP 18.460-009	Data saída 29/04/2026
Município Itarare	UF SP	Fone/Fax (15) 98123-6319	Hora saída 14:42:52

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19/05/2026	480,00						

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 480,00
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 480,00

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: 007196070/03 Qtd: 10 Fab: 01/02/2026 Val: 01/02/2029	48022090	0101	5.102	PC	10,00	48,00	480,00	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$ 159,02 (33,13%) Federais R$ 72,62 (15,13%) Estaduais R$ 86,40 (18,00%) . Fonte IBPT.	Reservado ao fisco

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº 4855 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [illegible]

29/04/2026 14:42:58

doc 10931.

Marcelo Delvente Biscaia
RG. 40 320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

30/04/20

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.10.20
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260513202807508172551
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                               R$6.960,00
TARIFA:                                R$10,00
DATA:                      13/05/2026 - 17:28:58
------------------------------------------------
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: 13/05/2026 - 17:28:59
================================================
DOCUMENTO: 051313
AUTENTICACAO SISBB:         D.259.556.663.188.88C
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2023
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
35232062250791602000182000000000002426053700584126

Número da NFS-e 24	**Competência da NFS-e** 12/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 12/05/2026 11:44:59
Número da DPS 19	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 12/05/2026 11:44:59

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** 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** -
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 48 hrs x 145,00 = R$ 6960,00 Ref abril/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$ 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: 123012100

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

[illegible] de Oliveira Costa Luz
[illegible].584-8
[illegible] Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.20
0420000420                                    0001
              Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:               E0000000020260513203315483449972
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$22.045,37
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                       13/05/2026 - 17:33:50
------------------------------------------------
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: 13/05/2026 - 17:33:52
================================================
DOCUMENTO: 051314
AUTENTICACAO SISBB:        0.654.88D.926.90C.1F5
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
[illegible] Municipal de [illegible]

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota: **606**

Data e Hora da Emissão: **13/05/2026 13:31:53**

Operador Emissor: UNIGES C. M. S

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **06091921000193** I.E.: I.M.: **307115** Telefone:
Nome/Razão: **UNIGES CLINICA MEDICA DE SENGES LTDA**
Endereço: **RUA PREF DANIEL JORGE , 268 - CENTRO - 84220000**
Município: Sengés UF: **PR** e-Mail:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação : PLANTÃO OBSTETRÍCIA 162 HRS X R$ 145,00 = R$ 23.490,00 - ABRIL DE 2026 IRPJ (1.5%) : R$ 352,35 PIS (0.65%) : R$ 152,68 COFINS (3.00%) : R$ 704,70 CSLL (1.00%) : R$ 234,90 VALOR LIQUIDO : 22.045,37 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: MUNICIPIO DE ITARARE	23.490,00	0,00	0,00	23.490,00	3,00000	704,70

Total Serviços (R$)	23.490,00					
Total ISS (R$)	704,70					
Impostos (R$)	COFINS (3,00%) Ret. 704,70	CSLL (1,00%) Ret. 234,90	INSS Ret. 0,00	IRRF (1,50%) Ret. 352,35	PIS (0,65%) Ret. 152,68	ISS (0,00) 0,00
Total Líquido (R$)	22.045,37					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2025
CONVÊNIO Nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

PROCON

Autenticidade: E4BEA0B6.87CBAC1[illegible].D297543C.3C5746F7 (verificada em 13/05/2026 às 13:31:54)
Chave de acesso: 41[illegible]30612060919210001930000000000060626051234567890 (consulta pública: https://www.nfse.gov.br/consultapublica)

Equiplano - NFS-e 500.2005u

[illegible] Costa Luz
[illegible]594-6
[illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.10.20
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E0000000020260513203622135826690
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$8.700,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                       13/05/2026 - 17:36:35
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Kreuscher e Kreuscher Ltda
CNPJ: 36.108.444/0001-92
CHAVE PIX: 36108444000192
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000325218382
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: 13/05/2026 - 17:36:37
================================================
DOCUMENTO: 051315
AUTENTICACAO SISBB:        B.F22.A86.2E7.540.BDD
================================================
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 4682 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de [illegible]

MUNICÍPIO DE SENGÉS

Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota: **418**
Data e Hora da Emissão: **13/05/2026 09:27:48**
Operador Emissor: KREUSCHER K.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **36108444000192** I.E.: I.M.: **309527** Telefone: **(43) 99634-**
Nome/Razão: **KREUSCHER E KREUSCHER LTDA**
Endereço: **RUA PREFEITO DANIEL JORGE, 315 - SALA 4 - CENTRO - 84220000**
Município: **Sengés** UF: **PR** e-Mail: **mauricio@abcontabilidade.net.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cálc.	Alíq.	ISS
4.01	Medicina e biomedicina. Discriminação: PLANTÃO OBSTETRÍCIA 60 hrs x R$ 145,00 = R$ 8.700,00 - ABRIL DE 2026 MUNICÍPIO ITARARE	8.700,00	0,00	0,00	8.700,00	2,73000	237,51

Total Serviços (R$)	**8.700,00**					
Total ISS (R$)	**237,51**					
Impostos (R$)	COFINS Ret. 0,00	CSLL Ret. 0,00	INSS Ret. 0,00	IRRF Ret. 0,00	PIS Ret. 0,00	ISS (0,00) 0,00
Total Líquido (R$)	**8.700,00**					

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON

Autenticidade: 18FB2488.66FB76B9.87E8867C.D8363B6D (verificada em 13/05/2026 às 09:27:49)
Chave de acesso: 412630612361084440001920000000000041826051234567894 (consulta pública: https://www.nfse.gov.br/consultapublica)
Equiplano - NFS-e 500.2005u

Ilana de Oliveira Costa Luz
[illegible].584-8
[illegible] Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO        - 08.10.20
0420000420                                     0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260513203832880631363
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$29.580,00
TARIFA:                                    R$10,00
DATA:                       13/05/2026 - 17:38:54
------------------------------------------------
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: 13/05/2026 - 17:38:55
================================================
DOCUMENTO: 051316
AUTENTICACAO SISBB:        D.2C7.45C.844.807.1F2
================================================
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] 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
51084022247264462000180000000000002326058833816519

Número da NFS-e 23	**Competência da NFS-e** 12/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 12/05/2026 20:57:50
Número da DPS 13	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 12/05/2026 20:57:50

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** 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 04.03.01 - Hospitais 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. ABRIL 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 RECURSOS [illegible]
Lei nº 4995 [illegible]
[illegible]

lena da Oliveira Costa Luz
59.584-8
Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.10.20
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E0000000020260513203931197773929
CNPJ DO PAGADOR:               50.055.250/0001-05
VALOR:                              R$15.660,00
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                      13/05/2026 - 17:40:00
------------------------------------------------
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: 0000000009222804774
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: 13/05/2026 - 17:40:01
================================================
DOCUMENTO: 051317
AUTENTICACAO SISBB:        8.0EF.7D2.2F8.3AB.58A
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de [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: 42

Data de Geração da NFS-e	Data de Competência	Código de Autenticidade	
13/05/2026 10:44:23	13/05/2026	52087071264113076000106000000000004226051778679869	
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;
Cidade: Goiânia **Estado/Prov./Reg.:** Goiás **País:** Brasil **CEP:** 74150-030
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
Cidade: Itararé **Estado/Prov./Reg.:** São Paulo **País:** Brasil **CEP:** 18460-009
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$15.660,00 **Vl. do Desc. Incondicionado:** - **Vl. do Desc. Condicionado:** -
Descrição do Serviço: Plantão Pediatria 108 hrs x R$ 145,00 = R$ 15.660,00 Ref. ABRIL DE 2026

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$15.660,00 **Alíquota:** 2,01% **Vl. ISSQN:** R$314,77

TRIBUTAÇÃO NACIONAL

CST: Nenhum
Tipo de Retenção: PIS/COFINS/CSLL Não Retidos **Vl. PIS:** - **Vl. COFINS:** -
Vl. CSLL: - **Vl. IRRF:** R$0,00 **Vl. CP Retido:** R$0,00

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS - IBS/CBS

Cód. Ind. Op.: 100301 **Classif. Tributária:** 200029 **Situação Tributária:** Alíquota reduzida
Município de Incidência: Itararé - SP **Tipo de Operação:** -
Tipo de Ente Governamental: - **Perc. Red. Compra Gov.:** - **Base de Cálculo:** R$15.345,23
Alíq. CBS: 0,9% **Perc. Red. Alíq. CBS:** 60% **Alíq. Efet. CBS:** 0,36% **Valor CBS:** R$55,24
Alíq. IBS Est.: 0,1% **Perc. Red. Alíq. IBS Est.:** 60% **Alíq. Efet. IBS Est.:** 0,04% **Valor IBS Est.:** R$6,14
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$55,24	R$6,14	R$15.660,00	R$15.660,00

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 [illegible]
Lei nº 4880 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
[illegible]

[illegible] Costa Luz
[illegible]
Assistente [illegible]
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.20
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E00000000202605132040565042555597
CNPJ DO PAGADOR:                  50.055.250/0001-05
VALOR:                                  R$29.393,82
TARIFA:                                     R$10,00
DATA:                         13/05/2026 - 17:41:12
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Wn Vita Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 45.908.060/0001-45
CHAVE PIX: 45908060000145
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561 - CONTA: 0000000000000711691
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: 13/05/2026 - 17:41:13
================================================
DOCUMENTO: 051318
AUTENTICACAO SISBB:        8.070.67F.7AC.630.D73
================================================
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] 22/01/2026
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
35232062245908060000145000000000002426051701414239

Número da NFS-e 24	**Competência da NFS-e** 11/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 11/05/2026 18:25:25
Número da DPS 21	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 11/05/2026 18:25:25

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** 45.908.960/0001-45	**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 = 216 hrs x R$ 145,00 = R$ 31.320,00 Ref. ABRIL DE 2026
IRPJ (1.5%): R$ 469,80
PIS (0.65%): R$ 203,58
COFINS (3.0%): R$ 939,60
CSLL (1.0%): R$ 313,20
Valor Líquido: R$ 29.393,82

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$ 31.320,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 31.320,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 1.096,20

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 469,80	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 1.456,38	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 203,58	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 939,60		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 31.320,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 1.926,18	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 1.143,18		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 29.393,82

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
5,93 %	0,00 %	3,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4808 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

[illegible] Luz
[illegible].534-8
[illegible] Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.10.21
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260513204255397519744
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$2.815,50
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                        13/05/2026 - 17:43:08
------------------------------------------------
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: 13/05/2026 - 17:43:09
================================================
DOCUMENTO: 051319
AUTENTICACAO SISBB:        3.576.551.2B1.9E0.FF0
================================================
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 4662 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série	4.558/NFSE
Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão	04/05/2026 10:49:22
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação	3D461F67CA7A1378E27B
	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 abril 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$)	ISSQN Retido na Fonte
		3.000,00	NAO
Aliquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R$)		
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

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
[illegible]

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
4.558/NFSE

Data e Hora de Emissão
04/05/2026 10:49:22

Código de Verificação
3D461F67CA7A1378E27B

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
4.558/NFSE

Emissão
04/05/2026 10:49:22

Código de verificação
3D461F67CA7A1378E27B

Milena de Oliveira Costa Luz
RG: [illegible]594-6
Assistente de [illegible]
[illegible]

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4868 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de [illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.21
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E00000000202605132045344119527 56
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                   R$2.924,60
TARIFA:                                    R$10,00
DATA:                        13/05/2026 - 17:45:49
------------------------------------------------
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: 00000000000000047163
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: 13/05/2026 - 17:45:50
================================================
DOCUMENTO: 051320
AUTENTICACAO SISBB:          C.869.9A3.36C.AB0.ACC
================================================
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 4662 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	4.564/NFSE
Data e Hora de Emissão	04/05/2026 18:47:29
Código de Verificação	A1019B2FCD4F4E8392CB
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 honorários médicos de 277 laudos MAMOGRÁFICOS de exames do SUS ao valor unitário de R$ 11,25 realizados no mês de abril de 2026 com valor total de R$ 3.116,25`

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.116,25

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$)	ISSQN Retido na Fonte
		3.116,25	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
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:		
20,26	93,49	31,16	46,74	191,65		

VALOR LIQUIDO = R$ 2.924,60

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 2.924,60 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Dois Mil Novecentos e Vinte e Quatro Reais e Sessenta Centavos

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

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	4.564/NFSE
Data e Hora de Emissão	04/05/2026 18:47:29
Código de Verificação	A1019B2FCD4F4E8392CB
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	4.564/NFSE
Emissão	04/05/2026 18:47:29
Código de verificação	A1019B2FCD4F4E8392CB

Milena de Oliveira Costa Luz
[illegible] 564-9
Assessor [illegible]amento
[illegible]

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 23/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de [illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.10.21
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260513204804999294503
CNPJ DO PAGADOR:               50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$1.722,10
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                        13/05/2026 - 17:48:21
------------------------------------------------
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: 13/05/2026 - 17:48:22
================================================
DOCUMENTO: 051321
AUTENTICACAO SISBB:        0.829.BF7.093.AF6.1E3
================================================
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 4888 22/01/2025
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	4.562/NFSE
Data e Hora de Emissão	04/05/2026 12:08:16
Código de Verificação	F696AC9F04C0A2007B2C
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 16 EXAMES ULTRASSONOGRÁFICO solicitados e realizados em PACIENTES INTERNADOS na Santa Casa de itararé no mês de abril de 2.026, assim diferenciado:

5 exames ultrassonográficos de abdome total ao valor unitário de R$ 37,95 no total de R$ 189,75

6 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$ 145,20

5 exames ultrassonográfico com Doppler ao valor unitário de R$ 300,00 no total de R$ 1.500,00

189,75 +145,20 + 1.500,00 = 1.834,95

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.834,95

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4698 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		1.834,95	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00			

Tributos Estaduais / Municipais Retidos Pelo Tomador ou Não

PIS (R) 0,65%	COFINS RET 3,00%	CSLL (R) 1,00%	IR (R) 1,50%	TOT.TRIB:		
11,93	55,05	18,35	27,52	112,85		

VALOR LIQUIDO = R$ 1.722,10

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série 4.562/NFSE
Data e Hora de Emissão 04/05/2026 12:08:16
Código de Verificação F696AC9F04C0A2007B2C
Página 2 / 2

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.722,10 Forma Pgto: A VISTA

Valor por extenso: Um Mil Setecentos e Vinte e Dois Reais e Dez 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 4.562/NFSE
Emissão 04/05/2026 12:08:16
Código de verificação F696AC9F04C0A2007B2C

Milena [illegible] Costa Luz
RG [illegible]34-6
Assistente Faturamento
Santa Casa de Itararé

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4892 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

```
14/05/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:31:31
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                14/05/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                            2.477,03
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0        CONTA:          18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.7F5.0A4.AE2.A62.CB0
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4668 22/01/2026
CONVENIO 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
35232062258979816000199000000000012726055737710589

Número da NFS-e 127	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 22:16:43
Número da DPS 90	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 22:16:43

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 (28 procedimentos) = R$ 2.639,35 Ref. ABRIL 2026 DR SERGIO
IRPJ (1,5%) R$ 39,59
PIS (0.65%) R$ 17,16
COFINS (3.0%)R$ 79,18
CSLL (1.0%) R$ 26,39
Valor Liquido R$ 2.477,03

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$ 2.639,35	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 2.639,35	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 92,38

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 39,59	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 122,73	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 17,16	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 79,18		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 2.639,35	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 162,32	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 96,34		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 2.477,03

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Luz
3.564-8
Orçamento
de Itararé

```
14/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:33:05
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                 14/05/2026
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            4.391.BD0.968.161.EC6
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible] [illegible]/2025
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
35232062258979816000199000000000012426054440293697

Número da NFS-e 124	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 21:53:54	
Número da DPS 87	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 21:53:54	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. ABRIL 2026DR SERGIO
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 [illegible]
Lei nº [illegible] 23/01/2026
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

ena de Oliveira Costa Luz
[illegible].584-6
Faturamento

```
14/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:39:48
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                 14/05/2026
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            2.67C.F88.750.33F.20E
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº 4636 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura 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
352320622589798160001990000000000012526052013567501

Número da NFS-e 125	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 22:00:53
Número da DPS 88	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 22:00:53

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** 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. ABRIL 2026DR SERGIO
IRPJ (1.5%) R$158,40
PIS (0.65%) R$ 68,64
COFINS (3.0%)R$316,80
CSLL (1.0%) R$ 105,60
Valor LiquidoR$ 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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4836 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

[illegible] Costa Luz
[illegible].584-8

```
14/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   13:40:43
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                 14/05/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                                65,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.19B.71C.1D6.3C1.CDB
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4868 22/01/2025
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 35232062258979816000199000000000013126054801248812			
Número da NFS-e 131	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 22:44:53	
Número da DPS 94	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 22:44:53	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** 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 (2 procedimentos) = R$ 65,00 Ref. ABRIL 2026
IRPJ (1,5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido R$65,00

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$ 65,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 65,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 2,28

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** -	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria -	**COFINS - Débito Apuração Própria** -		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 65,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 65,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4685 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

lena de Oliveira Costa Luz
9.584-8
tamento

```
14/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   13:41:48
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                 14/05/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                             3.265,68
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.17C.023.2F5.CE7.C67
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4665 22/01/2025
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 35232062258979816000199000000000012926058579371225			
Número da NFS-e 129	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 22:34:00	
Número da DPS 92	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 22:34:00	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. ABRIL 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$ 3.265,98

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 4658 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

[illegible] de Oliveira Costa Luz
[illegible]209.584-5
[illegible] Faturamento

```
14/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:43:23
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                   14/05/2026
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             B.BB2.D6C.567.BEB.32F
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4866 23/01/2025
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
35232062258979816000199000000000013026053617067639

Número da NFS-e 130	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 22:40:17
Número da DPS 93	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 22:40:17

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** 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. ABRIL 2026 DR SEIJI
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$1.801,92

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 MUNICIPAL
Lei nº 4088 [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Ilma de Oliveira Costa Luz
[illegible]69.584-8
[illegible]

```
14/05/2026     - BANCO  DO  BRASIL  -   13:44:39
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                 14/05/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                             6.531,96
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.D74.01F.9E6.ECF.C92
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4586 22/01/2025
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
352320622589798160001990000000000012026052173217152

Número da NFS-e	**Competência da NFS-e**	**Data e Hora da emissão da NFS-e**
120	13/05/2026	13/05/2026 20:49:11
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
83	70000	13/05/2026 20:49:11

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	**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 48 x R$ 145,00= R$ 6.960,00 Ref. ABRIL de 2026
IRPJ (1.5%) R$104,40
PIS (0.65%) R$45,24
COFINS (3.0%)R$208,80
CSLL (1.0%) R$69,60
Valor Liquido R$6.531,96

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$ 6.960,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 6.960,00	3,50%	Não Retido	R$ 243,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4668 23/11/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Costa Luz
.584-5

```
14/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   13:47:23
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                  14/05/2026
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                             10.160,95
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.572-8
NR. DOCUMENTO                 550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.DC1.524.F41.A67.738
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4868 22/01/2024
CONVÊNIO nº 001/2024
Prefeitura [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
35232062258979816000199000000000012226055434529243

Número da NFS-e 122	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 21:28:43
Número da DPS 85	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 21:28:43

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 (47 procedimentos) = R$ 10.826,80 Ref. ABRIL 2026 DR EIJI
IRPJ (1,5%) R$162,40
PIS (0.65%) R$70,37
COFINS (3.0%) R$324,80
CSLL (1.0%) R$108,26
Valor Liquido R$10.160,97

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$ 10.826,80	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 10.826,80	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 378,94

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 162,40	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 503,43	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 70,37	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 324,80		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 10.826,80	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 665,83	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 395,17		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 10.160,97**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

10.160,95

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4686 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

[illegible]
9.584-8
[illegible]

```
14/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   13:48:28
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                 14/05/2026
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            8.DCB.F6F.347.769.569
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4655 22/01/2025
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
352320622589798160001990000000000012126050023111771

Número da NFS-e 121	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 21:02:44
Número da DPS 84	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 21:02:43

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) 48 x R$ 80,00 = R$ 3.840,00 Ref. ABRIL de 2026 DR EIJI
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$3603,84

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$ 3.840,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 3.840,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 134,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 57,60	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 178,56	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 24,96	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 115,20		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 3.840,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 236,16	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 140,16		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 3.603,84**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 46[illegible] 22/01/2025
CONVÊNIO [illegible] 2025
[illegible]

[illegible] Costa Luiz
[illegible].584-8
[illegible]

```
14/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   16:59:24
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                 14/05/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.034.177
VALOR TOTAL                             8.108,64
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C S LTDA
AGENCIA: 0420-0         CONTA:          34.177-0
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.631.11D.F11.037.896
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4866 22/01/2026
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 35232062209025516000165000000000006626050635136417			
Número da NFS-e 66	**Competência da NFS-e** 14/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/05/2026 08:45:00	
Número da DPS 68	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/05/2026 08:45:00	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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
Plantão Cirurgia 108 Hrs x R$ 80,00= R$ 8.640,00 Ref. ABRIL 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$ 8.640,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 8.640,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 302,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 129,60	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 401,76	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 56,16	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 259,20		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 8.640,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 531,36	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 315,36		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 8.108,64**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº 4658 [illegible]
CONVÊNIO [illegible]

Costa Luz

```
14/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   17:09:38
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                14/05/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.034.177
VALOR TOTAL                           11.000,00
******  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.DFD.0E8.2DD.47C.9C6
```

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4686 22/01/2025
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 352320622090255160001650000000000006726052038357227		
Número da NFS-e 67	**Competência da NFS-e** 14/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/05/2026 08:48:08
Número da DPS 69	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/05/2026 08:48:08

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

Descrição do Serviço
Cirurgias Eletivas Ref. ABRIL DE 2026
Pequenas Cirurgias 40 x 300,00 = 12.000,00
Grandes Cirurgias 8 (valor Fixo) R$ 6.400,00
Total = 18.400,00

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$ 18.400,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 18.400,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 644,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 276,00	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 855,60	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 119,60	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 552,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 18.400,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 1.131,60	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 671,60		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 17.268,40**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] 11.000,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4868 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura [illegible]

VOSSI LUZ
584-8
[illegible]

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3341508091247941
15/05/2026 08:16:11

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.16.09
0420000420                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202605141238050829766 00
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                               R$18.270,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      14/05/2026 - 09:38:25
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Laiana Men Kluppel
CNPJ: 65.215.838/0001-48
CHAVE PIX: 65215838000148
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 00000000000000072246
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: 14/05/2026 - 09:38:26
================================================
DOCUMENTO: 051401
AUTENTICACAO SISBB:       6.AEB.EEC.C95.821.D7F
================================================
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 4685 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
[illegible]

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

2092

Número da NFS-e	Situação	Tipo
4	**Emitida**	**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 1105 2617 5857 4606 5215 8382 0260 5739 7466

Chave de Acesso NFS-e Nacional
41016061265215838000148000000000000426050000000000

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
11/05/2026	**11/05/2026, 17:58**

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%	18.270,00	0,00	0,00	367,23

Natureza da Operação: Exigível

NBS: 1.2301.22.00 - Serviços médicos especializados

Descrição do Serviço:
Plantão Pronto Socorro 126 HRS x R$ 145,00 = R$ 18.270,00 Ref. abril de 2026.

Empresa Simples Nacional

Valor Total 18.270,00	**Desc. Incondicional** 0,00	**Dedução** 0,00	**Base de Cálculo** 18.270,00	**ISSQN** 367,23
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** 18.270,00

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

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/7429110526175857460652158382026057397466

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 30/06/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R$2.457,32 (13,45%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$730,80 (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

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2026
[illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.09
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$                              11.310,00
DEBITO EM: 14/05/2026
================================================
DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB:        E.EBE.0E2.27C.3C4.60C
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4698 22/01/2026
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
35232062264805601000154000000000000626056981874087

Número da NFS-e
6

Competência da NFS-e
13/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
13/05/2026 13:28:43

Número da DPS
6

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
13/05/2026 13:28:43

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 78 hrs x R$ 145,00 = R$ 11.310,00 Ref. ABRIL DE 2026
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO DESTACA IRPJ PIS COFINS CSLL .

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$ 11.310,00

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$ 11.310,00

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 11.310,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4558 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

[illegible] Costa Liz
RG: [illegible].564-6
[illegible] Faturamento
[illegible] Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.09
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$                               12.180,00
DEBITO EM: 14/05/2026
================================================
DOCUMENTO: 051403
AUTENTICACAO SISBB:        5.E28.C74.16D.69E.CD5
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4866 22/01/2020
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
226

Data e Hora da Emissão	13/05/2026 09:03:07	Competência	13/5/2026	Código de Verificação	ABPKZEDIJ
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	225	Local da Prestação	ITARARE - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	CLINICA MEDICA LEONARDO DUTRA LTDA				
Nome Fantasia	CLINICA MEDICA LEONARDO DUTRA				
CNPJ/CPF	27.668.924/0001-17	Inscrição Municipal	243923	Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e Cep	RUA LUPÉRCIO DE MIRANDA ,1776 - CAMPESTRE CEP: 09070-320				
Complemento	APTO 65	Telefone	(11)4332-7744	e-mail	CLAUDIA@CONSULTORIAVISAO.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE				
CNPJ/CPF	50.055.250/0001-05	Inscrição Municipal		Município	ITARARE - SP
Endereço e CEP	RUA São Pedro ,30 - Centro CEP: 18460-009				
Complemento:		Telefone		e-mail	

Discriminação dos Serviços

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 84 hrs x R$ 145,00 = R$ 12.180,00 - ABRIL DE 2026

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 4.03 / 866070001 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	12.180,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	12.180,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	12.180,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,54
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter	( ) Sim (X) Não
(-) IBS		Incentivador Cultural	(=) Valor do ISS R$	0,00
(-) CBS		2-Não	(=) Valor Líquido R$	12.180,00

Avisos	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.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4556 22/01/2025
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de [illegible]

[illegible] Costa Luz
[illegible].584-6
Assistente [illegible]
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.09
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$                               6.960,00
DEBITO EM: 14/05/2026
================================================
DOCUMENTO: 051404
AUTENTICACAO SISBB:        B.171.3FD.A11.25F.F05
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4688 22/01/2025
CONVÊNIO nº [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
35232062264805601000154000000000000726058978153552

Número da NFS-e 7	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 13:30:04
Número da DPS 7	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 13:30:04

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** 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 48 hrs x R$ 145,00 = R$ 6.960,00 Ref. ABRIL DE 2026
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO DESTACA IRPJ PIS COFINS CSLL .

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 -	**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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4668 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Milena de [illegible]
[illegible] 620.604-8
Patrimônio
[illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.09
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202605141243058375625 82
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$1.740,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      14/05/2026 - 09:43:54
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Tm Servicos Medicos
CNPJ: 64.033.073/0001-62
CHAVE PIX: 64033073000162
INSTITUICAO: 13370835 DOCK IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000311101780
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: 14/05/2026 - 09:43:55
================================================
DOCUMENTO: 051405
AUTENTICACAO SISBB:         0.806.D34.F05.B97.28E
================================================
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 4888 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
[illegible] Municipal de [illegible]

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
12
Data da emissão
11/05/2026 19:18
Código de Verificação
NFS41069022264033073000162000000000001226058420774329

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: THIAGO MACHADO LTDA
CNPJ: 64.033.073/0001-62
Endereco: RUA DESEMBARGADOR MOTTA 1590 APT 41 ANDAR 04 COND STUDIOS BATEL ED
Bairro: CENTRO
CEP: 80420184
Inscrição Municipal: 12886063
Município/UF: Curitiba - PR
Telefone: (15)98117-6785 (tel:(15)98117-6785)
E-mail:
Web site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE
Endereco: SAO PEDRO 30
Bairro: CENTRO
CEP: 18460009
CPF / CNPJ: 50.055.250/0001-05
Município/UF: Itararé - SP
Telefone: 1535323783 (tel:1535323783)
E-mail: IVALLEMCONTABILIDADE@OUTLOOK.COM.BR

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão Pediatria 12 hrs x R$ 145,00 = R$ 1.740,00 Ref. ABRIL DE 2026
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido :

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4585 22/01/2026
CONVÊNIO nº 011/2025
[illegible]

Local: Itararé-SP
- Conforme Lei 12.741/2012, o percentual total de impostos incidentes neste serviço prestado é de aproximadamente 6,00%

Valor líquido da Nota Fiscal = R$ 1.740,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R$ 1.740,00

Código da Atividade

CNAE: 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Item de Serviço: -

Base de cálculo (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
1.740,00	2,01	34,97

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.09
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E0000000020260514124448035464088
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$4.692,50
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      14/05/2026 - 09:45:05
------------------------------------------------
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: 14/05/2026 - 09:45:09
================================================
DOCUMENTO: 051406
AUTENTICACAO SISBB:        5.CC5.5B2.DE2.575.3F1
================================================
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 4655 20/01/2025
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
35232062255256402000143000000000001926054184230770

Número da NFS-e 19	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 16:05:46
Número da DPS 14	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 16:05:46

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 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 - ABRIL 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$ 4.692,50

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$ 150,00	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 32,50		

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

1,5% 75,00
0,65% 32,50
1% 50,00
3% 150,00
[illegible]

PAGO COM RECURSO [illegible]
[illegible] 2025
[illegible] 2025
[illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.16.09
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   65400385261-7
                   70070126134-4   97330657020-6
Data do pagamento                     14/05/2026
Numero do Documento       07.01.26134.9733065-7
Valor Total                               365,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051407
AUTENTICACAO SISBB:       5.D5A.9DC.04E.EA0.54F
```

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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26134.9733065-7**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
Valor Total do Documento	**365,40**

Observações
Pronto Socorro NF 23
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	365,40			365,40
	Totais	**365,40**			**365,40**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 10:55:09

85800000003 8 65400385261 7 70070126134 4 97330657020 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8 65400385261 7 70070126134 4 97330657020 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26134.9733065-7
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 365,40

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.16.09
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   85810000011-0   32740385261-8
                   40070126134-5   97317693045-3
Data do pagamento                     14/05/2026
Numero do Documento        07.01.26134.9731769-3
Valor Total                             1.132,74
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051408
AUTENTICACAO SISBB:        B.F36.3A4.66B.34B.15C
```

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 **30/04/2026**	Data de Vencimento **20/05/2026**	Número do Documento **07.01.26134.9731769-3**	Pagar este documento até **20/05/2026**

Observações
Pronto Socorro NF 23
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
1.132,74

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 04/2026 Vencimento 20/05/2026	1.132,74			1.132,74
	Totais	1.132,74			1.132,74

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4608 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 10:55:10

85810000011 0 32740385261 8 40070126134 5 97317693045 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000011 0 32740385261 8 40070126134 5 97317693045 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26134.9731769-3
Pagar até: 20/05/2026
Valor: 1.132,74

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.16.09
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   85850000002-9   10000385261-6
                   70070126134-4   97500145398-9
Data do pagamento                     14/05/2026
Numero do Documento       07.01.26134.9750014-5
Valor Total                               210,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051409
AUTENTICACAO SISBB:        4.6A8.69C.55F.59C.C50
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2025
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 31/05/2026

Data de Vencimento 19/06/2026

Número do Documento 07.01.26134.9750014-5

Pagar este documento até 19/06/2026

Observações
Aux. Cirurgia NF 14
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	210,00			210,00
	Totais	**210,00**			**210,00**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 10:57:23

85850000002 9 10000385261 6 70070126134 4 97500145398 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 10000385261 6 70070126134 4 97500145398 9

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26134.9750014-5
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 210,00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.16.10
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   85870000006-5   51000385261-9
                   70070126134-4   97506429340-7
Data do pagamento                     14/05/2026
Numero do Documento         07.01.26134.9750642-9
Valor Total                               651,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051410
AUTENTICACAO SISBB:         F.BC2.970.024.86E.97C
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4866 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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26134.9750642-9**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

Observações:
Aux. Cirurgia NF 14
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **651,00**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	651,00			651,00
	Totais	651,00			651,00

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 10:57:23

85870000006 5 51000385261 9 70070126134 4 97506429340 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000006 5 51000385261 9 70070126134 4 97506429340 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26134.9750642-9
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 651,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.10
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   85890000004-2  69800385261-9
                   70070126134-4  97655483750-9
Data do pagamento                     14/05/2026
Numero do Documento       07.01.26134.9765548-3
Valor Total                               469,80
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051411
AUTENTICACAO SISBB:        7.EBF.9C3.8FD.5A3.6B2
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4605 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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26134.9765548-3**	Pagar este documento até **19/06/2026**
Observações **PL PEDIATRIA NF 24** **Darf emitido pelo Sicalc Web**			Valor Total do Documento **469,80**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	469,80			469,80
	Totais	**469,80**			**469,80**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 10:59:35

85890000004 2 69800385261 9 70070126134 4 97655483750 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000004 2 69800385261 9 70070126134 4 97655483750 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26134.9765548-3
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	469,80

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.16.10
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   85860000014-4   56380385261-4
                   70070126134-4   97654665477-8
Data do pagamento                     14/05/2026
Numero do Documento        07.01.26134.9765466-5
Valor Total                             1.456,38
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051412
AUTENTICACAO SISBB:        8.7CB.34F.EA6.BEC.039
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
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	31/05/2026
Data de Vencimento	19/06/2026
Número do Documento	07.01.26134.9765466-5
Pagar este documento até	19/06/2026
Valor Total do Documento	1.456,38

Observações
PL PEDIATRIA NF 24
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	1.456,38			1.456,38
	Totais	1.456,38			1.456,38

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4636 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 10:59:35

85860000014 4 56380385261 4 70070126134 4 97654665477 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000014 4 56380385261 4 70070126134 4 97654665477 8

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26134.9765466-5
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	1.456,38

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.16.10
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   45000385261-1
                   70070126134-4   97843450255-7
Data do pagamento                     14/05/2026
Numero do Documento        07.01.26134.9784345-0
Valor Total                                45,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051413
AUTENTICACAO SISBB:        4.2AF.FA2.6E8.A9D.FE6
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº 4682 [illegible]
CONVENIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [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	31/05/2026
Data de Vencimento	19/06/2026
Número do Documento	07.01.26134.9784345-0
Pagar este documento até	19/06/2026
Valor Total do Documento	45,00

Observações
RT RADIOLOGIA
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	45,00			45,00
	Totais	45,00			45,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4839 22/01/2025
CONVÊNIO nº 01/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 11:02:01

85820000000 7 45000385261 1 70070126134 4 97843450255 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 45000385261 1 70070126134 4 97843450255 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26134.9784345-0
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 45,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.16.10
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   39500385261-5
                   70070126134-4   97842674155-6
Data do pagamento                     14/05/2026
Numero do Documento        07.01.26134.9784267-4
Valor Total                               139,50
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051414
AUTENTICACAO SISBB:        1.E74.C65.7E2.615.F16
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2026
CONVENIO 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
31/05/2026

Data de Vencimento
19/06/2026

Número do Documento
07.01.26134.9784267-4

Pagar este documento até
19/06/2026

Observações
RT RADIOLOGIA
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	139,50			139,50
	Totais	139,50			139,50

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4550 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4)
Página: 1 / 1
14/05/2026 11:02:01

85810000001 3 39500385261 5 70070126134 4 97842674155 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 | 39500385261 5 | 70070126134 4 | 97842674155 6

Pague com o PIX

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26134.9784267-4
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	139,50

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.16.10
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   75000385261-0
                    70070126134-4   97975160047-6
Data do pagamento                      14/05/2026
Numero do Documento        07.01.26134.9797516-0
Valor Total                                 75,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051415
AUTENTICACAO SISBB:        4.F2F.4C2.AC2.A91.FE9
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 27/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
[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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26134.9797516-0**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

Valor Total do Documento: **75,00**

Observações:
DIRETOR TECNICO NF 19
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	75,00			75,00
	Totais	**75,00**			**75,00**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4888 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 11:03:55

85860000000 4 75000385261 0 70070126134 4 97975160047 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 75000385261 0 70070126134 4 97975160047 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26134.9797516-0
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 75,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.16.10
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   85820000002-3   32500385261-4
                   70070126134-4   97972098900-2
Data do pagamento                     14/05/2026
Numero do Documento        07.01.26134.9797209-8
Valor Total                               232,50
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051416
AUTENTICACAO SISBB:        3.C15.BE5.08A.D78.58E
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/10/2025
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: **31/05/2026**
Data de Vencimento: **19/06/2026**
Número do Documento: **07.01.26134.9797209-8**
Pagar este documento até: **19/06/2026**
Valor Total do Documento: **232,50**

Observações
DIRETOR TECNICO NF 19
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	232,50			232,50
	Totais	232,50			232,50

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4888 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
[illegible]

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 11:03:56

85820000002 3 32500385261 4 70070126134 4 97972098900 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3 | 32500385261 4 | 70070126134 4 | 97972098900 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26134.9797209-8
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 232,50

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.10
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202605141421338341663 46
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                  R$8.700,00
TARIFA:                                    R$10,00
DATA:                        14/05/2026 - 11:21:47
------------------------------------------------
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: 14/05/2026 - 11:21:49
================================================
DOCUMENTO: 051417
AUTENTICACAO SISBB:        3.70B.CA4.E0C.41A.4C2
************************************************
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 23/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe

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
35232062264822295000164000000000000726055576617631

Número da NFS-e	**Competência da NFS-e**	**Data e Hora da emissão da NFS-e**
7	13/05/2026	13/05/2026 15:40:38
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	70000	13/05/2026 15:40:38

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** 64.822.295/0001-64	**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	**Código de Tributação Municipal**	**Local da Prestação**	**País da Prestação**
04.01.01 - Medicina.	-	Itararé - SP	-

Descrição do Serviço
Plantão Pronto Socorro 60 hrs x R$ 145,00 = R$ 8.700,00 Ref. ABRIL DE 2026
IRPJ (1.5%) :
PIS (0.65%) :
COFINS (3.0%):
CSLL (1.0%) :
Valor Liquido : (Optante Simples Nacional)

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$ 8.700,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	**Desconto Condicionado**	**Desconto Incondicionado**	**ISSQN Retido**
R$ 8.700,00	-	-	-
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] 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

[illegible] Costa Luz
[illegible].584-9
[illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.10
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E0000000020260514142254919872479
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                             R$103.235,00
TARIFA:                                 R$10,00
DATA:                     14/05/2026 - 11:23:17
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Clinica Medica Mendes Ltda
CNPJ:  9.025.499/0001-66
CHAVE PIX: 09025499000166
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1561 - CONTA: 00000000000001036408
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: 14/05/2026 - 11:23:18
================================================
DOCUMENTO: 051418
AUTENTICACAO SISBB:        5.C23.DE9.F1C.D3D.903
================================================
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 001/2025
Prefeitura [illegible]

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
35232062209025499000166000000000003326058663939595

Número da NFS-e 33	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 16:52:21
Número da DPS 47	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 16:52:21

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

Descrição do Serviço
PLANTÃO ANESTESIA - R$ 110.000,00 - ABRIL 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 [illegible]
Lei nº 4686 [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

[illegible] Costa Luz
[illegible] 533.584-8
[illegible] Suprimentos

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.10
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1951-8 - WENCESLAU BRAZ
CONTA:              1.950-8

FAVORECIDO:  BETINA R KRONEIS  LTDA
CPF/CNPJ: 51.364.428/0001-54
VALOR: R$                              22.620,00
DEBITO EM: 14/05/2026
================================================
DOCUMENTO: 051419
AUTENTICACAO SISBB:        C.A71.238.30F.901.0F1
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 6868 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e
41254072251364428000154000000000001226058641079443

Número da NFS-e 12	**Competência da NFS-e** 14/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/05/2026 08:13:51
Número da DPS 15	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/05/2026 08:13:51

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 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 156 hrs x R$ 145,00 = R$ 22.620,00 Ref. ABRIL 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$ 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 COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Ilana de Oliveira Costa Luz
[illegible]0.584-8
[illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.10
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$                             16.329,90
DEBITO EM: 14/05/2026
================================================
DOCUMENTO: 051420
AUTENTICACAO SISBB:        1.F46.A19.B26.37C.BFA
```

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

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
524/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/05/2026 08:17:12

Código de Verificação
208914A7DF8CA5A03B73

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: 000 - Tributação integral Class. Trib.: 000001 C.F.: SIM
Local de Incid. ITARARE - SP Base de Cálc. 16.764,90

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,90	Valor: 150,88
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,10	Valor: 16,76
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

PLANTÃO OBSTETRÍCIA 120 hrs x R$ 145,00 = R$ 17.400,00 - ABRIL DE 2026

IRPJ (1.5%) : 261,00
PIS (0.65%) : 113,10
COFINS (3.0%) : 522,00
CSLL (1.0%) : 174,00
Valor Liquido : 16.329,90

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

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 17.400,00

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$) 17.400,00	ISSQN Retido na Fonte NAO
Alíquota ISSQN (%) 0,00	Valor do ISSQN (R$)		

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:		
113,10	522,00	174,00	261,00	1.070,10		

VALOR LIQUIDO = R$ 16.329,90

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série	524/NFSE
Data e Hora de Emissão	14/05/2026 08:17:12
Código de Verificação	208914A7DF8CA5A03B73
Página 2 / 2	

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 17.400,00 **Forma Pgto:** A VISTA
Valor por extenso: Dezessete Mil Quatrocentos Reais

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	524/NFSE
Emissão	14/05/2026 08:17:12
Código de verificação	208914A7DF8CA5A03B73

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.10
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260514142902484869028
CNPJ DO PAGADOR:               50.055.250/0001-05
VALOR:                                 R$23.678,36
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                       14/05/2026 - 11:29:44
------------------------------------------------
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: 0000000000000058588
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: 14/05/2026 - 11:29:45
================================================
DOCUMENTO: 051421
AUTENTICACAO SISBB:        8.B3F.A47.4B6.87F.2BE
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

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

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
569/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/05/2026 16:26:33

Código de Verificação
A62104B9A7AC2482D89C

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
Município :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Sem incidência de ISSQN.

IBS/CBS

CST: 000 - Tributação integral Class. Trib.: 000001 C.F.: SIM
Local de Incid. ITARARE - SP Base de Cálc. 24.309,10

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,90	Valor: 218,78
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,10	Valor: 24,31
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

```
PLANTÃO OBSTETRÍCIA 174 hrs x R$ 145,00 = R$ 25.230,00 - ABRIL DE 2026


IRPJ (1.5%) : 378,45
PIS (0.65%) : 164,00
COFINS (3.0%) : 756,90
CSLL (1.0%) : 252,30
Valor Liquido : 23.678,35
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº 4886 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
[illegible] Municipal de Saúde

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.230,00

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$)	ISSQN Retido na Fonte
		25.230,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
0,00			

Prefeitura Municipal de Itapeva Secretaria Municipal de Finanças Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Número da Nota/Série 569/NFSE
	Data e Hora de Emissão 13/05/2026 16:26:33
	Código de Verificação A62104B9A7AC2482D89C
	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:		
164,00	756,90	252,30	378,45	1.551,65		

VALOR LIQUIDO = R$ 23.678,35 ✓

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 23.678,35 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Vinte e Três Mil Seiscentos e Setenta e Oito Reais e Trinta e Cinco 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 569/NFSE	
	Emissão 13/05/2026 16:26:33	
___/___/___ Data ______ Identificação do Recebedor	Código de verificação A62104B9A7AC2482D89C	

[illegible] Costa Luz
[illegible].584-8
Assistente [illegible]
Santa [illegible]

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.16.10
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202605141446060850777783
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$4.129,40
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      14/05/2026 - 11:46:34
------------------------------------------------
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: 00000000000130003773
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: 14/05/2026 - 11:46:35
================================================
DOCUMENTO: 051422
AUTENTICACAO SISBB:        1.5E4.BBA.93C.87D.83E
================================================
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] 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de [illegible]

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2206, emitido em 13/05/2026

20260514a08177257000125

Número da Nota	**00002206**
Data e Hora de Emissão	**13/05/2026 14:09:09**
Código de Verificação	**UIVZ-GZBJ**

Identificador Nacional: 355030812085182290001240000000000220626054349396602

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: 4 x R$1.100,00 = R$4.400,00 - (ref. abril/2026)
IRPJ (1.5%): R$66,00
PIS (0.65%): R$28,60
COFINS (3.0%): R$132,00
CSLL (1.0%): R$44,00
Valor Liquido: R$4.129,40
```

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

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.400,00

Contribuição Previdenciária - Retida (R$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	66,00	132,00	28,60	0,00

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
44,00	-

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	4.400,00	2,00%	88,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 498,52 (11,33%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2206, emitido em 13/05/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2026; (4) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

Alena de Oliveira Costa Luz
RG 56.[illegible].504-8
[illegible]amento
Santa Casa de Itararé

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 35503081208518229000124000000000220626054349396602

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
08.518.229/0001-24	**00002206**	**UIVZ-GZBJ**

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

Localidade de incidência: **3523206 - Itararé - SP**
Código indicador da operação: **030101**
Tipo de operação: -----
Operação de uso: **Não**

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: **200 - Alíquota reduzida**
Classificação tributária: **200052 - Prestação de serviços das seguintes profissões intelectuais de natureza científica, literária ou artística, submetidas à fiscalização...**

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: **123012200 - Serviços médicos especializados**
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R$)	Valor da multa (R$)	Valor do juros (R$)
4.041,40	**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$)	Valor do IBS (R$)
-	**4.151,40**	**0,10%**	**0,00%**	**30,00%**	**0,07%**	**-**	**2,91**
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R$)	Valor da CBS (R$)
		0,90%		**30,00%**	**0,63%**	**0,00**	**26,15**

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 4.400,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.10
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$                               6.531,96
DEBITO EM: 14/05/2026
================================================
DOCUMENTO: 051423
AUTENTICACAO SISBB:        C.322.38C.319.6DC.1CD
```

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

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
1.159/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/05/2026 18:18:58

Código de Verificação
6B6F3B59131870C5D31C

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. ITARARE - SP
Base de Cálc. 6.705,96

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 24,14
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 2,68
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

`Plantão ORTOPEDIA diurno (48hs x R$ 145,00= R$ 6.960,00), Referente ao mês de ABRIL 2026`

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.960,00

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$)	ISSQN Retido na Fonte
		6.960,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
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:		
45,24	208,80	69,60	104,40	428,04		

VALOR LIQUIDO = R$ 6.531,96

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 6.531,96 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Seis Mil Quinhentos e Trinta e Um Reais e Noventa e Seis 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	1.159/NFSE
Data e Hora de Emissão	13/05/2026 18:18:58
Código de Verificação	6B6F3B59131870C5D31C
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	1.159/NFSE
Emissão	13/05/2026 18:18:58
Código de verificação	6B6F3B59131870C5D31C

Milena de Oliveira Costa Luz
[illegible]864-8
Assistente [illegible]
Santa Casa de Nazaré

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4868 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itapeva

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.16.10
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$                               4.504,80
DEBITO EM: 14/05/2026
================================================
DOCUMENTO: 051424
AUTENTICACAO SISBB:        9.267.DA7.014.9C3.3EF
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4658 22/01/2025
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	1.160/NFSE
Data e Hora de Emissão	13/05/2026 18:22:49
Código de Verificação	4BB26524823059013293
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
Município :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. ITARARE - SP Base de Cálc. 4.624,80

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 16,65
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 1,85
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

`Plantão ORTOPEDIA NOTURNO (60 hs x R$ 80,00 = R$ 4.800,00), Referente ao mês de ABRIL 2026`

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.800,00

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$)	ISSQN Retido na Fonte
		4.800,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R$)		
0,00			

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL [illegible]
Prefeitura [illegible]

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:		
31,20	144,00	48,00	72,00	295,20		

VALOR LIQUIDO = R$ 4.504,80

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 4.504,80 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Quinhentos e Quatro Reais e Oitenta 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	1.160/NFSE
Data e Hora de Emissão	13/05/2026 18:22:49
Código de Verificação	4BB26524823059013293
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
1.160/NFSE

Emissão
13/05/2026 18:22:49

Código de verificação
4BB26524823059013293

Milena de [illegible] Costa Luz
[illegible] 584-0
Assistente Faturamento
Santa Casa de [illegible]

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº 4855 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.10
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$                               8.025,30
DEBITO EM: 14/05/2026
================================================
DOCUMENTO: 051425
AUTENTICACAO SISBB:        1.87E.FC3.358.063.92E
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2025
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
1.161/NFSE

Data e Hora de Emissão
13/05/2026 18:25:41

Código de Verificação
36BBB0A4B8C7AFAE9770

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
Município :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. ITARARE - SP Base de Cálc. 8.239,08

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 29,66
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 3,30
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

`Procedimentos Cirúrgicos Ortopedia (35 procedimentos) = R$ 8.551,20; Referente ao mês de ABRIL 2026`

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.551,20

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$)	ISSQN Retido na Fonte
		8.551,20	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R$)		
0,00			

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
[illegible]

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:		
55,58	256,54	85,51	128,27	525,90		

VALOR LIQUIDO = R$ 8.025,30

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 8.025,30 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Oito Mil e Vinte e Cinco Reais e Trinta 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	1.161/NFSE
Data e Hora de Emissão	13/05/2026 18:25:41
Código de Verificação	36BBB0A4B8C7AFAE9770

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
1.161/NFSE

Emissão
13/05/2026 18:25:41

Código de verificação
36BBB0A4B8C7AFAE9770

[illegible] Costa Luz
[illegible] 504-8
[illegible] Faturamento
[illegible] de Itapeva

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]/2026
[illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.16.11
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:               E0000000020260514170935676018850
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                   R$2.815,50
TARIFA:                                    R$10,00
DATA:                        14/05/2026 - 14:09:51
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Gesualdi & Canzian Servicos Medicos
CNPJ:  8.518.229/0001-24
CHAVE PIX: 08518229000124
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0725 - CONTA: 00000000000130003773
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: 14/05/2026 - 14:09:53
================================================
DOCUMENTO: 051426
AUTENTICACAO SISBB:        1.23A.219.65A.5EA.D91
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

20260514u08177257000125

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 2207, emitido em 13/05/2026

Número da Nota
00002207

Data e Hora de Emissão
13/05/2026 14:11:34

Código de Verificação
XMLX-HJCH

Identificador Nacional: 35503081208518229000124000000000220726052662449237

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. abril/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 RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de 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
30,00	-

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	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%)

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 2207, emitido em 13/05/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2026; (4) Informações preenchidas nos campos de PIS e COFINS são referentes aos valores totais sobre a operação.;

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

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)

Identificador: 355030812085182290001240000000000220726052662449237

CPF/CNPJ/NIF do Fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
08.518.229/0001-24	**00002207**	**XMLX-HJCH**

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

Localidade de incidência: **3523206 - Itararé - SP**
Código indicador da operação: **030101**
Tipo de operação: ----
Operação de uso: **Não**

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA

Situação tributária: **200 - Alíquota reduzida**
Classificação tributária: **200052 - Prestação de serviços das seguintes profissões intelectuais de natureza científica, literária ou artística, submetidas à fiscalização...**

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: **123012200 - Serviços médicos especializados**
NCM: ----

Valor dos serviços antes dos tributos (R$)	Valor da multa (R$)	Valor do juros (R$)
2.755,50	**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$)	Valor do IBS (R$)
-	**2.830,50**	**0,10%**	**0,00%**	**30,00%**	**0,07%**	**-**	**1,98**
		Alíquota da CBS (%)		Redução de Alíquota da CBS (%)	Alíquota Efetiva da CBS (%)	Valor Diferido da CBS (R$)	Valor da CBS (R$)
		0,90%		**30,00%**	**0,63%**	**0,00**	**17,83**

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 3.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.16.11
0420000420                                  0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:               E0000000020260514171129639604171
CNPJ DO PAGADOR:               50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$13.920,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                       14/05/2026 - 14:12:04
------------------------------------------------
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: 14/05/2026 - 14:12:05
================================================
DOCUMENTO: 051427
AUTENTICACAO SISBB:        5.A7E.61A.292.0EA.08C
================================================
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 [illegible]
Prefeitura [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
41069022263797119000157000000000002626056678037631

Número da NFS-e 26	**Competência da NFS-e** 14/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/05/2026 09:48:28
Número da DPS 18	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/05/2026 09:48:28

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 96 hrs x R$ 145,00 = R$ 13.920,00 Ref. ABRIL 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$ 13.920,00	**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$ 13.920,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 13.920,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

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

[illegible] 894-8

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.16.11
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E0000000020260514171609741552548
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$6.531,96
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      14/05/2026 - 14:18:47
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Fujita Santa Rosa Ltda
CNPJ:  5.979.698/0001-52
CHAVE PIX: 05979698000152
INSTITUICAO: 71884498 UNICRED DO ESTADO DE SÃO P
AGENCIA: 3192 - CONTA: 0000000000000067814
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: 14/05/2026 - 14:18:48
================================================
DOCUMENTO: 051428
AUTENTICACAO SISBB:        9.C17.BE4.2EF.283.04C
================================================
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

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 35232062205979698000152000000000000926053828397320			
Número da NFS-e 9	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 16:45:03	
Número da DPS 8	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 16:45:03	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** 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 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Itararé - SP	**País da Prestação** -

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

[illegible] Costa Luz
RG [illegible]334-5
[illegible] Orçamento
[illegible] Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.11
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202605141719405917671 53
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$16.329,90
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                       14/05/2026 - 14:20:29
------------------------------------------------
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: 14/05/2026 - 14:20:31
================================================
DOCUMENTO: 051429
AUTENTICACAO SISBB:        7.4C1.3D1.641.838.01A
================================================
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 4688 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

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 35232062255256402000143000000000001826054672316599			
Número da NFS-e 18	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 15:59:07	
Número da DPS 13	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 15:59:07	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** 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. ABRIL 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$ 522,00	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 113,10		

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
Lei nº 4685 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

[illegible] LUZ
594-B
[illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.16.11
0420000420                                    0001
              Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E00000000202605141747013456380 96
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$6.960,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      14/05/2026 - 14:47:47
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Marcos Kroneis
CNPJ: 44.699.009/0001-08
CHAVE PIX: 44699009000108
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1951 - CONTA: 1292000000 5795525568
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: 14/05/2026 - 14:47:47
================================================
DOCUMENTO: 051430
AUTENTICACAO SISBB:        7.6A3.339.582.903.1DB
================================================
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 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
41254072244699009000108000000000000426050782504160

Número da NFS-e 4	**Competência da NFS-e** 14/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/05/2026 11:24:46
Número da DPS 4	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/05/2026 11:24:46

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 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	**Código de Tributação Municipal**	**Local da Prestação**	**País da Prestação**
04.01.01 - Medicina.	-	Itararé - SP	-

Descrição do Serviço
PLANTÃO PRONTO SOCORRO 48 HRS X R$ 145,00 = R$ 6.960,00 REF. ABRIL 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$ 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

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

ena de Oliveira Costa Luz
RG: 56.959.584-6
Faturamento
da [illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.16.11
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202605141748120467426l0
CNPJ DO PAGADOR:               50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$7.830,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      14/05/2026 - 14:48:39
------------------------------------------------
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: 14/05/2026 - 14:48:40
================================================
DOCUMENTO: 051431
AUTENTICACAO SISBB:        F.5CC.1BD.990.A70.8C7
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4856 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

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

Chave de Acesso da NFS-e 41069022263797119000157000000000002526052517848437			
Número da NFS-e 25	**Competência da NFS-e** 14/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/05/2026 09:45:18	
Número da DPS 17	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/05/2026 09:45:17	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** 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 54 hrs x R$ 145,00 = R$ 7.830,00 Ref. ABRIL 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$ 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

NBS: 123012200

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

[illegible] 564-8
[illegible] Orçamento
[illegible] da Fazenda

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.16.11
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:            E0000000020260514175102033568357
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$1.968,96
TARIFA:                                   R$0,00
DATA:                      14/05/2026 - 14:51:20
------------------------------------------------
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: 14/05/2026 - 14:51:20
================================================
DOCUMENTO: 051432
AUTENTICACAO SISBB:         6.3B0.E72.69A.E51.2B1
================================================
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] [illegible]/2025
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
Prefeitura [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 35232062222912625000162000000000002426054152455647			
Número da NFS-e 24	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 16:56:41	
Número da DPS 20	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 16:56:41	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** 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 42 X 46,88 - R$ 1.968,96 - ABRIL 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$ 1.968,96	**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$ 1.968,96	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.968,96**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

[illegible] Costa Luz
[illegible] 534-8
[illegible]amento
[illegible] Itararé

G3341509083138941
15/05/2026 09:13:35

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.13.35
0420000420                                    0001
              Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E00000000202605141752025867588 60
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                  R$4.007,39
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                        14/05/2026 - 14:52:17
------------------------------------------------
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: 14/05/2026 - 14:52:18
================================================
DOCUMENTO: 051433
AUTENTICACAO SISBB:        1.197.669.89B.3B0.4EA
================================================
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 4558 22/01/2026
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 35232062224526545000102000000000014126053996319914		
Número da NFS-e 141	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 18:30:25
Número da DPS 141	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 18:30:25

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 50.055.250/0001-05	**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
ULTRASSOM SUS PACIENTES INTERNADOS 61 X 70 - R$ 4.270,00 - ABRIL 2026
IRPJ (1.5%) : R$ 64,05
PIS (0.65%) : R$ 27,75
COFINS (3.0%): R$ 128,10
CSLL (1.0%) : R$ 42,70
Valor Liquido : R$ 4.007,40
Dados bancários: BANCO BRADESCO MARTINEL SERVICOS MEDICOS EIRELI - ME - CNPJ/PIX : 024.526.545/0001-02 Agência 2126 - Conta corrente 0020309-2 "Serviços prestados pelos próprios sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, sem o concurso de empregados ou de outros contribuintes individuais isentos da retenção do INSS, conforme previsto no artigo 120, inciso III § 2o da in/rfb no 971/2009

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Itararé - SP	**Regime Especial de Tributação** Sociedade de Profissionais
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 4.270,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 64,05	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 198,56	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 27,76	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 128,10		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 4.270,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 262,61	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 155,86		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 4.007,39**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
5,93 %	0,00 %	0,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 3596 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

[illegible] Costa Luz
RG: [illegible].584-8
[illegible] Faturamento
[illegible] de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.13.35
0420000420                                   0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:              E0000000020260514183117920229297
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                               R$11.310,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      14/05/2026 - 15:32:22
------------------------------------------------
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: 14/05/2026 - 15:32:23
================================================
DOCUMENTO: 051434
AUTENTICACAO SISBB:        B.811.28E.B4C.333.CAE
================================================
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] 22/01/2025
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [illegible]

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série: 267/NFSE
Data e Hora de Emissão: 14/05/2026 08:42:45
Código de Verificação: 09285BDC3BFA49434037
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: 000 - Tributação integral Class. Trib.: 000001 C.F.: SIM
Local de Incid. ITARARE - SP Base de Cálc. 10.939,03

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,90	Valor: 98,45
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,10	Valor: 10,94
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

Plantão ORTOPEDIA 78 x R$ 145,00= R$ 11.310,00 Ref. ABRIL 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$ 11.310,00

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$)	ISSQN Retido na Fonte
		11.310,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,28	370,97		

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 11.310,00 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Onze Mil Trezentos e Dez Reais

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Processo [illegible]

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/06/2026.
- 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	267/NFSE
Data e Hora de Emissão	14/05/2026 08:42:45
Código de Verificação	09285BDC3BFA49434037

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	267/NFSE
Emissão	14/05/2026 08:42:45
Código de verificação	09285BDC3BFA49434037

Milena de Oliveira Costa Luz
[illegible]
Assistente de Faturamento
Santa Casa de Itararé

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.13.35
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E0000000020260514183256395206248
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                  R$960,00
TARIFA:                                   R$9,50
DATA:                      14/05/2026 - 15:33:11
------------------------------------------------
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: 14/05/2026 - 15:33:12
================================================
DOCUMENTO: 051435
AUTENTICACAO SISBB:         1.CAC.EA0.995.992.42F
================================================
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 4665 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
268/NFSE

Data e Hora de Emissão
14/05/2026 08:50:13

Código de Verificação
2D425CA17E7BCB83C066

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
Município :ITARARE - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

IBS/CBS

CST: 000 - Tributação Integral
Class. Trib.: 000001
C.F.: SIM
Local de Incid. ITARARE - SP
Base de Cálc. 928,51

Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,90	Valor: 8,36
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,10	Valor: 0,93
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 0,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

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

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

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/06/2026.
- 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 268/NFSE
	Data e Hora de Emissão 14/05/2026 08:50:13
	Código de Verificação 2D425CA17E7BCB83C066
	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 268/NFSE
	Emissão 14/05/2026 08:50:13
___/___/___ Data ______________ Identificação do Recebedor	Código de verificação 2D425CA17E7BCB83C066

[illegible] Costa Luz
[illegible]584-8
Assistente Faturamento
[illegible]

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4686 [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de [illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO        - 09.13.35
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E0000000020260514183606160837276
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                  R$622,10
TARIFA:                                   R$6,15
DATA:                      14/05/2026 - 15:36:19
------------------------------------------------
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: 14/05/2026 - 15:36:20
================================================
DOCUMENTO: 051436
AUTENTICACAO SISBB:        D.713.9D9.02D.EB9.84D
================================================
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 COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4658 22/01/2023
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	269/NFSE
Data e Hora de Emissão	14/05/2026 08:52:37
Código de Verificação	27D237DEDD90EB82ECB0
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: 000 - Tributação integral Class. Trib.: 000001 C.F.: SIM
Local de Incid. ITARARE - SP Base de Cálc. 601,70
Alíq. CBS: 0,90 % Redução: 0,00 Alíq. Efetiva: 0,90 Valor: 5,42
Alíq. IBS UF: 0,10 % Redução: 0,00 Alíq. Efetiva: 0,10 Valor: 0,60
Alíq. IBS Mun: 0,00 % Redução: 0,00 Alíq. Efetiva: 0,00 Valor:

Discriminação do Serviço

Procedimentos Cirurgicos Ortopedia (7 procedimentos) = R$ 622,10 Ref. ABRIL 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$ 622,10

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$)	ISSQN Retido na Fonte
		622,10	NAO
Alíquota ISSQN (%)	**Valor do ISSQN (R$)**		
3,28	20,40		

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 622,10 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Seiscentos e Vinte e Dois Reais e Dez Centavos

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4885 [illegible]
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura [illegible] de Itararé

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/06/2026.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

	Prefeitura Municipal de Itapeva	Número da Nota/Série 269/NFSE
	Secretaria Municipal de Finanças	Data e Hora de Emissão 14/05/2026 08:52:37
	Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e	Código de Verificação 27D237DEDD90EB82ECB0
		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 269/NFSE	
/ /	Emissão 14/05/2026 08:52:37	
Data — Identificação do Recebedor	Código de verificação 27D237DEDD90EB82ECB0	

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

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.13.35
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  27520385261-8
                   70070126134-4  22253345833-5
Data do pagamento                    14/05/2026
Numero do Documento       07.01.26134.2225334-5
Valor Total                               27,52
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051437
AUTENTICACAO SISBB:       F.02E.0BA.D86.00F.B06
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4665 22/01/2026
CONVENIO 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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26134.2225334-5**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
Valor Total do Documento	**27,52**

Observações
Exames e Laudos
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	27,52			27,52
	Totais	27,52			27,52

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 17:19:17

85890000000 0 27520385261 8 70070126134 4 22253345833 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 27520385261 8 70070126134 4 22253345833 5

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26134.2225334-5
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 27,52

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.13.35
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   46740385261-3
                   70070126134-4   22258622131-3
Data do pagamento                     14/05/2026
Numero do Documento        07.01.26134.2225862-2
Valor Total                                46,74
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051438
AUTENTICACAO SISBB:        5.DC7.BBD.929.2FF.CD6
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4888 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
[illegible] 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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26134.2225862-2**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
Valor Total do Documento	**46,74**

Observações
Exames e Laudos
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	46,74			46,74
	Totais	46,74			46,74

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4905 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 17:19:17

85840000000 0 46740385261 3 70070126134 4 22258622131 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 46740385261 3 70070126134 4 22258622131 3

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26134.2225862-2
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 46,74

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.13.35
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  64050385261-6
                   70070126134-4  22252985230-0
Data do pagamento                    14/05/2026
Numero do Documento        07.01.26134.2225298-5
Valor Total                               64,05
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051439
AUTENTICACAO SISBB:        7.354.DC7.D06.772.8BE
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4658 22/01/2025
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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26134.2225298-5**

Pagar este documento até
19/06/2026

Valor Total do Documento
64,05

Observações
Exames e Laudos
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	64,05			64,05
	Totais	64,05			64,05

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 17:19:17

85880000000 8 64050385261 6 70070126134 4 22252985230 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 64050385261 6 70070126134 4 22252985230 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26134.2225298-5
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	64,05

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.13.35
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  85330385261-7
                   70070126134-4  22253361874-0
Data do pagamento                    14/05/2026
Numero do Documento       07.01.26134.2225336-1
Valor Total                               85,33
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051440
AUTENTICACAO SISBB:        E.49D.C49.318.445.6AE
```

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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26134.2225336-1**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

Observações:
Exames e Laudos
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **85,33**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	85,33			85,33
	Totais	**85,33**			**85,33**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
LEI nº [illegible] 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 17:19:18

85870000000 6 85330385261 7 70070126134 4 22253361874 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 85330385261 7 70070126134 4 22253361874 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26134.2225336-1
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 85,33

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.13.35
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   44910385261-0
                   70070126134-4   22258630831-1
Data do pagamento                     14/05/2026
Numero do Documento        07.01.26134.2225863-0
Valor Total                               144,91
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051441
AUTENTICACAO SISBB:        B.92E.38D.3D1.D76.7AF
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 22/01/2026
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	31/05/2026
Data de Vencimento	19/06/2026
Número do Documento	07.01.26134.2225863-0
Pagar este documento até	19/06/2026
Valor Total do Documento	144,91

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	144,91			144,91
	Totais	**144,91**			**144,91**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2026
CONVÊNIO Nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 17:19:18

85800000001 1 44910385261 0 70070126134 4 22258630831 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 44910385261 0 70070126134 4 22258630831 1

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26134.2225863-0
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 144,91

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.13.35
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   98560385261-7
                   70070126134-4   22252993906-5
Data do pagamento                     14/05/2026
Numero do Documento        07.01.26134.2225299-3
Valor Total                               198,56
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051442
AUTENTICACAO SISBB:        D.962.F74.5ED.655.B30
```

PAGO COM RECURSO DA [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVENIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de [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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26134.2225299-3**	Pagar este documento até **19/06/2026**

Observações
Exames e Laudos
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
198,56

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	198,56			198,56
	Totais	**198,56**			**198,56**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 17:19:18

85800000001 1 985603852617 700701261344 222529939065

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 985603852617 700701261344 222529939065

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26134.2225299-3
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 198,56

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 09.13.35
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   85890000016-6   50000385261-1
                   70070126134-4   22883349370-4
Data do pagamento                     14/05/2026
Numero do Documento        07.01.26134.2288334-9
Valor Total                             1.650,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051443
AUTENTICACAO SISBB:         0.E44.F69.CDC.960.888
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26134.2288334-9**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
Valor Total do Documento	**1.650,00**

Observações
Plantão Anestesia
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	1.650,00			1.650,00
	Totais	1.650,00			1.650,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4666 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 17:30:08

85890000016 6 50000385261 1 70070126134 4 22883349370 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000016 6 | 50000385261 1 | 70070126134 4 | 22883349370 4

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26134.2288334-9
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	1.650,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.13.35
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   85890000051-4  15000385261-2
                   70070126134-4  22877268252-9
Data do pagamento                     14/05/2026
Numero do Documento        07.01.26134.2287726-8
Valor Total                             5.115,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051444
AUTENTICACAO SISBB:        3.B06.0A2.3C6.2E6.D87
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26134.2287726-8**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
Valor Total do Documento	**5.115,00**

Observações
Plantão Anestesia
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	5.115,00			5.115,00
	Totais	**5.115,00**			**5.115,00**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 14/05/2026 17:30:08

85890000051 4 15000385261 2 70070126134 4 22877268252 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000051 4 15000385261 2 70070126134 4 22877268252 9

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26134.2287726-8
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	5.115,00

Pague com o PIX

```
15/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   10:51:34
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                 15/05/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                                 0,30
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.5FB.481.176.EE6.9ED
```

PAGO COM [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura [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
35232062258979816000199000000000012926058579371225

Número da NFS-e 129	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 22:34:00	
Número da DPS 92	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 22:34:00	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. ABRIL 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$ 3.265,98

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

0,30 que ficou faltando pago dia 14.05.2026

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4868 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

pago a diferença dia 15.05.2026

Letícia Glória Motta Kugler
Letícia Glória Motta Kugler
RG 63 590 496-2
Assistente Financeiro
Santa Casa Itararé

```
15/05/2026     - BANCO  DO  BRASIL  -   14:34:03
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                15/05/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.572
VALOR TOTAL                            5.405,76
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ITARARE PRO SAUDE ASSIST
AGENCIA: 0420-0         CONTA:         18.572-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.668.D4D.D9E.5EB.FE8
```

Transferido para a conta
[illegible], valor devolvido no
mesmo dia.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4668 22/01/2026
CONVÊNIO Nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

```
15/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   14:32:44
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                 15/05/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.034.180
VALOR TOTAL                            12.247,43
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         34.180-0
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.FD7.925.5AC.60E.174
```

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

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 352320622093566450001360000000000002826050512239745			
Número da NFS-e 28	**Competência da NFS-e** 14/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/05/2026 15:27:55	
Número da DPS 24	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/05/2026 15:27:55	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 90 x R$ 145,00= R$ 13.050,00 Ref. ABRIL 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$ 13.050,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 13.050,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 456,75

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 195,75	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 606,82	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 84,82	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 391,50		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 13.050,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 802,57	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 476,32		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 12.247,43**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]/2026
Prefeitura [illegible]

leria de Oliveira Costa Luz
RG: 58.[illegible]9.584-8
[illegible]Faturamento

```
15/05/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:36:14
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                 15/05/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.034.180
VALOR TOTAL                             2.236,12
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         34.180-0
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.AB2.A68.C2D.7DD.2BC
```

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2025
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 35232062209356645000136000000000002926057719360811		
Número da NFS-e 29	**Competência da NFS-e** 14/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/05/2026 15:30:37
Número da DPS 25	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/05/2026 15:30:37

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 Cirurgicos Ortopedia (30 procedimentos) = R$ 2.382,65 Ref. ABRIL 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$ 2.382,65	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 2.382,65	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 83,39

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 35,74	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 110,79	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 15,49	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 71,48		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 2.382,65	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 146,53	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 86,97		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 2.236,12**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

Ilona de Oliveira Costa Luz
RG: 56.869.584-8
[illegible] Faturamento

Consultas - Emissão de comprovantes

G3341808030867631
18/05/2026 08:19:29

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.28
0420000420                                   0001
                 Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
=================================================
SOBRE A TRANSACAO
-------------------------------------------------
ID:               E00000000202605151149137342855 91
CNPJ DO PAGADOR:                 50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$22.620,00
TARIFA:                                   R$10,00
DATA:                       15/05/2026 - 08:49:27
-------------------------------------------------
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: 15/05/2026 - 08:49:28
=================================================
DOCUMENTO: 051501
AUTENTICACAO SISBB:        1.0AA.A4C.A0D.107.294
=================================================
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 4568 23/01/2026
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
35232062264822295000164000000000000826052624544480

Número da NFS-e 8	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 15:42:15
Número da DPS 8	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 15:42:15

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 156 hrs x R$ 145,00 = R$ 22.620,00 Ref. ABRIL 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$ 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 COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4656 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

[illegible] Costa [illegible]
[illegible] 9.534-8
[illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.19.28
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   85800000000-3   66000385261-1
                   70070126135-2   42707246906-1
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.4270724-6
Valor Total                                66,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051502
AUTENTICACAO SISBB:        8.740.8BD.B4F.6E0.761
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2024
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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26135.4270724-6**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
Valor Total do Documento	**66,00**

Observações
Eletivas NF 2206
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	66,00			66,00
	Totais	66,00			66,00

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4616 22/01/2026
CONVÊNIO Nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 08:53:30

85800000000 3 66000385261 1 70070126135 2 42707246906 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 66000385261 1 70070126135 2 42707246906 1

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.4270724-6
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 66,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.28
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   85810000002-1  04600385261-8
                   70070126135-2  42718124922-4
Data do pagamento                    15/05/2026
Numero do Documento       07.01.26135.4271812-4
Valor Total                              204,60
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051503
AUTENTICACAO SISBB:        3.7D4.DD1.2FD.D73.1B2
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de [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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26135.4271812-4**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

Observações:
Eletivas NF 2206
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **204,60**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	204,60			204,60
	Totais	**204,60**			**204,60**

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lote nº 4558 [illegible]
CONVÊNIO [illegible]

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 08:53:30

85810000002 1 04600385261 8 70070126135 2 42718124922 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 | 04600385261 8 | 70070126135 2 | 42718124922 4

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.4271812-4
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 204,60

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.28
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    85810000001-3   29600385261-7
                    70070126135-2   43174489694-6
Data do pagamento                      15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.4317448-9
Valor Total                                129,60
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051504
AUTENTICACAO SISBB:        A.BA1.AFA.9AF.885.2EB
```

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
31/05/2026

Data de Vencimento
19/06/2026

Número do Documento
07.01.26135.4317448-9

Pagar este documento até
19/06/2026

Observações
PL CIRURGICA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
129,60

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	129,60			129,60
	Totais	**129,60**			**129,60**

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº 4506 22/04/2026
CONVÊNIO nº [illegible]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 09:00:47

85810000001 3 29600385261 7 70070126135 2 43174489694 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000001 3 | 29600385261 7 | 70070126135 2 | 43174489694 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.4317448-9
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 129,60

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.19.28
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   85850000004-5   01760385261-5
                   70070126135-2   43175205606-4
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento       07.01.26135.4317520-5
Valor Total                               401,76
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051505
AUTENTICACAO SISBB:        1.27A.E9A.D6B.F61.2AB
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4808 22/01/2026
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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26135.4317520-5**

Pagar este documento até
19/06/2026

Observações
PL CIRURGICA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
401,76

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	401,76			401,76
	Totais	**401,76**			**401,76**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4068 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 09:00:47

85850000004 5 01760385261 5 70070126135 2 43175205606 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000004 5 | 01760385261 5 | 70070126135 2 | 43175205606 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.4317520-5
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 401,76

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.19.28
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   85800000002-0   76000385261-8
                   70070126135-2   49961806824-9
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.4996180-6
Valor Total                               276,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051506
AUTENTICACAO SISBB:        6.ADE.38B.C0C.5A3.B70
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [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
31/05/2026

Data de Vencimento
19/06/2026

Número do Documento
07.01.26135.4996180-6

Pagar este documento até
19/06/2026

Observações
PQ. CIRURGIAS NF 67
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
276,00

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	276,00			276,00
	Totais	276,00			276,00

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 10:34:47

85800000002 0 76000385261 8 70070126135 2 49961806824 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 | 76000385261 8 | 70070126135 2 | 49961806824 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.4996180-6
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 276,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.19.28
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   85860000008-0   55600385261-7
                   70070126135-2   49965976400-2
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.4996597-6
Valor Total                               855,60
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051507
AUTENTICACAO SISBB:         6.48A.8D7.168.81D.066
```

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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26135.4996597-6**

Pagar este documento até
19/06/2026

Observações
PQ. CIRURGIAS NF 67
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
855,60

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	855,60			855,60
	Totais	**855,60**			**855,60**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1/1 15/05/2026 10:34:48

85860000008 0 55600385261 7 70070126135 2 49965976400 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000008 0 | 55600385261 7 | 70070126135 2 | 49965976400 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.4996597-6
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 855,60

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.19.28
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   85850000002-9  61000385261-5
                   70070126135-2  53031451056-0
Data do pagamento                    15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.5303145-1
Valor Total                              261,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051508
AUTENTICACAO SISBB:        F.2A3.9D7.308.198.24D
```

PAGO COM [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26135.5303145-1**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
Valor Total do Documento	**261,00**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	261,00			261,00
	Totais	261,00			261,00

PAGO COM [illegible]
Lei nº [illegible]
CONV[illegible]
[illegible]

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 11:22:51

85850000002 9 61000385261 5 70070126135 2 53031451056 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 61000385261 5 70070126135 2 53031451056 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26135.5303145-1
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	261,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.19.28
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   85840000003-5   52350385261-0
                   70070126135-2   53028299896-2
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.5302829-9
Valor Total                               352,35
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051509
AUTENTICACAO SISBB:        1.74E.D21.C39.D29.21B
```

[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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26135.5302829-9**

Pagar este documento até
19/06/2026

Valor Total do Documento
352,35

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	352,35			352,35
	Totais	352,35			352,35

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 11:22:51

85840000003 5 52350385261 0 70070126135 2 53028299896 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000003 5 52350385261 0 70070126135 2 53028299896 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.5302829-9
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 352,35

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.28
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   85820000003-1   78450385261-4
                   70070126135-2   53036410249-0
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.5303641-0
Valor Total                               378,45
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051510
AUTENTICACAO SISBB:         B.E2A.748.1BC.BB3.979
```

PAGO COM [illegible]
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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26135.5303641-0**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

Observações:
Plantão Obstetricia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **378,45**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	378,45			378,45
	Totais	378,45			378,45

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 11:22:52

85820000003 1 78450385261 4 70070126135 2 53036410249 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000003 1 78450385261 4 70070126135 2 53036410249 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.5303641-0
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 378,45

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.19.28
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   85810000008-0  09100385261-3
                   70070126135-2  53031460652-5
Data do pagamento                    15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.5303146-0
Valor Total                              809,10
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051511
AUTENTICACAO SISBB:        D.4FA.2AB.8FF.785.173
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [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: 31/05/2026

Data de Vencimento: 19/06/2026

Número do Documento: 07.01.26135.5303146-0

Pagar este documento até: 19/06/2026

Valor Total do Documento: 809,10

Observações:
Plantão 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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	809,10			809,10
	Totais	809,10			809,10

[illegible]
Lei nº [illegible]
[illegible]
Prefeitura [illegible]

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 11:22:52

85810000008 0 09100385261 3 70070126135 2 53031460652 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000008 0 09100385261 3 70070126135 2 53031460652 5

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.5303146-0
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 809,10

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.28
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   85890000010-7   92290385261-4
                   70070126135-2   53028302050-8
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.5302830-2
Valor Total                             1.092,29
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051512
AUTENTICACAO SISBB:        6.AF1.CE0.89E.061.40B
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26135.5302830-2**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

Valor Total do Documento: **1.092,29**

Observações
Plantão 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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	1.092,29			1.092,29
	Totais	1.092,29			1.092,29

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 11:22:52

85890000010 7 92290385261 4 70070126135 2 53028302050 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000010 7 | 92290385261 4 | 70070126135 2 | 53028302050 8

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.5302830-2
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 1.092,29

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.19.28
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   85830000011-4   73200385261-2
                   70070126135-2   53036429494-2
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.5303642-9
Valor Total                             1.173,20
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051513
AUTENTICACAO SISBB:        5.298.230.90F.C7D.BE6
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible]
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: **31/05/2026**
Data de Vencimento: **19/06/2026**
Número do Documento: **07.01.26135.5303642-9**
Pagar este documento até: **19/06/2026**
Observações:
Plantão Obstetricia
Darf emitido pelo Sicalc Web
Valor Total do Documento: **1.173,20**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	1.173,20			1.173,20
	Totais	1.173,20			1.173,20

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 11:22:53

85830000011 4 73200385261 2 70070126135 2 53036429494 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000011 4 73200385261 2 70070126135 2 53036429494 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.5303642-9
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 1.173,20

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.28
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   04400385261-1
                   70070126135-2   57967230648-0
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.5796723-0
Valor Total                               104,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051514
AUTENTICACAO SISBB:       B.1BE.C7B.56B.49E.184
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº 4855 [illegible]
CONVÊNIO nº 00[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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26135.5796723-0**

Pagar este documento até
19/06/2026

Valor Total do Documento
104,40

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	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:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 12:48:17

85850000001 0 04400385261 1 70070126135 2 57967230648 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 | 04400385261 1 | 70070126135 2 | 57967230648 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.5796723-0
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 104,40

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.29
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   85810000000-5   91350385261-8
                   70070126135-2   57936084673-0
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.5793608-4
Valor Total                                91,35
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051515
AUTENTICACAO SISBB:         2.025.AD6.76E.75F.A0E
```

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: **31/05/2026**
Data de Vencimento: **19/06/2026**
Número do Documento: **07.01.26135.5793608-4**
Pagar este documento até: **19/06/2026**
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	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:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 12:48:17

85810000000 5 91350385261 8 70070126135 2 57936084673 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 | 91350385261 8 | 70070126135 2 | 57936084673 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.5793608-4
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 91,35

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.19.29
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   85850000001-0   04400385261-1
                   70070126135-2   57948686348-0
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento      07.01.26135.5794868-6
Valor Total                               104,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051516
AUTENTICACAO SISBB:       4.D63.476.B17.8E1.956
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26135.5794868-6**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

Valor Total do Documento: **104,40**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	104,40			104,40
	Totais	**104,40**			**104,40**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 12:48:18

85850000001 0 04400385261 1 70070126135 2 57948686348 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 04400385261 1 70070126135 2 57948686348 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.5794868-6
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 104,40

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.29
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   52200385261-2
                   70070126135-2   57967222090-0
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento       07.01.26135.5796722-2
Valor Total                                52,20
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051517
AUTENTICACAO SISBB:        2.F83.726.739.6D0.9F8
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
[illegible]
CONVÊNIO nº 001/2026
[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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26135.5796722-2**	Pagar este documento até **19/06/2026**

Observações
Plantão Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
52,20

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	52,20			52,20
	Totais	**52,20**			**52,20**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 12:48:16

85890000000 0 52200385261 2 70070126135 2 57967222090 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 52200385261 2 70070126135 2 57967222090 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.5796722-2
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 52,20

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.19.29
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   85890000003-4   23640385261-0
                   70070126135-2   57948694955-5
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.5794869-4
Valor Total                               323,64
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051518
AUTENTICACAO SISBB:        3.E39.589.DB4.03E.AD5
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [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 **31/05/2026**

Data de Vencimento **19/06/2026**

Número do Documento **07.01.26135.5794869-4**

Pagar este documento até **19/06/2026**

Observações
Plantão Ortopedia
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento **323,64**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	323,64			323,64
	Totais	**323,64**			**323,64**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 12:48:18

85890000003 4 23640385261 0 70070126135 2 57948694955 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000003 4 | 23640385261 0 | 70070126135 2 | 57948694955 5

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.5794869-4
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 323,64

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.19.29
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   85820000002-3   83180385261-5
                   70070126135-2   57967249972-6
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.5796724-9
Valor Total                               283,18
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051519
AUTENTICACAO SISBB:         0.AD2.30F.661.DC9.E8C
```

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: **31/05/2026**
Data de Vencimento: **19/06/2026**
Número do Documento: **07.01.26135.5796724-9**
Pagar este documento até: **19/06/2026**
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	283,18			283,18
	Totais	**283,18**			**283,18**

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible] 20/01/2026
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal [illegible]

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 12:48:18

85820000002 3 831803852615 700701261352 579672499726

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3 | 83180385261 5 | 70070126135 2 | 57967249972 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.5796724-9
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 283,18

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.19.29
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   85890000003-4   23640385261-0
                   70070126135-2   57971718555-5
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.5797171-8
Valor Total                               323,64
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051520
AUTENTICACAO SISBB:        F.668.44E.93A.60E.2F5
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] [illegible]/01/2026
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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26135.5797171-8**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
Valor Total do Documento	**323,64**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	323,64			323,64
	Totais	**323,64**			**323,64**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº 02/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 12:48:19

85890000003 4 23640385261 0 70070126135 2 57971718555 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000003 4 23640385261 0 70070126135 2 57971718555 5

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.5797171-8
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 323,64

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.19.29
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   85820000001-5   61820385261-4
                   70070126135-2   57936092770-6
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.5793609-2
Valor Total                               161,82
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051521
AUTENTICACAO SISBB:        1.D34.A94.E05.89F.C2B
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26135.5793609-2**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	161,82			161,82
	Totais	**161,82**			**161,82**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 12:48:18

85820000001 5 61820385261 4 70070126135 2 57936092770 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 61820385261 4 70070126135 2 57936092770 6

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.5793609-2
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 161,82

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.29
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   85880000000-8  72000385261-9
                   70070126135-2  61685406024-8
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.6168540-6
Valor Total                                72,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051522
AUTENTICACAO SISBB:        C.CE1.C34.DF8.30B.964
```

PAGO COM [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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26135.6168540-6**	Pagar este documento até **19/06/2026**

Observações
Ortopedia Noturno
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
72,00

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	72,00			72,00
	Totais	**72,00**			**72,00**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 13:54:25

85880000000 8 72000385261 9 70070126135 2 61685406024 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 72000385261 9 70070126135 2 61685406024 8

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.6168540-6
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 72,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.29
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  58400385261-2
                   70070126135-2  61695266034-7
Data do pagamento                    15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.6169526-6
Valor Total                              158,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051523
AUTENTICACAO SISBB:        6.549.EBF.D43.428.A9B
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26135.6169526-6**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
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	158,40			158,40
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2026 Vencimento 19/06/2026				
	Totais	**158,40**			**158,40**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 13:54:26

85800000001 1 58400385261 2 70070126135 2 61695266034 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 58400385261 2 70070126135 2 61695266034 7

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26135.6169526-6
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	158,40

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.29
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   85850000000-2   28800385261-6
                   70070126135-2   61695258857-3
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.6169525-8
Valor Total                                28,80
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051524
AUTENTICACAO SISBB:        3.DD8.869.E1D.E72.6CA
```

PAGO CONFORME [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVENIO 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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26135.6169525-8**	Pagar este documento até **19/06/2026**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	28,80			28,80
	Totais	**28,80**			**28,80**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 13:54:24

85850000000 2 28800385261 6 70070126135 2 61695258857 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 28800385261 6 70070126135 2 61695258857 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.6169525-8
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 28,80

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.29
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   85880000000-8  57600385261-1
                   70070126135-2  61687670405-9
Data do pagamento                    15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.6168767-0
Valor Total                               57,60
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051525
AUTENTICACAO SISBB:        9.48F.AF7.AE4.334.A96
```

PAGO COM [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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26135.6168767-0**

Pagar este documento até
19/06/2026

Observações
Ortopedia Noturno
Darf emitido pelo Sicalc Web

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	57,60			57,60
	Totais	**57,60**			**57,60**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 13:54:25

85880000000 8 57600385261 1 70070126135 2 61687670405 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 57600385261 1 70070126135 2 61687670405 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.6168767-0
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 57,60

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.19.29
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   85850000002-9  23200385261-0
                   70070126135-2  61695274080-4
Data do pagamento                     15/05/2026
Numero do Documento       07.01.26135.6169527-4
Valor Total                               223,20
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051526
AUTENTICACAO SISBB:        0.B9D.6B5.43A.768.1D8
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº 2622 [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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26135.6169527-4**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
Valor Total do Documento	**223,20**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	223,20			223,20
	Totais	**223,20**			**223,20**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 13:54:27

85850000002 9 23200385261 0 70070126135 2 61695274080 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 | 23200385261 0 | 70070126135 2 | 61695274080 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.6169527-4
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 223,20

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.29
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   85870000004-9  91040385261-1
                   70070126135-2  61687697796-9
Data do pagamento                    15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.6168769-7
Valor Total                              491,04
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051527
AUTENTICACAO SISBB:        E.A00.484.EB4.6FB.208
```

[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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26135.6168769-7**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

Valor Total do Documento: **491,04**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	491,04			491,04
	Totais	**491,04**			**491,04**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 13:54:27

85870000004 9 91040385261 1 70070126135 2 61687697796 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000004 9 | 91040385261 1 | 70070126135 2 | 61687697796 9

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.6168769-7
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 491,04

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.19.29
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  89280385261-7
                   70070126135-2  61687689460-5
Data do pagamento                    15/05/2026
Numero do Documento       07.01.26135.6168768-9
Valor Total                               89,28
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051528
AUTENTICACAO SISBB:       9.9EC.7C3.BAA.BBA.BD9
```

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	31/05/2026
Data de Vencimento	19/06/2026
Número do Documento	07.01.26135.6168768-9
Pagar este documento até	19/06/2026
Valor Total do Documento	89,28

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	89,28			89,28
	Totais	**89,28**			**89,28**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 13:54:26

85800000000 3 89280385261 7 70070126135 2 61687689460 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 | 89280385261 7 | 70070126135 2 | 61687689460 5

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.6168768-9
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 89,28

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.29
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   85850000001-0  78560385261-4
                   70070126135-2  61705814068-1
Data do pagamento                    15/05/2026
Numero do Documento        07.01.26135.6170581-4
Valor Total                              178,56
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051529
AUTENTICACAO SISBB:       B.B65.91E.076.50E.8E6
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [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: **31/05/2026**
Data de Vencimento: **19/06/2026**
Número do Documento: **07.01.26135.6170581-4**
Pagar este documento até: **19/06/2026**
Valor Total do Documento: **178,56**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	178,56			178,56
	Totais	**178,56**			**178,56**

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 15/05/2026 13:54:26

85850000001 0 78560385261 4 70070126135 2 61705814068 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 78560385261 4 70070126135 2 61705814068 1

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26135.6170581-4
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 178,56

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO        - 08.19.29
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202605151737076127437771
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                 R$870,00
TARIFA:                                  R$8,61
DATA:                      15/05/2026 - 14:38:16
------------------------------------------------
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: 15/05/2026 - 14:38:17
================================================
DOCUMENTO: 051530
AUTENTICACAO SISBB:         C.83C.9EF.489.C07.478
================================================
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 [illegible]
[illegible]
[illegible]

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

2183

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

Chave de Acesso da NFS-e
35430062264531492000124000000000000326059261888603

Número da NFS-e 3	**Competência da NFS-e** 13/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 13/05/2026 16:23:33
Número da DPS 3	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 13/05/2026 16:23:33

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** 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 06:00h x R$ 145,00 = R$ 870,00; Ref. ABRIL 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$ 870,00	**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$ 870,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 870,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible] 2025
[illegible] 2025

[illegible] Costa Luz
[illegible] 604-8
[illegible] Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.19.29
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:         18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:                E0000000020260515173850359003464
CNPJ DO PAGADOR:              50.055.250/0001-05
VALOR:                                R$2.610,00
TARIFA:                                  R$10,00
DATA:                      15/05/2026 - 14:39:10
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Mf Prosaude Ltda
CNPJ: 66.589.070/0001-35
CHAVE PIX: 66589070000135
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000531960617
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: 15/05/2026 - 14:39:12
================================================
DOCUMENTO: 051531
AUTENTICACAO SISBB:         3.B65.1A9.C1D.645.F75
================================================
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]
Prefeitura [illegible]

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

2184

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

Chave de Acesso da NFS-e
35430062266589070000135000000000000326056215681719

Número da NFS-e 3	**Competência da NFS-e** 14/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/05/2026 12:16:43
Número da DPS 3	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/05/2026 12:16:43

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 18:00h x R$ 145,00 = R$ 2.610,00 - Ref. ABRIL 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 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$ 2.610,00	**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$ 2.610,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 2.610,00**

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

lena de Oliveira Costa Luz
[illegible]9.584-8
[illegible] Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.19.29
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: 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$                                9.797,94
DEBITO EM: 15/05/2026
================================================
DOCUMENTO: 051532
AUTENTICACAO SISBB:        B.9D9.64E.4C9.48A.FA1
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
[illegible]

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 35232062217507723000184000000000008826059199043235			
Número da NFS-e 88	**Competência da NFS-e** 15/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 15/05/2026 13:01:35	
Número da DPS 63	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 15/05/2026 13:01:35	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** 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 72 hrs x R$ 145,00 = R$ 10.440,00 Ref. ABRIL DE 2026
IRPJ (1.5%) : 156,60
PIS (0.65%) : 67,86
COFINS (3.0%): 313,20
CSLL (1.0%) : 104,40
Valor Liquido : 9.797,94

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$ 10.440,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 10.440,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 365,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 156,60	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 485,46	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 67,86	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 313,20		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 10.440,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 642,06	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 381,06		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 9.797,94**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,69 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

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

lena de Oliveira Costa Luz
RG: 56.969.584-8
Setor de Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.19.30
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$                              13.000,10
DEBITO EM: 15/05/2026
================================================
DOCUMENTO: 051533
AUTENTICACAO SISBB:        0.D40.4D8.02C.FFC.FBB
```

PAGO COM [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura [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
35232062217507723000184000000000000892605250091958 7

Número da NFS-e 89	**Competência da NFS-e** 15/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 15/05/2026 13:07:39	
Número da DPS 64	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 15/05/2026 13:07:39	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
SOBREAVISO PEDIATRIA - FIXO R$ 13.852,00 Ref. ABRIL DE 2026
IRPJ (1.5%) : 207,78
PIS (0.65%) : 90,04
COFINS (3.0%): 415,56
CSLL (1.0%) : 138,52
Valor Liquido : 13.000,10

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$ 13.852,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 13.852,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 484,82

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 207,78	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 644,12	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 90,04	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 415,56		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 13.852,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 851,90	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 505,60		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 13.000,10**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,69 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

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

[illegible] Costa Luz
RG: 46.969.584-3
[illegible] Faturamento
Santa Casa de Itararé

```
18/05/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:16:22
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                 18/05/2026
NR. DOCUMENTO                550.420.000.034.180
VALOR TOTAL                             5.405,76
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO SHOSEI ANIYA
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         34.180-0
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.B00.576.E61.D5B.0E2
```

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4933 22/[illegible]/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
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
35232062209356645000136000000000002726055048259736

Número da NFS-e 27	**Competência da NFS-e** 14/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 14/05/2026 15:24:19
Número da DPS 23	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 14/05/2026 15:24:19

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) 72 x R$ 80,00 = R$ 5.760,00 Ref. ABRIL 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$ 5.760,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 5.760,00	**Alíquota Aplicada** 3,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 201,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 86,40	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 267,84	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 37,44	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 172,80		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 5.760,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 354,24	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 210,24		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 5.405,76**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

[illegible]

Ilene de Oliveira Costa Luz
RG 56.969.584-8
Setor de Faturamento
Santa C. de Itararé

G3311908031003501
19/05/2026 08:12:40

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.12.39
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: 18/05/2026
================================================
DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB:        A.267.DE7.FEE.38C.205
```

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

NFSe

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 35145022220885464000130000000000000126056694597969			
Número da NFS-e 1	**Competência da NFS-e** 15/05/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 15/05/2026 17:29:13	
Número da DPS 1	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 15/05/2026 17:29:13	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 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** (15) 98137-0764
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**E-mail** faturamento@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
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM PLANTAO DE OBSTETRICIA DE 48 HRS X R$145,00- REFERENTE A ABRIL DE 2026

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
[illegible]

na de Oliveira Costa Luz
RG: 58.969.584-8
Faturamento

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.12.39
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:          18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202605181424094290577O2
CNPJ DO PAGADOR:                50.055.250/0001-05
VALOR:                                  R$1.632,99
TARIFA:                                    R$10,00
DATA:                        18/05/2026 - 11:24:33
------------------------------------------------
PAGO PARA:  G. O. Servicos Medicos
CNPJ: 56.136.182/0001-87
CHAVE PIX: 56136182000187
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000002072994120
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: 18/05/2026 - 11:24:34
================================================
DOCUMENTO: 051802
AUTENTICACAO SISBB:         A.B1F.0A3.F0D.CBA.2EE
================================================
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]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de [illegible]

Prefeitura Municipal de Itapeva

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
281/NFSE

Data e Hora de Emissão
18/05/2026 08:49:44

Código de Verificação
A42ACFA3F5D3688C8894

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 56.136.182/0001-87 IE: IM: 36038
Razão Social: G. O. SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço : RUA FRANCISCO RODRIGUES DE ALMEIDA - Num: 46
Bairro : RESIDENCIAL OUROVILLE - CEP: 18.406-252
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : patriciakatog@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

Município: ITAPEVA - SP

IBS/CBS

CST: 200 - Alíquota reduzida		Class. Trib.: 200029	C.F.: SIM
Local de Incid. ITARARE - SP		Base de Cálc. 1.589,49	
Alíq. CBS: 0,90	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,36	Valor: 5,72
Alíq. IBS UF: 0,10	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,04	Valor: 0,64
Alíq. IBS Mun: 0,00	% Redução: 60,00	Alíq. Efetiva: 0,00	Valor:

Discriminação do Serviço

`PLANTÃO OBSTETRÍCIA 12 hrs x R$ 145,00 = R$ 1.740,00 - ABRIL DE 2026`

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.740,00

Código do Serviço: 04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA
CNAE: 8630-5/02
Código Tributação Nacional: 04.01.01.000 Código NBS: 1.2301.22.00

Desconto Incondicional (R$)	Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	ISSQN Retido na Fonte
		1.740,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R$)		
5,00	87,00		

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:		
11,31	52,20	17,40	26,10	107,01		

VALOR LIQUIDO = R$ 1.632,99

PAGO COM [illegible]

Dados do Vencimento

Valor Documento R$: 1.632,99 Forma Pgto: A VISTA
Valor por extenso: Um Mil Seiscentos e Trinta e Dois Reais e Noventa e Nove Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 08/06/2026.
- 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 281/NFSE Data e Hora de Emissão 18/05/2026 08:49:44 Código de Verificação A42ACFA3F5D3688C8894 Página 2 / 2

Recebi(emos) de G. O. SERVICOS MEDICOS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado. / / Data Identificação do Recebedor	Dados que Identificam a Nota-1 Número da Nota 281/NFSE Emissão 18/05/2026 08:49:44 Código de verificação A42ACFA3F5D3688C8894

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

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.12.39
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   95750385261-0
                   70070126138-7   57295122667-2
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento       07.01.26138.5729512-2
Valor Total                               195,75
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051803
AUTENTICACAO SISBB:        2.36B.DFB.C64.D97.D5F
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [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: 31/05/2026

Data de Vencimento: 19/06/2026

Número do Documento: 07.01.26138.5729512-2

Pagar este documento até: 19/06/2026

Valor Total do Documento: 195,75

Observações:
ORTOPEDIA NF 28
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	195,75			195,75
	Totais	**195,75**			**195,75**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4855 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4)   Página: 1 / 1   18/05/2026 15:39:11

85850000001 0   95750385261 0   70070126138 7   57295122667 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0   95750385261 0   70070126138 7   57295122667 2

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.5729512-2
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 195,75

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.12.39
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   85800000006-2   06830385261-4
                   70070126138-7   57296714799-8
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.5729671-4
Valor Total                               606,83
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051804
AUTENTICACAO SISBB:        6.958.CEF.550.F80.43A
```

PAGO COM [illegible]
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: **31/05/2026**
Data de Vencimento: **19/06/2026**
Número do Documento: **07.01.26138.5729671-4**
Pagar este documento até: **19/06/2026**
Valor Total do Documento: **606,83**

Observações
ORTOPEDIA NF 28
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	606,83			606,83
	Totais	606,83			606,83

PAGO COM RECURSO [illegible]
[illegible]

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 15:39:11

85800000006 2 06830385261 4 70070126138 7 57296714799 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2 | 06830385261 4 | 70070126138 7 | 57296714799 8

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.5729671-4
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 606,83

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.12.39
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   86400385261-7
                   70070126138-7   57419751007-3
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.5741975-1
Valor Total                                86,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051805
AUTENTICACAO SISBB:         D.0AB.8D1.B62.F82.7F9
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONFERIDO em [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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26138.5741975-1**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

Valor Total do Documento: **86,40**

Observações:
ORTODIA NOTURNO NF 27
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	86,40			86,40
	Totais	86,40			86,40

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 15:41:10

85860000000 4 86400385261 7 70070126138 7 57419751007 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 86400385261 7 70070126138 7 57419751007 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.5741975-1
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 86,40

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.12.39
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   67840385261-1
                   70070126138-7   57421284664-2
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.5742128-4
Valor Total                               267,84
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051806
AUTENTICACAO SISBB:        5.24B.184.526.C65.70C
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Processo [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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26138.5742128-4**

Pagar este documento até
19/06/2026

Observações
ORTODIA NOTURNO NF 27
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
267,84

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	267,84			267,84
	Totais	**267,84**			**267,84**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2026
CONVÊNIO nº [illegible]
[illegible]

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 15:41:11

85800000002 0 67840385261 1 70070126138 7 57421284664 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 | 67840385261 1 | 70070126138 7 | 57421284664 2

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26138.5742128-4
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	267,84

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.12.39
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   35740385261-0
                   70070126138-7   57960053390-1
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.5796005-3
Valor Total                                35,74
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051807
AUTENTICACAO SISBB:        2.41F.F25.4A0.B25.8D2
```

PAGO COM [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26138.5796005-3**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

Observações:
CIRURGIAS ORTOPEDICAS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **35,74**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	35,74			35,74
	Totais	35,74			35,74

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 15:49:00

85840000000 0 35740385261 0 70070126138 7 57960053390 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 35740385261 0 70070126138 7 57960053390 1

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.5796005-3
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 35,74

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.12.39
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   39590385261-1
                   70070126138-7   57965314806-9
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.5796531-4
Valor Total                                39,59
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051808
AUTENTICACAO SISBB:        D.898.F98.93E.D0D.88B
```

[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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26138.5796531-4**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
Valor Total do Documento	**39,59**

Observações
CIRURGIAS ORTOPEDICAS
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	39,59			39,59
	Totais	**39,59**			**39,59**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 15:49:00

85810000000 5 39590385261 1 70070126138 7 57965314806 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 39590385261 1 70070126138 7 57965314806 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.5796531-4
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 39,59

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.12.39
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   85880000001-6   28270385261-0
                   70070126138-7   57964822011-3
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.5796482-2
Valor Total                               128,27
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051809
AUTENTICACAO SISBB:        5.D45.697.44B.44D.29E
```

PAGO COM [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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26138.5796482-2**	Pagar este documento até **19/06/2026**
Observações **CIRURGIAS ORTOPEDICAS** **Darf emitido pelo Sicalc Web**			Valor Total do Documento **128,27**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	128,27			128,27
	Totais	**128,27**			**128,27**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 15:49:00

85880000001 6 28270385261 0 70070126138 7 57964822011 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 28270385261 0 70070126138 7 57964822011 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.5796482-2
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 128,27

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.12.39
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   62400385261-5
                   70070126138-7   57960061276-3
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento       07.01.26138.5796006-1
Valor Total                               162,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051810
AUTENTICACAO SISBB:        5.CC1.95F.5FE.73E.CBC
```

PAGO COM RECURSO 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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26138.5796006-1**	Pagar este documento até **19/06/2026**
Observações **CIRURGIAS ORTOPEDICAS** **Darf emitido pelo Sicalc Web**			Valor Total do Documento **162,40**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	162,40			162,40
	Totais	162,40			162,40

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 15:49:01

85800000001 1 62400385261 5 70070126138 7 57960061276 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 | 62400385261 5 | 70070126138 7 | 57960061276 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.5796006-1
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 162,40

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.12.39
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   10790385261-0
                   70070126138-7   57965330574-1
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.5796533-0
Valor Total                               110,79
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051811
AUTENTICACAO SISBB:        7.163.D44.96E.E7E.713
```

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO [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
31/05/2026

Data de Vencimento
19/06/2026

Número do Documento
07.01.26138.5796533-0

Pagar este documento até
19/06/2026

Observações
CIRURGIAS ORTOPEDICAS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
110,79

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	110,79			110,79
	Totais	110,79			110,79

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 15:49:01

85840000001 9 10790385261 0 70070126138 7 57965330574 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 10790385261 0 70070126138 7 57965330574 1

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26138.5796533-0
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	110,79

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.12.39
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   22730385261-0
                   70070126138-7   57964830603-4
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.5796483-0
Valor Total                               122,73
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051812
AUTENTICACAO SISBB:        F.CEA.46B.BFE.36C.008
```

PAGO COM RE[illegible]
Lei nº [illegible]
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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26138.5796483-0**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

Observações: **CIRURGIAS ORTOPEDICAS**
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **122,73**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	122,73			122,73
	Totais	**122,73**			**122,73**

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº 4650 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura [illegible]

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 15:49:01

85870000001 4 22730385261 0 70070126138 7 57964830603 4

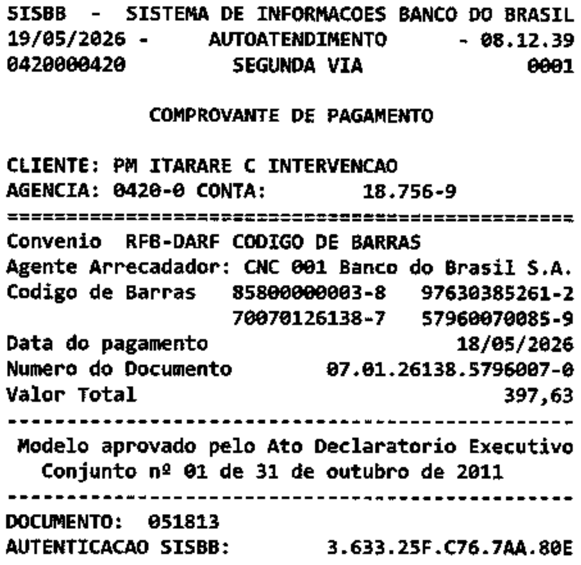
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 22730385261 0 70070126138 7 57964830603 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.5796483-0
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 122,73

Pague com o PIX



```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.12.39
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   97630385261-2
                   70070126138-7   57960070085-9
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento         07.01.26138.5796007-0
Valor Total                               397,63
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051813
AUTENTICACAO SISBB:         3.633.25F.C76.7AA.80E
```

PAGO [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: **31/05/2026**
Data de Vencimento: **19/06/2026**
Número do Documento: **07.01.26138.5796007-0**
Pagar este documento até: **19/06/2026**

Observações:
CIRURGIAS ORTOPEDICAS
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **397,63**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	397,63			397,63
	Totais	**397,63**			**397,63**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4508 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 15:49:02

85800000003 8 97630385261 2 70070126138 7 57960070085 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8 | 97630385261 2 | 70070126138 7 | 57960070085 9

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.5796007-0
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 397,63

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.12.40
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   85880000005-9  03450385261-3
                   70070126138-7  57965349500-1
Data do pagamento                    18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.5796534-9
Valor Total                              503,45
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051814
AUTENTICACAO SISBB:        C.C74.41B.5E5.1C6.555
```

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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26138.5796534-9**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
Observações	**CIRURGIAS ORTOPEDICAS** **Darf emitido pelo Sicalc Web**
Valor Total do Documento	**503,45**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	503,45			503,45
	Totais	**503,45**			**503,45**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 15:49:02

85880000005 9 03450385261 3 70070126138 7 57965349500 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000005 9 03450385261 3 70070126138 7 57965349500 1

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26138.5796534-9
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	503,45

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.12.40
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  26100385261-4
                   70070126138-7  60496257230-7
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.6049625-7
Valor Total                                26,10
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051815
AUTENTICACAO SISBB:        D.CE0.859.D05.18A.4B4
```

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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26138.6049625-7**	Pagar este documento até **19/06/2026**
Observações **OBSTETRICIA** **Darf emitido pelo Sicalc Web**			Valor Total do Documento **26,10**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	26,10			26,10
	Totais	**26,10**			**26,10**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 16:26:02

85820000000 7 26100385261 4 70070126138 7 60496257230 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 | 26100385261 4 | 70070126138 7 | 60496257230 7

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.6049625-7
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 26,10

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.12.40
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  04400385261-1
                   70070126138-7  60492375808-0
Data do pagamento                    18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.6049237-5
Valor Total                              104,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051816
AUTENTICACAO SISBB:        C.E93.2E4.119.FA9.5EB
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4596 22/01/2026
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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26138.6049237-5**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

Valor Total do Documento: **104,40**

Observações
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	104,40			104,40
	Totais	**104,40**			**104,40**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 16:26:02

85800000001 1 04400385261 1 70070126138 7 60492375808 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 04400385261 1 70070126138 7 60492375808 0

Pague com o PIX

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.6049237-5
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 104,40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.12.40
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   80910385261-6
                   70070126138-7   60493487543-0
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.6049348-7
Valor Total                                80,91
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051817
AUTENTICACAO SISBB:        6.C33.272.CAB.190.3AD
```

[illegible] 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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26138.6049348-7**	Pagar este documento até **19/06/2026**

Observações
OBSTETRICIA
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
80,91

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	80,91			80,91
	Totais	80,91			80,91

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 16:26:03

85800000000 3 80910385261 6 70070126138 7 60493487543 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 80910385261 6 70070126138 7 60493487543 0

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26138.6049348-7
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	80,91

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.12.40
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   85840000003-5   23640385261-0
                   70070126138-7   60496281215-4
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.6049628-1
Valor Total                               323,64
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051818
AUTENTICACAO SISBB:        3.AB0.6D0.585.6A4.101
```

[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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26138.6049628-1**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
Valor Total do Documento	**323,64**

Observações
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	323,64			323,64
	Totais	**323,64**			**323,64**

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible] 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2026
[illegible] Municipal de Saúde

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 16:26:03

85840000003 5 23640385261 0 70070126138 7 60496281215 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000003 5 | 23640385261 0 | 70070126138 7 | 60496281215 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.6049628-1
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 323,64

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.12.40
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  04400385261-1
                   70070126138-7  62167943602-3
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento       07.01.26138.6216794-3
Valor Total                               104,40
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051819
AUTENTICACAO SISBB:        9.75B.CF2.FCE.E11.ACF
```

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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26138.6216794-3**

Pagar este documento até **19/06/2026**

Valor Total do Documento **104,40**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	104,40			104,40
	Totais	**104,40**			**104,40**

[illegible]

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 16:50:25

85840000001 9 04400385261 1 70070126138 7 62167943602 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 | 04400385261 1 | 70070126138 7 | 62167943602 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.6216794-3
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 104,40

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.12.40
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   56600385261-4
                   70070126138-7   62166530195-3
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.6216653-0
Valor Total                               156,60
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051820
AUTENTICACAO SISBB:        1.F97.D19.E9B.5BC.0FF
```

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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26138.6216653-0**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
Valor Total do Documento	**156,60**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	156,60			156,60
	Totais	**156,60**			**156,60**

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 16:50:25

85840000001 9 56600385261 4 70070126138 7 62166530195 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 56600385261 4 70070126138 7 62166530195 3

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.6216653-0
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 156,60

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.12.40
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   61000385261-5
                   70070126138-7   62168346710-8
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.6216834-6
Valor Total                               261,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051821
AUTENTICACAO SISBB:        A.A5A.F9E.878.491.BBA
```

[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	**31/05/2026**
Data de Vencimento	**19/06/2026**
Número do Documento	**07.01.26138.6216834-6**
Pagar este documento até	**19/06/2026**
Valor Total do Documento	**261,00**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	261,00			261,00
	Totais	**261,00**			**261,00**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 16:50:26

85890000002 6 61000385261 5 70070126138 7 62168346710 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000002 6 | 61000385261 5 | 70070126138 7 | 62168346710 8

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26138.6216834-6
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	261,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.12.40
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   23640385261-0
                   70070126138-7   62167960020-6
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.6216796-0
Valor Total                               323,64
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051822
AUTENTICACAO SISBB:        E.AB8.41C.7F0.D78.E3C
```

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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26138.6216796-0**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	323,64			323,64
	Totais	**323,64**			**323,64**

[illegible] RECURSO MUNICIPAL
[illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
[illegible]

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 16:50:26

85860000003 9 23640385261 0 70070126138 7 62167960020 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000003 9 | 23640385261 0 | 70070126138 7 | 62167960020 6

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26138.6216796-0
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	323,64

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.12.40
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   85860000004-7  85460385261-0
                   70070126138-7  62166564810-4
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento       07.01.26138.6216656-4
Valor Total                               485,46
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051823
AUTENTICACAO SISBB:        A.D4B.517.7C2.560.1B2
```

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: **31/05/2026**

Data de Vencimento: **19/06/2026**

Número do Documento: **07.01.26138.6216656-4**

Pagar este documento até: **19/06/2026**

Valor Total do Documento: **485,46**

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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	485,46			485,46
	Totais	**485,46**			**485,46**

[illegible]

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 16:50:27

85860000004 7 85460385261 0 70070126138 7 62166564810 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000004 7 85460385261 0 70070126138 7 62166564810 4

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.6216656-4
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 485,46

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.12.40
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   85870000008-1   09100385261-3
                   70070126138-7   62168354406-4
Data do pagamento                     18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.6216835-4
Valor Total                               809,10
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051824
AUTENTICACAO SISBB:        8.63E.F3D.3A1.5D9.5B9
```

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVENIO 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	31/05/2026
Data de Vencimento	19/06/2026
Número do Documento	07.01.26138.6216835-4
Pagar este documento até	19/06/2026
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	809,10			809,10
	Totais	**809,10**			**809,10**

[illegible]

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 16:50:27

85870000008 1 09100385261 3 70070126138 7 62168354406 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000008 1 | 09100385261 3 | 70070126138 7 | 62168354406 4

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26138.6216835-4
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	809,10

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -     AUTOATENDIMENTO       - 08.12.40
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  45000385261-1
                   70070126138-7  63312912062-0
Data do pagamento                    18/05/2026
Numero do Documento        07.01.26138.6331291-2
Valor Total                               45,00
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051825
AUTENTICACAO SISBB:        4.7FC.EF6.AE5.D11.9D9
```

[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 **31/05/2026**	Data de Vencimento **19/06/2026**	Número do Documento **07.01.26138.6331291-2**	Pagar este documento até **19/06/2026**

Observações
DIREÇÃO NF 4.351
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	45,00			45,00
	Totais	45,00			45,00

[illegible]
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO Nº [illegible]
[illegible] Municipal de [illegible]

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 17:07:55

85880000000 8 45000385261 1 70070126138 7 63312912062 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 | 45000385261 1 | 70070126138 7 | 63312912062 0

CNPJ: 50.055.250/0001-05
Número: 07.01.26138.6331291-2
Pagar até: 19/06/2026
Valor: 45,00

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO      - 08.12.40
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  39500385261-5
                   70070126138-7  63305665972-0
Data do pagamento                    18/05/2026
Numero do Documento      07.01.26138.6330566-5
Valor Total                              139,50
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  051826
AUTENTICACAO SISBB:        9.034.4E1.A92.105.A5A
```

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: **31/05/2026**
Data de Vencimento: **19/06/2026**
Número do Documento: **07.01.26138.6330566-5**
Pagar este documento até: **19/06/2026**
Valor Total do Documento: **139,50**

Observações
DIREÇÃO NF 4.351
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 05/2026 Vencimento 19/06/2026	139,50			139,50
	Totais	**139,50**			**139,50**

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

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1 / 1 18/05/2026 17:07:55

85870000001 4 39500385261 5 70070126138 7 63305665972 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 39500385261 5 70070126138 7 63305665972 0

Pague com o PIX

CNPJ:	50.055.250/0001-05
Número:	07.01.26138.6330566-5
Pagar até:	19/06/2026
Valor:	139,50

```
19/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:12:40
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0         CONTA:         18.756-9
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090084412336452124007710007114500000785327
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                            51.827
DATA DE VENCIMENTO                   18/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                    18/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                     7.853,27
VALOR COBRADO                          7.853,27
================================================
NR.AUTENTICACAO          6.EEA.7EA.029.335.8F1
================================================
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]

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. 291.536
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

3805

Chave de Acesso da NF-e
35260408231734000193550000002915361003135088

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
135261505742490 2026-04-20T21:56:56-03:

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: 20/04/2026
Endereço: RUA SAO PEDRO 30
Bairro/Distrito: CENTRO
Cep: 18460-000
Data de Saída/Entrada: 20/04/2026
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. : 291.536/ 1 Valor : 7.853,27 Vencto. 18/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS: 6.148,23
Valor do ICMS: 959,14
Base de Cálculo de ICMS Sub: 0,00
Valor do ICMS Sub: 0,00
Valor Total dos Produtos: 7.853,27
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: 7.853,27

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: 39
Espécie: CAIXAS
Marca:
Numeração:
Peso Bruto: 159,500
Peso Líquido: 159,500

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
48168	GENTAMICINA 40MG/ML 1ML IM/IV CX C/50AP "GENTAMICIN" (ANTIB) FRESENIUS/NEWCOM/EMS Lote : 78UD1621 Val. 11/04/2027	30042061	000	5102	CX	1,00 1,00	48,278200	48,28	48,28	8,69		18,0	
51037	FENTANILA 50MCG/ML 2ML C/50 "FENTANEST" (A1) CRISTALIA Lote : 50031828 Val. 11/08/2027	30049069	000	5102	CX	2,00 2,00	352,610000	705,22	705,22	126,94		18,0	
54722	RIFAMICINA 10MG/ML SOL TOP SPRAY FR 20ML"RIFOTRAT" (ANTIB) NATULAB Lote : 0036613 Val. 01/12/2027	30042031	000	5102	FR	10,00 10,00	5,431300	54,31	54,31	9,78		18,0	
567993	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML IM/IV 2ML C/25 "FENOCRIS" (C1) CRISTALIA Lote : 50030669 Val. 16/07/2027	30049069	000	5102	CX	1,00 1,00	64,840000	64,84	64,84	11,67		18,0	
568425	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERICO" HYPOFARMA Lote : 26010182 Val. 31/01/2028	30039047	000	5102	CX	1,00 1,00	72,283800	72,28	72,28	8,67		12,0	
568502	SOL FISIOLOGICA 0,9% 1000ML CX C/16 FRASCOS EUROFARMA Lote : 152881 Val. 03/02/2028 Lote : 152881 Val. 03/02/2028	30049099	020	5102	CX	32,00 3,00 12,00	109,600000	3.507,20	2.045,75	245,49		12,0	

24/04/26

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. 291.536
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. 291.536

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35260408231734000193550000002915361003135088

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
135261505742490 2026-04-20T21:56:56-03:

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

	Lote : 152881 Val. 03/02/2028					17,00							
568565	DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL" HYPERA/TAKEDA Lote : B26A2173 Val. 29/01/2028	30045090	000	5102	CX	2,00 2,00	770,000000	1.540,00 ✓	1.540,00	277,20		18,0	
568774	EFEDRINA 50MG/ML AMP 1ML CX C/100 AMP "EFEDRIN" CRISTALIA Lote : 50038444 Val. 30/01/2028	30044100	000	5102	CX	1,00 1,00	433,700000	433,70 ✓	433,70	78,07		18,0	
568777	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM IV CX C/50 AMP "PAMERGAN" CRISTALIA Lote : 50039671 Val. 02/03/2028	30049075	000	5102	CX	2,00 2,00	150,591200	301,18 ✓	301,18	54,21		18,0	
568798	PARACETAMOL 500MG CMP CX C/500 "GENERICO" HIPOLABOR Lote : 1463/25M Val. 31/10/2027	30049045	020	5102	CX	1,00 1,00	30,591000	30,59 X	17,84	2,14		12,0	
569730	DOPAMINA 5MG/ML CX C/10AMP X 10ML "DOPACRIS" CRISTALIA Lote : 50029016 Val. 04/06/2028	30049039	000	5102	CX	5,00 5,00	22,889900	114,45 ✓	114,45	20,60		18,0	
574789	LOPERAMIDA 2MG CMP CX C/12 "MAGNOSTASE" HYPERA/NEO QUIMICA Lote : B25J2734 Val. 01/10/2028	30049062	000	5102	CX	5,00 5,00	2,321800	11,61 ✓	11,61	2,09		18,0	
576601	SOL FISIOLOGICA 0,9% 500ML CX C/30 FRASCOS FARMARIN Lote : G023326B Val. 14/03/2028 Lote : G023326B Val. 14/03/2028 10/28	30049099	020	5102	CX	5,00 1,00 4,00	110,796000	553,98 X	323,14	38,78		12,0	
576645	MORFINA 0,2MG/ML SOL INJ 1ML C/50 "DOLO MOFF" (A1) UNIAO QUIMICA Lote : 2555527 Val. 31/12/2027	30044990	000	5102	CX	3,00 3,00	138,543900	415,63 ✓	415,63	74,81		18,0	

doc 10774

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4580 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

Marcelo Dolventa Biscaia
RG 40 320.204-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

24/04/26

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.334.822

Nº DO PEDIDO: 9897 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

G3322008121223951
20/05/2026 08:22:17

Emitir comprovantes (versão antiga)

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.22.17
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: 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$                              11.553,00
DEBITO EM: 19/05/2026
================================================
DOCUMENTO: 051901
AUTENTICACAO SISBB:         6.754.D26.995.8A7.1B3
```

[illegible]

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:
0000005015	**08/05/2026**	**E**				**05/2026**

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.:** Local da prestação

Discriminação do Servico:

"PRESTACAO DE SERVICOS
COMPETENCIA:04/2026

Exames de OT AMBULATORIO: 77 X R$ 15,00 = R$ 1.155,00
Exames de OT URGENCIA: 0 X R$ 19,00 = R$ 0
Exames de RAIO-X AMBULATORIO: 220 X R$ 9,00 = R$ 1.980,00
Exames de RAIO-X URGENCIA: 1 X R$ 13,00 = R$ 13,00
Exames de TOMOGRAFIA AMBULATORIO: 59 X R$ 42,00 = R$ 2.478,00
Exames de TOMOGRAFIA URGENCIA/EMERGENCIA: 140 X R$ 49,00 = R$ 6.860,00
Exames de TOMOGRAFIA ABD TOTAL AMBULATORIO: 10 X R$ 32,50 = R$ 325,00
Exames de TOMOGRAFIA ABD TOTAL URGENCIA/EMERGENCIA: 130 X R$ 36,00 = R$ 4.680,00

VENCIMENTO: 18/05/2026

VALOR LIQUIDO R$ 16.415,30
PAGAMENTO DEPOSITO BANCARIO
Dados para deposito:
Banco ABC (246)
AG 0001

Valor Total do Serviço		Base de Cálculo (ISS)	Alíq. ISS	Valor ISS a Recolher
17.491,00		17.491,00	3,00%	**524,73**

Tributação Federal - Impostos Retidos na Fonte

Pis: 113,69 Cofins: 524,73 CSLL: 174,91 IRRF: 262,37 INSS: Outros:

Tributação Federal - Impostos Não Retidos	PIS:	Cofins:

Base de Cálculo IVA: 16.966,27	**CBS (0,90%):** 152,70	**IBS-UF (0,10%):** 16,97	**IBS-Mun (0,00%):** 0,00
Autenticador: **GJERLNMD**		**Valor Total da Nota:**	**17.491,00**
Emissão: 08/05/2026 11:56:06	**Chave NFS-e:** NFS35344011224516372000133000000000050152605872572O898		

*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

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

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:
0000005015	**08/05/2026**	**E**				**05/2026**

PRESTADOR DO

CNPJ/CP **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**

Autenticador: **GJERLNMD** **Valor Total da Nota:** **17.491,00**

Discriminação do Servico (Cont):
Conta Corrente 2246687-0"

[illegible]

```
20/05/2026     - BANCO  DO  BRASIL  -    08:22:17
042000420                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
341910900080129108389539848500003814520001297010
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                             51.902
DATA DE VENCIMENTO                    20/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                     19/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                     12.970,10
VALOR COBRADO                          12.970,10
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.ECF.F81.F5D.40F.65B
================================================
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 4685, [illegible]
CONVENIO nº [illegible]
[illegible] Municipal 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 20/05	**Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.496.661 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/3	CHAVE DE ACESSO 4126 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4966 6115 2949 0612 **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		141260153646850 22/04/2026 15:50:24
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		22/04/2026
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 20/05/2026 R$ 12.970,10			

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
12.970,10	1.178,85	0,00	0,00	4.078,02	12.970,10
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	12.970,10

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
44				221,000		221,000

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
28153	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA COD-10103 PCT/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652376412 cProdANVISA=0080495510205 PMC=0,00 Lote=WWW004/25 TD CS Qtd=10 Fab=30/11/2025 Val=30/10/2030	44219900	200	6108	PCT	10	4,900000	49,00	49,00	1,96	4	14,70
27734	AGULHA DESC 20X5,5 COD-8858 CART/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371936 cProdANVISA=0080495510095 PMC=0,00 Lote=250911 Qtd=5 Fab=30/09/2025 Val=30/09/2030	90183219	200	6108	CART	5	7,500000	37,50	37,50	1,50	4	11,19
27667	AGULHA DESC 30X07 COD-8895 CART/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652371967 cProdANVISA=0080495510095 PMC=0,00 Lote=260111 Qtd=50 Fab=30/01/2026 Val=30/01/2031	90183219	200	6108	CART	50	7,500000	375,00	375,00	15,00	4	111,90
6114	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1,8MT C-156836 PCT/C/12 RL CREMER Cod Barras (cEan): 7891800000832 cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=836082552L Qtd=30 Fab=22/12/2025 Val=21/12/2030	30059090	500	6108	PCT	30	14,640000	439,20	439,20	52,70	12	140,94
9842	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL CREMER Cod Barras (cEan): 7891800000856 cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=850082549L Qtd=30 Fab=01/12/2025 Val=01/12/2030	30059090	500	6108	PCT	30	20,400000	612,00	612,00	73,44	12	196,39
6097	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ	30059090	000	6108	PCT	6	16,440000	98,64	98,64	11,84	12	31,65

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$1.155,77. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1301877 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO Sep: MARCOSSOBRINHO Conf: WANDERLEI PEDIOD N 9928 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 4.078,02 (31,44%) Fonte:IBPT OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR N 224/2025: Produtos(23073, 23485, 23779, 23780, 26934, 27564, 27667, 27734, 28051, 28346) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 1.155,77. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00	Rec 10770 Marcelo Delvante [illegible] RG. 40 320 [illegible] Gerente Operacional Santa Casa Itararé 24/04/26

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 000.496.661
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/3

CHAVE DE ACESSO
4126 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4966 6115 2949 0612

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: 141260153646850 22/04/2026 15:50:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95

INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 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
	CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER Cod Barras (cEan): 7891800113389 cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645302550L Qtd=6 Fab=08/12/2025 Val=09/12/2030											
6097	ATADURA CREPE 13FIOS/1,25MT 10CM EMB.DZ CYSNE C-156645 PCT/C/12 RL CREMER Cod Barras (cEan): 7891800113389 cProdANVISA=0010071150057 PMC=0,00 Lote=645302603A Qtd=24 Fab=12/01/2026 Val=13/01/2031	30059090	000	6108	PCT	24	16,440000	394,56	394,56	47,35	12	126,61
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=683302605A Qtd=30 Fab=28/01/2026 Val=27/01/2031	30059090	500	6108	PCT	30	22,320000	669,60	669,60	80,35	12	214,87
23485	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 24G COMP.19MM D.E. 0,70MM UN SOLIDOR Cod Barras (cEan): 7898157729966 cProdANVISA=0010369460220 PMC=0,00 Lote=012508G Qtd=1.000 Fab=01/08/2025 Val=31/07/2030	90183926	200	6108	UN	1.000	0,840000	840,00	840,00	33,60	4	252,00
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC COD-91 UN DESCARBOX Cod Barras (cEan): 7898951599543 cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=12271 Qtd=40 Fab=26/01/2026 Val=25/01/2031	48191000	000	6108	UN	40	6,750000	270,00	270,00	32,40	12	104,41
24450	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F. C-194654 ENV/C/05 UN CREMER Cod Barras (cEan): 7891800197600 cProdANVISA=0080245210083 PMC=0,00 Lote=654482550L Qtd=5.000 Fab=08/12/2025 Val=09/12/2030	30059090	500	6108	ENV	5.000	0,840000	4.200,00	4.200,00	504,00	12	1.347,78
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652372414 cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=25DIX2310 Qtd=4 Fab=30/08/2025 Val=30/08/2028	90181990	700	6108	PCT	4	9,900000	39,60	39,60	4,75	12	13,06
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=251221 Qtd=400 Fab=30/12/2025 Val=30/12/2030	90189010	700	6108	UN	400	0,640000	256,00	256,00	30,72	12	82,15
28346	EQUIPO TRANSFUSAO DE SANGUE 1,50M CAM.DUPLA L.L. GC C-11328 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652378386 cProdANVISA=0080495519101 PMC=0,00 Lote=20250615 Qtd=100 Fab=30/06/2025 Val=30/06/2030	90189010	700	6108	UN	100	3,210000	321,00	321,00	38,52	12	103,01
27828	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-802856 RL CREMER Cod Barras (cEan): 7891800802856 cProdANVISA=0080245210327 PMC=0,00 Lote=8563550L Qtd=60 Fab=11/12/2025 Val=11/12/2027	30051030	000	6108	RL	60	8,833333	530,00	530,00	63,60	12	170,08
26934	LANCETA AUTOMATICA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 28G COD-10214 CART/C/100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652377167 cProdANVISA=0080495519089 PMC=0,00 Lote=P2572 Qtd=2 Fab=30/06/2025 Val=30/05/2030	90183999	200	6108	CART	2	13,000000	26,00	26,00	1,04	4	9,26
26934	LANCETA AUTOMATICA C/ DISPOSITIVO DE SEGURANCA 28G COD-10214 CART/C/100UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652377167 cProdANVISA=0080495519089 PMC=0,00 Lote=P4532 Qtd=8 Fab=30/11/2025 Val=30/10/2030	90183999	200	6108	CART	8	13,000000	104,00	104,00	4,16	4	37,02
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CART/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170039 cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI295/25 M Qtd=30 Fab=30/11/2025	40151200	200	6108	CART	30	19,900000	597,00	597,00	23,88	4	179,10

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

24/04/26

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 000.496.661 SÉRIE: 1 **FOLHA: 3/3**	***CHAVE DE ACESSO*** **4126 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4966 6115 2949 0612** **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 141260153646850 22/04/2026 15:50:24
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC EST.DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 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
	Val=30/11/2030											
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CART/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170039 cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI301/25 M Qtd=20 Fab=30/11/2025 Val=30/11/2030	40151200	200	6108	CART	20	19,900000	398,00	398,00	15,92	4	119,40
23779	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CART/C/100 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898947170022 cProdANVISA=0080495510096 PMC=0,00 Lote=SRI296/25 S Qtd=100 Fab=30/11/2025 Val=30/11/2030	40151200	200	6108	CART	100	19,900000	1.990,00	1.990,00	79,60	4	597,00
24998	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0574 RL MISSNER Cod Barras (cEan): 7896544900127 cProdANVISA=0080003300024 PMC=0,00 Lote=003255 Qtd=120 Fab=30/10/2025 Val=30/10/2027	30051090	500	6108	RL	120	3,500000	420,00	420,00	50,40	12	134,78
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP B.LATERAL UN SR Cod Barras (cEan): 7842826100037 cProdANVISA=0081391540016 PMC=0,00 Lote=N216 Qtd=1.000 Fab=01/01/2026 Val=01/01/2031	90183119	200	6108	UN	1.000	0,260000	260,00	260,00	10,40	4	68,46
28208	TORNEIRINHA 03 VIAS LUER LOCK COD-9762 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652373534 cProdANVISA=0080495519037 PMC=0,00 Lote=22689/319 Qtd=50 Fab=30/01/2025 Val=30/12/2029	84818099	200	6108	UN	50	0,860000	43,00	43,00	1,72	4	12,26

24/04/26

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible] 2026
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura [illegible]

```
20/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:22:17
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090171153600101567579170114530000340546
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                            51.903
NOSSO NUMERO                  17115360001567579
CONVENIO                               01711536
DATA DE VENCIMENTO                   21/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                    19/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                     3.405,46
DESCONTO/ABATIMENTO                    2.925,46
VALOR COBRADO                            480,00
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.8DC.757.E39.F00.60A
================================================
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 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

21-05

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA 1

Nº. 2147292 **FL 1 / 1**
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1472 9216 6904 7920

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 135261549290397 23/04/2026 19:36:20
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 23/04/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 23/04/2026
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
2147292/1	21/05/2026	3.405,46						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.363,79	VALOR DO ICMS 582,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.405,46
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 3.405,46				

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 3,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,05130	PESO BRUTO 8,067	PESO LÍQUIDO 8,067

480,00

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
029394	SERINGA GASOMETRIA LL 3ML (BD/BECTON) L: 5282316 Q: 100,0000 F: 09/10/25 V: 30/09/2027	90183119	200	5102	UN	100,00	3,80	380,00	380,00	45,60	0,00	12,00	0,00
036119	IBUPROFENO 50MG/ML 30ML (NEO Q/HYP/BRAIN) (ITEM GENERICO) L: B25C2292 Q: 50,0000 F: 22/04/25 V: 22/04/2027	30049029	020	5102	FR	50,00	2,00	100,00	58,33	10,50	0,00	18,00	0,00
010786	BUPIVACAINA 5MG,CLORIDRATO C/V (CRISTALIA) L: 50039078 Q: 100,0000 F: 12/02/26 V: 12/08/2027	30049061	000	5102	FA	100,00	29,2546	2.925,46	2 925,46	526,58	0,00	18,00	0,00

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

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: 24/04/2026 Pedido: 3509334 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3509334 *** 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 1700 | Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94)(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

Doc 10944.

Marcelo Deivenke Biscaia
RG. 40 320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

04/05/26

```
21/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:12:07
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0         CONTA:         18.756-9
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090008441306045212400771000711454000016655l
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                            52.001
DATA DE VENCIMENTO                   22/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                    20/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                     1.665,51
VALOR COBRADO                          1.665,51
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.19F.842.1B9.E0C.0C7
================================================
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 FEDERAL
Lei nº 4556 [illegible]/2026
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

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
Fono/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2 | 1

No. 291.609

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

22105

Chave de Acesso da NF-e
35260408231734000193550000002916091003135817

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
135261530647518 2026-04-22T16:09:40-03

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		
Inscrição Estadual **557.161.935.111**	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 22/04/2026
Endereço RUA SAO PEDRO 30	Bairro/Distrito CENTRO	Cep 18460-000	Data de Saída/Entrada 22/04/2026
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	Numero 30	Bairro CENTRO	CEP 18460-000	Cidade ITARARE	UF SP

FATURA

Dupl. : 291.609/ 1 Valor : 1.665,51 Vencto. 22/05/2026

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo de ICMS 1.395,77	Valor do ICMS 204,96	Base de Calculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 1.665,51
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 1.665,51

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	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 28,000	Peso Líquido 28,000

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
19614	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB053F Val. 01/10/2030	90183219	000	5102	CX	5,00 5,00	9,755200	48,78	48,78	5,85		12.0	
51122	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UND DESCARPACK Lote : SAGAAB053E Val. 01/10/2030	90183219	000	5102	CX	50,00 50,00	9,220000	461,00	461,00	55,32		12.0	
587945	ATADURA RAYON 7,5 CM X 5 MT ESTERIL POLARFIX Lote : 112025 Val. 01/11/2030	30059090	000	5102	UND	10,00 10,00	5,532300	55,32	55,32	9,96		18.0	
569104	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 16 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote 25J53 Val. 30/09/2030	90183921	000	5102	CX	3,00 3,00	22,130800	66,39	66,39	11,95		18.0	
569105	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS N. 18 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 25H17 Val. 30/07/2030	90183921	000	5102	CX	3,00 3,00	21,000000	63,00	63,00	11,34		18.0	
569466	CLOREXIDINA 0,5% (SOL ALCOOLICA) 1000ML CX C/12 FR VICPHARMA Lote : M43346 Val. 15/03/2029	30039099	000	5102	CX	1,00 1,00	144,549600	144,55	144,55	26,02		18.0	

24/04/26

cebemos 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. 291.609

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. 291.609
SÉRIE: 0
Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35260408231734000193550000002916091003135817

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
135261530647518 2026-04-22T16:09:40-03:

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

569679	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP S/TAMPA EXTRA C/40 DESCARPACK Lote : SEUUAB014A Val. 01/11/2030	90189010	000	5102	PCT	10,00 10,00	28,400000	284,00	284,00	51,12		18,0	
571322	SERINGA 5ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND MEDIX Lote : 251134 Val. 30/11/2030	90183119	000	5102	CX	10,00 10,00	26,163000	261,63	261,63	31,40		12,0	
571620	FRALDA DESCARTAVEL GERIATRICA EG C/7 MAXI CONFORT Lote : 107 Val. 01/04/2029	96190000	060	5405	PCT	24,00 24,00	11,239300	269,74	0,00	0,00			
574235	SONDA URETRAL Nº 04 C/10 MEDSONDA Lote : 83901 Val. 12/01/2030	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	5,216900	5,22	5,22	0,94		18,0	
574240	SONDA URETRAL Nº 14 C/10 MEDSONDA Lote : 84056 Val. 26/01/2030	90183929	000	5102	PCT	1,00 1,00	5,882000	5,88	5,88	1,06		18,0	

doc 10265

Marcelo Delvento Simão
RG 40 320.204-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

24/04/26

PAGO COM DESCONTO [illegible]
[illegible]
[illegible]
Prefeitura [illegible]

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.335.024

Nº DO PEDIDO: 9931 Conferir no ato da entrega. Reclamações apos 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

```
21/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:12:07
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
------------------------------------------------
03399881989470000090713165701015214540000172300
BENEFICIARIO:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
NOME FANTASIA:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
BENEFICIARIO FINAL:
F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMA
CNPJ: 10.854.165/0001-84
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             52.002
DATA DE VENCIMENTO                    22/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                     20/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      1.723,00
VALOR COBRADO                           1.723,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.946.03F.397.7DB.342
================================================
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]/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

32105

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 342586
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 3326 0410 8541 6500 1822 5500 1000 3425 8612 4928 3687

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 merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 233260178777134 22/04/2026 17:45:44

CRT (Código de Regime 3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 819017100118	CNPJ/CPF 10.854.165/0018-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA			CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	DATA DE EMISSÃO 22/04/2026
ENDEREÇO R SAO PEDRO, 30		BAIRRO CENTRO	CEP 18.460-009	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 22/04/2026
MUNICÍPIO ITARARE	UF SP	PAIS Brasil	FONE/FAX (15)3532-3783	INSCRICAO ESTADUAL
				HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:45:36

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0098116361	1.723,00	0,00	1.723,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	22/05/2026	1.723,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.723,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.723,00	VALOR DO ICMS 181,56	VALOR TOTAL IBS 0.55	VALOR TOTAL CBS 5.08	BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.723,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR IMP SELETIVO 0.0	DESCONTO 0,00	OUTRAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VLR APROX DOS TRIBUTOS
						VALOR TOTAL DA NOTA 1.723,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 05.530.576/0021-28
ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA 25551	MUNICÍPIO QUEIMADOS			UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 12877722
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,488	PESO LIQUIDO 9,874

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇAO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000000000001900178	DESLANOL 0,2MG/ML SOL INJ C/50 L 2440854 V 31.10.2026 Q 2,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:34.20. Cod.ANVISA: 1049712290018. PMC:152,40.	30049075	5/00	6108	UN	2,0000	95,0000		190,00		190,00	22,80	0,00	12,00	0,00
000000000001900524	CORTISONAL 100MG INJ 50FA NFCI: E563A001-890D-4FF6-9AB2-C15DB2251926 L 2535408 V 31.08.2027 Q 8,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 172,80. Cod. ANVISA:1049700200094. PMC:555,30.	30043210	5/00	6108	UN	8.0000	120,0000		960,00		960,00	115,20	0,00	12,00	0.00
000000000001900519	NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP NFCI: 299AC219-7044-412A-AB42-C6014B1BC768 L 2601228D V 31.01.2028 Q 2,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 18,36. Cod.ANVISA:1049714060044.	30049049	5/00	6108	UN	2,0000	51,0000		102,00		102,00	12,24	0,00	12.00	0,00
000000000001901480	DOLO MOFF 10MG/ML 50AP P344/98A1 NFCI: 6AEDD352-3C58-41EB-9F16-005C5A0FAC46	30044990	5/00	6108	UN	2.0000	78,0000		156,00		156,00	18,72	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - No do Pedido: 9896. Base calculo ICMS: R$ 1.723,00 Valor ICMS partilha: R$ 128,58 ICMS FECP: R$ 0,00. Num. pedido cliente: 9896. Ordem de venda: 1085348. Remessa: 8004239709.

PAGO COM RECURSO [illegible]
Lei nº [illegible] 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

RESERVADO AO FISCO

doc. 10864.

Marcelo Delvente Bissaia
RG. 40 320.204-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

28/04/26

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda

AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo
Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 342586
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 3326 0410 8541 6500 1822 5500 1000 3425 8612 4928 3687

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 merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	PROT. DE AUTORIZAÇÃO 233260178777134 22/04/2026 17:45:44

CRT (Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	11774512	819017100118	10.854.165/0018-22

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS	
														ICMS	IPI
	L 2604008 V 31.12.2027 Q 2.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 28.08. Cod. ANVISA:1049714550165.														
000000000001901017	VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 250ML NFCI: C04B28FB-2C01-47AE-B360-7047465B4C66 L 2553476 V 31.12.2027 Q 1.000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:56,70. Cod.ANVISA. 1049714200016.	30049099	8/00	6108	UN	1,0000	315,0000		315,00		315,00	12,60	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
	[illegible] Lei nº [illegible] CONVÊNIO nº [illegible] Prefeitura Municipal de [illegible]

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

```
21/05/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:12:07
042000420                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090352612100300035189174314600000214953
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                             52.003
NOSSO NUMERO                   35261210000035189
CONVENIO                                03526121
DATA DE VENCIMENTO                    28/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                     20/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      2.149,53
VALOR COBRADO                           2.149,53
================================================
NR.AUTENTICACAO          D.569.49A.5D8.C82.CA1
================================================
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

Ativa 28/05

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.189.409
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0404 2749 8800 0138 5500 1000 1894 0910 3155 8823

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	**135261646851204 - 30/04/2026 16:57:10**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		**50.055.250/0001-05**	**30/04/2026**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SAO PEDRO, 30	**CENTRO**	**18460-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
ITARARE	**SP**	**1535324359**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/05/2026
Valor	R$ 2.149,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.407,93	**185,55**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.149,53**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.149,53**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02	**SUMARÉ**	**SP**	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	**Volumes**			**159,330**	**159,330**

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
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/ACCORD G+ PMC: 9,56 Lote: M2505467 Qt: 300 Fab: 01/08/25 Val: 31/07/27	30049099	700	5102	CP	300	0,3103	93,09	93,09	11,17			12,00	
48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR/FRESENIUS S+ PMC: 9,19 Lote: 74UL4925 Qt: 528 Fab: 16/11/25 Val: 16/10/27 FCI:07B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	528	3,3709	1.779,84	1.038,24	124,59			12,00	
57093	NEOMICINA + BACITRACINA POM DERM 15G (GEN) CX C/ 50 BG/BELFAR G+ Lote: 125119 Qt: 50 Fab: 16/12/25 Val: 16/12/27	30042079	000	5102	BG	50	2,9800	149,00	149,00	26,82			18,00	
38521	POLARADEX 0,4MG/ML SOL OR 120ML + CP MED CX C/ 50 FR SABOR FRAMBOESA/NATULAB S- PMC: 13,16 Lote: 0035275 Qt: 50 Fab: 22/09/25 Val: 22/09/27 FCI:E3D43AFF-F6A5-41AD-BB15-1F9A59AF7336	30049069	500	5102	FR	50	2,0800	104,00	104,00	18,72			18,00	
52245	SONDA URETRAL N.16 ESTERIL PCT C/ 20 UN/EMBRAMED/CREMER Lote: 2500012836 Qt: 20 Fab: 11/06/25 Val: 11/05/28	90183929	000	5102	UN	20	1,1800	23,60	23,60	4,25			18,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
OC 10099
Vendedor: 166-ATIVA REGIÃO 19 - ALEXANDRE Id Ped: 3154608
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$ 291,74 Estadual: R$ 259.36 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.

RESERVADO AO FISCO

10976
Gabriel Ap. Santos
RG 59 336 039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
05.05.26

Impresso em 30/04/2026 as 16:57:11

www.geweb.com.br

```
21/05/2026     - BANCO  DO  BRASIL  -    08:12:07
042000420                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:          18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090171153600101569666173114600000198000
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                              52.004
NOSSO NUMERO                    17115360001569666
CONVENIO                                 01711536
DATA DE VENCIMENTO                     28/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                      20/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                       1.980,00
VALOR COBRADO                            1.980,00
================================================
NR.AUTENTICACAO             8.2FB.0E4.1A3.917.7D1
================================================
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 6568 [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura Municipal de Itararé

clarense

28-05

CIAL 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. 2150333 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0467 7291 7800 0491 5500 1002 1503 3313 2996 5288

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 135261640823271 30/04/2026 10:45:08

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 30/04/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/04/2026
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
2150333/1	28/05/2026	1.980,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.980,00	VALOR DO ICMS 356,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.980,00

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 1.980,00

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 1,00	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,03074	PESO BRUTO 2,911	PESO LÍQUIDO 2,911

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
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO.GLICOSE ANID (CRIST ALIA) L: 50034159 Q: 240,0000 F: 01/10/25 V: 01/10/2027	30049061	000	5102	AP	240,00	8,25	1.980,00	1.980,00	356,40	0,00	18,00	0,00

[illegible]

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: 04/05/2026 Pedido: 3516004 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3516004 *** 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

10955

Gab[illegible] Santos
[illegible] 4
[illegible]ado
[illegible]aré
Sant[illegible]

04.05.26

```
21/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:12:07
042000420                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
ITAU UNIBANCO S.A.
------------------------------------------------
34191090080142952389539848500003114600000243900
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                             52.005
DATA DE VENCIMENTO                    28/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                     20/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      2.439,00
VALOR COBRADO                           2.439,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           B.44E.0EF.8AF.E8C.265
================================================
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 [illegible]
Lei nº [illegible] 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2026
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

28-05

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.497.762
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4126 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4977 6215 0366 7164

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: 141260165281589 30/04/2026 11:29:09

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: 30/04/2026
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 28/05/2026 R$ 2.439,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.439,00	VALOR DO ICMS 292,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 642,19	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.439,00
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 2.439,00

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: 3
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: 11,000
PESO LÍQUIDO: 11,000

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
19368	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIP. 5ML(G) CX/C/100 AMP FARMACE Cod Barras (cEan): 7898166040670 cProdANVISA=1108500260033 PMC=0,00 Lote=HC25J165 Qtd=12 Fab=31/10/2025 Val=30/09/2027	30049099	000	6108	CX	12	142,00	1.704,00	1.704,00	204,48	12	448,66
18126	DIPIRONA SODICA (DIPIFARMA) 500 MG/ML 2ML (S) CX/C/100 AMP FARMACE Cod Barras (cEan): 7898166041004 cProdANVISA=1108500180048 PMC=0,00 Lote=DP26C065 Qtd=15 Fab=08/03/2026 Val=08/02/2028	30049099	000	6108	CX	15	49,00	735,00	735,00	88,20	12	193,53

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

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$146,34.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1306670 Vendedor: RICARDO ALEXANDRE BUENO
Sep: MARCOSSOBRINHO Conf: PEDROVILARINO
PEDIDO N 10101
Val aprox dos tributos R$ 642,19 (26,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18126, 19368) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 146,34. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

10956

Gabriel Ap. Santos
RG 55 335 039-4
Supervisor de Almoxarifado
Santa Casa de Itararé

04.05.26

```
21/05/2026     -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:12:07
042000420                                    0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090232676800500068706175714580000027000
BENEFICIARIO:
BRASIL CIENTIFICA - COMERCIO D
NOME FANTASIA:
BRASIL CIENTIFICA - COMERCIO DE PRO
CNPJ: 05.968.582/0001-18
BENEFICIARIO FINAL:
BRASIL CIENTIFICA - COMERCIO DE PRO
CNPJ: 05.968.582/0001-18
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CNPJ: 50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             52.006
NOSSO NUMERO                   23267680000068706
CONVENIO                                02326768
DATA DE VENCIMENTO                    26/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                     20/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                        270,00
VALOR COBRADO                             270,00
================================================
NR.AUTENTICACAO           C.A74.28C.BB2.056.AF2
================================================
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] 22/01/2026
[illegible] nº 001/2026
Prefeitura Municipal de [illegible]

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

26-05

www.softunion.com.br

RECEBEMOS DE 'BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/ LABOR' OS PRODUTO(S) CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		Valor: 270,00 Nº Fat: 035587	**NF-e** N: 000035587 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		

Brasil Científica
PRODUTOS PARA LABORATÓRIO

BRASIL CIENTIFICA COM. DE PROD. P/ LABOR
RUA ANTONIO ZIELONKA, 600
BARRACAO 6, 600
ESTANCIA PINHAIS
PINHAIS PR
CEP: 83323-210
Fone: (41) 3033-7300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
1

No: 000035587
Série: 1
Folha(s): 1/1

Chave de Acesso: 4126 0505 9685 8200 0118 5500 1000 0355 8710 0152 9900

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: 141260171353324
05/05/2026 13:47:01

41105968582000118000011050044

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONSUMIDOR FIN		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054662324	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.968.582/0001-18

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			CNPJ/CPF 50.055.250/0001-05	DATA EMISSÃO 05/05/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO - 30		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DA SAIDA 05/05/2026
MUNICIPIO ITARARE	FONE FAX (15) 3532-4200	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SUFRAMA	HORA DA SAIDA 13:47:00

FATURA

	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor	Título	Vencimento	Valor
001	26/05/2026	270,00									

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUB.	VALOR DO ICMS SUB.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,64	270,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEG.	DESCONTO	OUT. DESP. ACESSÓRIAS	FCP	FCP ST	VALOR DO PIS	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	270,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPEN TRANSPORTE COLETIVO E ENCOMENDAS	FRETE POR CONTA 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF 75.156.265/0001-82
ENDEREÇO RUA JOÃO B. BELMONTH, 651	MUNICÍPIO IBAITI		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5260180446	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO (KG): 2,300	PESO LIQUIDO (KG): 2,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0029	GEL DE UREASE (H PYLORI) CX C/ 50 MINI TBS (PA89) - NEWPROV LT-120200 VL-18/02/2027	38210000	0102	6108	KT	2	135,0000	270,00	0,00	0,00	0,00	0%	0%

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

10583
Gabriel Ap. Santos
RG 59 336.030-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
06.05.26

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE
NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS

PEDIDO: 50046

RESERVADO AO FISCO

PRODUTO PERECÍVEL

Data 05/05/24
Transportadora: Transpen
Nº de cotação: FOB
Atendente:

www.softunion.com.br

Emitir comprovantes (versão antiga)

G3322507570616711
25/05/2026 08:09:55

```
25/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:09:55
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BCO BRADESCO S.A.
------------------------------------------------
23791216079000000164581000726604314590000761613
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                             52.201
DATA DE VENCIMENTO                    27/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                     22/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      7.616,13
VALOR COBRADO                           7.616,13
================================================
NR.AUTENTICACAO          5.7EC.33C.D50.933.486
================================================
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 4556 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

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 000.039.872

0-Entrada
1-Saída
[1]

SÉRIE 001 **Folha 1/1**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5226 0423 1413 1400 0100 5500 1000 0398 7216 7133 4113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260296727122 27/04/2026 13:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.642.129-6		23.141.314/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	********	CNPJ / CPF	MUNICÍPIO	UF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE-DEMAIS	19186	50.055.250/0001-05	ITARARE	SP

ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R SAO PEDRO ********	Nº 30	CENTRO	18460-009	(15)3532-3783	ISENTO

DATA DA EMISSÃO	DATA DA SAÍDA
27/04/2026	27/04/2026

HORA DA SAÍDA

FATURA
039872 : P1 27/05/2026 7.616,13 Boleto [BANCO BRADESCO S/A]3

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.347,29	761,66	0,00	0,00	7.616,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO REPASSE DE ICMS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.616,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TELEFONE	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA-ME	3593-5800	1 - Emitente 2 - Destinatário [1]				34.545.180/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R AMADOR BUENO	GOIANIA	GO	107706890

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	Caixa(s)			120	120

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	% IP
000571	*CLORPROMAZINA 25MG C/200 CPR LONGACTIL	C1	CRISTALIA	50027706	02/05/27	30049079	020	6108	CX	1	0,00	76,00		76,00	63,34	7,60		12,00	
142336	CLOR.TANSULOSINA 0,4 MG C/30 GENERICO		GEOLAB	2517684	31/12/27	30049069	020	6108	CX	2	0,00	54,00		108,00	90,01	10,80		12,00	
003735	FUROSEMIDA 40MG CPR C/500 (GENERICO)		HIPOLABOR	1186/25M	01/08/27	30049076	020	6108	CX	1	0,00	31,00		31,00	25,84	3,10		12,00	
000700	*HALOPERIDOL 1MG CPR C/200 (HALO)	C1	CRISTALIA	50032462	30/09/27	30049069	020	6108	CX	1	0,00	53,46		53,46	44,55	5,35		12,00	
158070	HIDROXIDO DE ALUM. SUSP 240ML(ALUMIMEC)		IMEC	04250001	18/05/27	30049099	020	6108	FR	24	0,00	18,50		444,00	370,03	44,40		12,00	
007021	IMUNOGLOBULINA 300MCG 1X2,0ML RHOPHYLAC		BEHRING	P100818309	05/04/28	30049099	020	6108	CX	1	0,00	467,68		467,68	389,76	46,77		12,00	
007021	IMUNOGLOBULINA 300MCG 1X2,0ML RHOPHYLAC		BEHRING	P100846564	03/06/28	30049099	020	6108	CX	9	0,00	467,68		4209,12	3507,88	420,95		12,00	
021334	LIDOCAINA 2% C/VASO 25X20ML HYPOCAINA		HYPOFARMA	28020357	28/02/28	30039053	020	6108	CX	6	0,00	213,10		1278,60	1065,59	127,87		12,00	
027170	NOREPINEFRINA 8MG 4ML C/50 (GENER)		HYPOFARMA	25030292	31/03/27	30039099	020	6108	CX	1	0,00	85,80		85,80	71,51	8,58		12,00	
164372	*RISPERIDONA 2MG CPR C/30 (GENERICO)	C1	ACCORD	M2505631	30/06/29	30049069	020	6108	CX	1	0,00	5,15		5,15	4,29	0,51		12,00	
160920	SALBUTAMOL 0,4MG/ML XPE 120ML (GEN)		GEOLAB	2504850	30/04/27	30049069	020	6108	FRS	20	0,00	11,12		222,40	185,35	22,24		12,00	
175676	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 30G (SULPH)		PRATI DONAI	25K437	20/10/27	30049072	020	6108	TB	16	0,00	6,87		109,92	91,61	10,99		12,00	
025704	UTROGESTAN 200MG CPS C/42 (PROGESTERONA)		BESINS	253424	31/05/28	30043939	020	6108	CX	2	0,00	262,50		525,00	437,53	52,50		12,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

Valores.: IBS.: 7,63 CBS.: 68,54
REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8§, 62§ E ART. 86A 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.9899
"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS, EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R$ 6347,29 DIFAL UF ORIGEM: R$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R$ 317,37

Pd Nº: 041151/01

RESERVADO AO FISCO

11082

Gabriel Ap Santos
RG 59 336 039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé

15.05.26

1100

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336 039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé

11.05.26

Impresso por "DS-NFe 200426b" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P2

```
25/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:09:55
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:        18.756-9
===============================================
BCO BRADESCO S.A.
-----------------------------------------------
23791216079000000164582000726602614590000365580
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                            52.202
DATA DE VENCIMENTO                   27/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                    22/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                     3.655,80
VALOR COBRADO                          3.655,80
===============================================
NR.AUTENTICACAO          1.7F7.881.CAA.087.21C
===============================================
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

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 000.039.873

☐1 0-Entrada 1-Saída

SÉRIE 001 **Folha 1/2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5226 0423 1413 1400 0100 5500 1000 0398 7318 7133 6079

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260296735630 27/04/2026 13:36

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 **27/04/2026**
ENDEREÇO **R SAO PEDRO ******* Nº 30**	BAIRRO / DISTRITO **CENTRO**	CEP **18460-009**	FONE / FAX **(15)3532-3783**	INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

DATA DA SAÍDA **27/04/2026**	HORA DA SAÍDA

FATURA
039873 : P1 27/05/2026 3.655,80 **Boleto [BANCO BRADESCO S/A]3**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS **2.881,28**	VALOR DO ICMS **343,33**	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO **0,00**	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO **0,00**	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS **3.655,80**
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 **3.655,80**			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL **JCL TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA-ME**	TELEFONE **3593-5800**	FRETE POR CONTA **1 - Emitente 2 - Destinatário** ☐1	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
CNPJ / CPF **34.545.180/0001-09**	ENDEREÇO **R AMADOR BUENO**	MUNICÍPIO **GOIANIA**	UF **GO**	INSCRIÇÃO ESTADUAL **107706890**	
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	% IP
151416	ALCOOL 70% 1000ML C/12	MISSIATO	000855	30/04/28	38089419	020	6108	CX	9	0,00	75,84		682,56	568,85	68,28		12,00	
118770	CATETER INTRAVENOSO N.22 C/100	DESCARPACI	SCTPAB043D	31/08/30	90183929	020	6108	CX	5	0,00	101,12		505,60	421,37	50,56		12,00	
162051	CATETER NASAL P/OXIG.TIPO OCULOS PEDIATR	BIOSANI	70086	31/12/28	90183929	020	6108	UND	20	0,00	1,90		38,00	31,67	3,80		12,00	
129615	CATETER VENOSO CENTRAL DL 7FRX 20CM	MEDIKA	110126CV	18/01/29	90183929	020	6108	UND	10	0,00	55,28		552,80	460,70	55,28		12,00	
122653	LAMINA BISTURI N.11 C/100	DESCARPACI	BLAKAB001C	30/07/30	90189029	020	6108	CX	3	0,00	42,91		128,73	107,28	12,87		12,00	
013765	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 SENSITEX	MUCAMBO	2642	30/10/28	40151100	020	6108	PAR	200	0,00	2,30		460,00	383,36	46,00		12,00	
000426	MALHA TUBOLAR 10CMX15MT	ORTOFEN	0226	02/02/31	90211020	040	6108	UND	5	0,00	13,99		69,95	0,00	0,00			
021466	MALHA TUBOLAR 15CMX15MT	MSO	100582	10/06/30	60029010	020	6108	UN	4	0,00	24,00		96,00	80,01	9,60		12,00	
120979	SONDA ASP. TRAQUEAL N.04 S/VALV	BIOBASE	6690	10/07/28	90183929	020	6108	UN	10	0,00	0,64		6,40	5,33	0,64		12,00	
176435	SONDA ASP. TRAQUEAL N.06 S/VALVULA	FOYOMED	FY2308056	20/09/28	90183929	020	6108	UN	10	0,00	1,22		12,20	10,17	1,22		12,00	
109789	SONDA ASP. TRAQUEAL N.08 C/20	EMBRAMED	2512098863	30/11/28	90183929	020	6108	PCT	1	0,00	17,06		17,06	14,22	1,71		12,00	
086835	SONDA ENDOTRAQUEAL 4,0 C/BALAO	SOLIDOR	28324011	22/01/29	90183929	020	6108	UND	10	0,00	3,93		39,30	32,75	3,93		12,00	
001313	SONDA ENDOTRAQUEAL 4,5 C/BALAO	SOLIDOR	28423121	16/12/28	90183929	020	6108	UND	10	0,00	3,75		37,50	31,25	3,75		12,00	
000754	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,0 C/BALAO	SOLIDOR	2852312	16/12/28	90183929	020	6108	UN	10	0,00	3,75		37,50	31,25	3,75		12,00	
001315	SONDA ENDOTRAQUEAL 6,0 C/BALAO	SOLIDOR	28725111	01/11/30	90183929	020	6108	UN	10	0,00	4,26		42,60	35,50	4,26		12,00	
095656	SONDA ENDOTRAQUEAL 6,5 C/BALAO	WELL LEAD	2304040680	30/06/28	90183929	020	6108	UND	10	0,00	5,36		53,60	44,67	5,36		12,00	
090530	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO	SOLIDOR	28925061	29/08/30	90183929	020	6108	UN	20	0,00	4,38		87,60	73,01	8,76		12,00	
095494	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,0 C/BALAO C/10	SOLIDOR	29125041	01/04/30	90183929	020	6108	CX	2	0,00	40,50		81,00	67,51	8,10		12,00	
159464	SONDA ENDOTRAQUEAL 8,5 C/BALAO	TKL	23HP05	01/07/28	90183929	020	6108	UND	10	0,00	3,55		35,50	29,59	3,55		12,00	
161322	SONDA ENDOTRAQUEAL 3,0 S/BALAO C/10	SOLIDOR	30224051	09/05/29	90183929	020	6108	CX	2	0,00	37,30		74,60	62,17	7,46		12,00	
034142	SONDA ENDOTRAQUEAL 3,5 S/BALAO	SOLIDOR	30325011	29/01/30	90183929	020	6108	UN	10	0,00	3,80		38,00	31,67	3,80		12,00	
156135	SONDA ENDOTRAQUEAL 4,0 S/BALAO	SOLIDOR	30424111	01/11/29	90183929	020	6108	UND	10	0,00	3,90		39,00	32,50	3,90		12,00	
051780	SONDA ENDOTRAQUEAL 4,5 S/BALAO	SOLIDOR	3053121	30/12/28	90183929	020	6108	UN	9	0,00	3,90		35,10	29,25	3,51		12,00	
127078	SONDA FOLEY 3 VIAS N.18/30ML C/B LATEX	BIOMASS	HSAM22060117	30/09/27	90183921	020	6108	UND	10	0,00	3,92		39,20	32,67	3,92		12,00	
123650	SONDA NASOG. CURTA N.12	BIOBASE	7516	30/09/29	90183929	020	6108	UN	10	0,00	0,89		8,90	7,42	0,89		12,00	
111198	SONDA NASOG. CURTA N.14	BIOBASE	7614	30/10/29	90183929	020	6108	UND	10	0,00	0,89		8,90	7,42	0,89		12,00	
172316	SONDA NASOG. LONGA N.12 C/10	BIOSANI	70213	30/12/28	90183929	020	6108	PCT	1	0,00	12,90		12,90	10,75	1,29		12,00	
034150	SONDA NASOG. LONGA N.14 C/10	BIOBASE	7500	30/06/29	90183929	020	6108	PCT	1	0,00	21,60		21,60	18,00	2,16		12,00	
095559	SONDA NASOG. LONGA N.16 C/20	EMBRAMED	2500004992	28/02/28	90183929	020	6108	PCT	1	0,00	57,60		57,60	48,00	5,76		12,00	

ATENÇÃO
CONFIRA OS VOLUMES NO ATO D[illegible]
RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO [illegible]
ATÉ 48 HORAS APÓS O [illegible]

Impresso por "DS-NFe 200426b" - www.digitalsistemas.com.br - Modelo P2

CIRÚRGICA AL-STYN
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

CIRÚRGICA 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) 3602-0580

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Nº 000.039.873

1 0-Entrada
1-Saída

SÉRIE 001 **Folha 2/2**

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO DA NFe P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR
5226 0423 1413 1400 0100 5500 1000 0398 7318 7133 6079

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152260296735630 27/04/2026 13:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA A N/CONTRIBUITE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.642.129-8		23.141.314/0001-00

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
171182	SONDA NASOG. LONGA N.18 C/20	EMBRAMED	25090952351	30/08/28	90183929	020	6108	PCT	1	0,00	59,40		59,40	49,50	5,94		12,00	
173932	SONDA NASOG. LONGA N.20 C/20	EMBRAMED	2500016453	30/08/28	90183929	020	6108	PCT	1	0,00	68,20		68,20	56,84	6,82		12,00	
166340	SONDA URETRAL N.06 C/20	EMBRAMED	2500014737	30/06/28	90183929	020	6108	PCT	1	0,00	30,60		30,60	25,50	3,06		12,00	
174297	SONDA URETRAL N.08	BIOFARMACE	09250829081	30/08/29	90183929	040	6108	UN	10	0,00	0,76		7,60	0,00	0,00			
171913	SONDA URETRAL N.10 C/20	BIOBASE	7677	30/11/29	90183929	020	6108	PCT	1	0,00	17,20		17,20	14,33	1,72		12,00	
015300	SONDA URETRAL N.12 C/10	SOLIDOR	36425101	30/10/30	30049099	020	6108	PCT	1	0,00	8,10		8,10	6,75	0,81		12,00	
161357	TELA CIRURGICA 15X15CM 100%POLIPROPILENO	SHALON	4980226048	31/08/28	30061090	040	6108	UN	5	0,00	29,00		145,00	0,00	0,00			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

002461-SHIRLEY PINTO POLONIATO

Valores.: IBS.: 3,68 CBS.: 32,88
REDUCAO DE BASE DE CALCULO CONFORME ANEXO IX, ART. 8§, 62§ 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.9933
"MERCADORIA DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE DE ICMS. EC 87/2015 BASE DE CALCULO DO DIFAL: R$ 2861,26 DIFAL UF ORIGEM: R$ 0,00 DIFAL UF DESTINO: R$ 143,07

Pd Nº: 041173/01

RESERVADO AO FISCO

NF-e Nº. 000.039.873
SÉRIE 001
Folha 2/2
Emissão: 27/04/2026

dev: 11083
~~11035~~

11084
Gabriel Ap. Santos
RG 59 336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
19.05.26

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
15.05.26

```
25/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   08:09:55
042000420                                  0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090306302900700004999173714590000198250
BENEFICIARIO:
TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODU
NOME FANTASIA:
TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS H
CNPJ: 11.406.214/0001-89
BENEFICIARIO FINAL:
TECHMED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS H
CNPJ: 11.406.214/0001-89
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARA
CNPJ: 50.055.250/0001-05
------------------------------------------------
NR. DOCUMENTO                             52.203
NOSSO NUMERO                30630290000004999
CONVENIO                                03063029
DATA DE VENCIMENTO                    27/05/2026
DATA DO PAGAMENTO                     22/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      1.982,50
VALOR COBRADO                           1.982,50
================================================
NR.AUTENTICACAO          5.E9E.36B.663.851.950
================================================
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 4550 22/01/2025
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

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

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

TECHMED DISTRIBUIDORA DE PROD HOSPITALARES LTDA

TECHMED
Produtos e equipamentos médicos

RUA MARIO PRANDINI, 926 - S/N - CENTRO
18400-170-ITAPEVA-SP
(15) 3521-7566
vendas1@cirurgicatechmed.com.br

27/05

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº: 31574
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

Chave de acesso
3526 0411 4062 1400 0189 5500 1000 0315 7412 8766 6608

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
135261589967698 27/04/2026 10:00:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
VENDA MERCADORIA	11.406.214/0001-89	372172974111	

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE			50.055.250/0001-05	27/04/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA: SAO PEDRO, 30	CENTRO	18460-000	27/04/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
ITARARE	(15) 3532-5882	SP	ISENTO	09:58:19

FATURA

NF31574/1	27/05/2026	1.982,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.982,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	624,55	1.982,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	0			0,000	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	15,000	120,467	1807,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	568,30
5195	ESPECULO VAGINAL M KOLPLAST/ADLIN	90189099	0102	5102	UN	30,000	1,470	44,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,14
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	13,75
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	28,36

[illegible]

Doc. 10707.

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$: 267,70 Federal, 356,85 Estadual e 0,00 Municipal. Fonte: IBPT B46141

PARA USO EXCLUSIVO DO FISCO

Marcelo Delvente Biscaia
RG. 40 320.264-4
Gerente Operacional
Santa Casa Itararé

29/04/26

```
25/05/2026    - BANCO  DO  BRASIL  -   10:01:22
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                 25/05/2026
NR. DOCUMENTO                553.415.000.105.047
VALOR TOTAL                             6.418,72
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0          CONTA:        105.047-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              50.055.250/0001 05
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.37C.63B.1EB.3ED.067
```

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

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

SOMASP HOSPITALAR
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida
2-Entrada
1
No. 370694
Série 1

Chave de Acesso
3526.0505.8476.3000.0110.5500.1000.3706.9410.0669.3384
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 adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 135261932385696	
Inscrição Estadual 635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORIDA DE ITARARE			CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	Data Emissão 19/05/2026
Endereço R SAO PEDRO 30		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 18.460-009	Data de Entrada / Saída
Município ITARARE	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA

370694-A 26/05/2026 6.418,72									

DADOS DO PEDIDO / DADOS BANCÁRIOS

Número	Empenho	Vendedor	
543534		19	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 5.541,31	Valor do ICMS 671,98	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 6.418,72

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 Aprox de Tributos 1.669,52	Valor Total da Nota 6.418,72

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ KM 172	Município RIO CLARO			UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
24				357,570	357,570	0,693

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R SAO PEDRO 30	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 18.460-009
Município ITARARE	UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
60009	CEFALOTINA 1G FRASCO AMPOLA IV/IM (G) ABL Lote: 112734C 31/01/2028 Fabr: 09/02/2026 Cod.Fabr: 836 Reg.MS: 1556200560010 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 184,30 Federal e 164,88 Estadual Fonte:IBPT	30042051	500	5102	F/A	300,000	4,58000	1.374,00	1.374,00	164,88	0,00	0,00	12,00
57645	CEFEPIMA 1G FRASCO AMPOLA SEM DILUENTE (G) BIOCHIMICO Lote: 010928 30/04/2027 Fabr: 05/05/2025 Cod.Fabr: 1302007 Reg.MS: 1006302270021 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 185,61 Federal e 165,60 Estadual Fonte:IBPT	30042059	000	5102	F/A	200,000	6,90000	1.380,00	1.380,00	165,60	0,00	0,00	12,00
54577	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML FRASCO FRESENIUS KABI Lote: 74XA0028 04/12/2027 Fabr: 04/01/2026 Cod.Fabr: 150013 Reg.MS: 1004100980102 EAN13: 7897947706491 Decr: 59 Trib. Aprox R$: 274,46 Federal e 271,40 Estadual Fonte:IBPT	30049099	520	5102	FRC	570,000	3,58000	2.040,60	1.190,28	142,83	0,00	0,00	12,00
3991	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML (G) HYPOFARMA Lote: 25122196 31/12/2027 Fabr: 28/02/2026 Cod.Fabr: 43010262 Reg.MS: 1038700470029 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 55,68 Federal e 49,68 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	600,000	0,69000	414,00	414,00	49,68	0,00	0,00	12,00
43664	DIAZEPAM 10MG AMP 2ML (G) SANTISA PORT. 344/98 (B1) Lote: 20102926 09/04/2028 Fabr: 27/04/2026 Cod.Fabr: 500003 Reg.MS: 1018600300011 EAN13: Decr: 55 Trib. Aprox R$: 16,95 Federal e 15,12 Estadual Fonte:IBPT	30039074	000	5102	AMP	200,000	0,63000	126,00	126,00	15,12	0,00	0,00	12,00
3167	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML FARMACE Lote: 26A10067D 23/12/2027 Fabr: 23/01/2026 Cod.Fabr: 07010036 Reg.MS: 1108500090091 EAN13: Decr: 6 Trib. Aprox R$: 10,49 Federal e 9,36 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	5102	AMP	200,000	0,39000	78,00	78,00	9,36	0,00	0,00	12,00
2696	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO (G) PRATI Lote: 26C892 02/03/2028 Fabr: 02/03/2026 Cod.Fabr: 003995 Reg.MS: 1256801610031 EAN13: 7898148295173 Decr: 71 Trib. Aprox R$: 8,74 Federal e 7,80 Estadual Fonte:IBPT	30049029	520	5102	CP	500,000	0,13000	65,00	37,91	4,55	0,00	0,00	12,00
59945	METRONIDAZOL 500MG BOLSA S/F 100ML (G) HALEX ISTAR Lote: 6040114 10/04/2028 Fabr: 10/04/2026 Cod.Fabr: 59945 Reg.MS: 1031101540022 EAN13: 7898361701567 Decr: 55 Trib. Aprox R$: 29,05 Federal e 25,92 Estadual Fonte:IBPT	30049066	000	5102	BL	60,000	3,60000	216,00	216,00	25,92	0,00	0,00	12,00

[illegible]

[illegible]

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
2119	MIDAZOLAM 50MG AMPOLA 10ML (G) HIPOLABOR PORT. 344/98 (B1) Lote: AP-017/26M 31/03/2028 Fabr: 09/04/2026 Cod.Fabr: 10010021 Reg.MS: 1134301430086 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 81,78 Federal e 80,86 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	AMP	200,000	3,04000	608,00	608,00	72,96	0,00	0,00	12,00
58579	SACCHAROMYCES BOULARDII-17 200MG PEDIATRICO ENVELOPE REPOFLOR EMS/LEGRAND Lote: 4Z5013 04/09/2027 Fabr: 04/09/2025 Cod.Fabr: 39018 Reg.MS: 1023504200024 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 15,75 Federal e 15,58 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	ENV	32,000	3,66000	117,12	117,12	21,08	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares
PEDIDO 10222
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)18: BC REDUZIDA CONF ART 62, ANEXO II DO RICMS2: ALIQUOTA DE ICMS 12% CONFORME § 7º DO ART. 54 do RICMS-SP/00.56: RED.DE BC CONF. ANEXO II, ART 3, INCISO XXIV DO RICMS-SP - ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Alíquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

11135

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
22.05.26

PAGO COM [illegible]
Lei nº 4530 [illegible]
CONVÊNIO [illegible]

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2026 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.29.43
0420000420                                    0001
                Comprovante Pix

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0 CONTA:        18.756-9
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202605251431591095592 57
CNPJ DO PAGADOR:               50.055.250/0001-05
VALOR:                                  R$160,00
TARIFA:                                   R$1,58
DATA:                      25/05/2026 - 11:32:25
------------------------------------------------
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: 25/05/2026 - 11:32:26
================================================
DOCUMENTO: 052501
AUTENTICACAO SISBB:        E.4D1.3A4.CD2.30E.0E0
================================================
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 [illegible] MUNICIPAL
Lei nº [illegible]
CONVÊNIO nº [illegible]
Prefeitura [illegible]

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento	Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal	63766

Dados do Prestador de Serviço

Injectcenter Manipulacao de Produtos Farmaceuticos Ltda
Rua Alfredo Benzoni,33 LOTE 26 QUADRA 6 - Iguatemi
CEP 14091-520 - Fone: (01)03635-6525 - Ribeirão Preto/ SP
nogueira@nogueiracontabilidaderp.com.br
Inscrição Municipal 10683001 - CPF/CNPJ 05.231.934/0001-58

Data de Geração da NFS-e	**25/05/2026 17:47:40**
Data de Competência	**25/05/2026**
Cód. de Autenticidade	**201D6F814**
Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	65656		25/05/2026

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	50.055.250/0001-05	**IM :**	
Razão Social :	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		
Endereço :	RUA SAO PEDRO	**Número :**	30
Complemento :		**Bairro :**	CENTRO
CEP :	18460-009	**Cidade/UF :**	Itararé/ SP
Telefone :	(15)3535-5882	**E-mail :**	compras@santacasaitarare.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
-		

Descrição dos Serviços

SERVICOS DE MANIPULACAO - Receita(s): SANTA CASA DE MISERICORDIA DE-924589- 10UN - COLIRIO PVPI (IODO POVIDONA) 2,5 1ML- LOTE P.0 05A25/26- VAL: 19/08/26- RS 91.00|Boleto : |Frete: JAD RS 69.00-

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40700 - 04.07.01 - Serviços farmacêuticos. -	**2,00**	407	123019900	4771702

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 160,00	R$ 3,20	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 160,00**

Construção Civil	**Cód. Obra :**	**Art. :**

Informações Adicionais

-

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

Gabriel Ap. Santos
RG 59.[illegible]-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
01.06.26

25 / 05 / 26
MP Eduarda

Consultas - Emissão de comprovantes

G3362708110918121
27/05/2026 08:22:31

```
26/05/2026     - BANCO  DO  BRASIL  -    17:23:45
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                 26/05/2026
NR. DOCUMENTO                553.415.000.105.047
VALOR TOTAL                             1.564,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0          CONTA:        105.047-8
NR. DOCUMENTO                550.420.000.018.756
------------------------------------------------
IDENTIFICADOR 1:              50.055.250/0001 05
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.874.923.68B.E5C.670
```

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

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4655 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2025
Prefeitura Municipal de Itararé

SOMASP HOSPITALAR

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída 1
2-Entrada
No. 370932
Série 1

Chave de Acesso
3526.0505.8476.3000.0110.5500.1000.3709.3210.0669.5992
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 adquirida ou recebida de terceiros	Protocolo de autorização de uso 135261953207804

Inscrição Estadual 635.487.579.110	Insor. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ 05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORIDA DE ITARARE			CNPJ / CPF 50.055.250/0001-05	Data Emissão 20/05/2026
Endereço R SAO PEDRO 30		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 18.460-009	Data de Entrada / Saída
Município ITARARE	Fone / Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO	Hora de Entrada / Saída

FATURA/DUPLICATA

370932-A 27/05/2026 1.564,00									

DADOS DO PEDIDO			DADOS BANCÁRIOS
Número 543865	Empenho	Vendedor 19	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 1.564,00	Valor do ICMS 267,87		Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00		Valor Total dos Produtos 1.564,00
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 Aprox de Tributos 398,04	Valor Total da Nota 1.564,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF 23.246.316/0001-63
Endereço ROD WASHINGTON LUIZ KM 172		Município RIO CLARO			UF SP	Inscrição Estadual 587.220.280.115
Quantidade / Volumes 2	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 14,970	Peso Liquido (Kg) 14,970	Cubagem Total 0,030

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço R SAO PEDRO 30	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 18.460-009
Município ITARARE	UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
59182	FITOMENADIONA 10MG/ML AMPOLA 1ML INTRAMUSCULAR HYVIT K HYPOFARMA Lote: 25061224 30/06/2027 Fabr: 29/06/2025 Cod.Fabr: 59182 Reg.MS: 1038700750013 EAN13: SEM GTIN Decr: Trib. Aprox R$: 11,63 Federal e 10,38 Estadual Fonte:IBPT	30045090	000	5102	AMP	50,000	1,73000	86,50	86,50	15,57	0,00	0,00	18,00
60875	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA IM/IV GLIOCORT FRESENIUS Lote: 78XA0504 29/01/2028 Fabr: 29/01/2026 Cod.Fabr: 002304 Reg.MS: 1004101870092 EAN13: Decr: Trib. Aprox R$: 168,13 Federal e 150,00 Estadual Fonte:IBPT	30043210	000	5102	F/A	500,000	2,50000	1.250,00	1.250,00	225,00	0,00	0,00	18,00
57781	VANCOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA NOVAMICIN FRESENIUS Lote: 78XC1089 11/03/2028 Fabr: 11/03/2026 Cod.Fabr: 002240 Reg.MS: 1004101880055 EAN13: SEM GTIN Decr: 55 Trib. Aprox R$: 30,60 Federal e 27,30 Estadual Fonte:IBPT	30042071	000	5102	F/A	50,000	4,55000	227,50	227,50	27,30	0,00	0,00	12,00

Informações Complementares
pedido 10244
Decretos: 14: ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI Nº 16.005/2015 (NR)
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1o - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

2115-0
305 047-8

Reservado ao Fisco

1195

Gabriel Ap. Santos
RG 59 336 839-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itarare

26.05.26

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

Emitir comprovantes (versão antiga)

```
29/05/2026    -  BANCO  DO  BRASIL  -   08:26:12
042000420                                   0001

     COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PM ITARARE C INTERVENCAO
AGENCIA: 0420-0          CONTA:         18.756-9
================================================
BANCO DO BRASIL
------------------------------------------------
00190000090299674600000019701176814640000197500
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                             52.801
NOSSO NUMERO                   29967460000019701
CONVENIO                                02996746
DATA DE VENCIMENTO                    01/06/2026
DATA DO PAGAMENTO                     28/05/2026
VALOR DO DOCUMENTO                      1.975,00
VALOR COBRADO                           1.975,00
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.788.6D8.573.5CE.C67
================================================
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 4868 22/01/2026
CONVÊNIO nº 001/2026
Prefeitura Municipal de Itararé

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

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 80.625
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 80.625
SÉRIE 55
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3526 0562 3341 5600 0166 5505 5000 0806 2511 1506 1808

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 135261969233802 21/05/2026 15:09:00
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 21/05/2026
ENDEREÇO RUA SAO PEDRO 30	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18460-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 21/05/2026
MUNICÍPIO ITARARE	FONE/FAX 15 35324200	U.F. SP INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:53

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
80625/1	01/06/26	1.975,00															

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 1.925,00
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 1.975,00

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADOS

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
EE700100	EQUIPO PARENTERAL C/ FILTRO - ICASET Lote: LT-MAR26700100024521 8 x50 Val: 31/03/2029	9018.90.99	040	5.102	Und.	50,00	38,50000	1.925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

[illegible]

11/86
Gabriel Ap. Santos
RG 59 336.039-4
Supervisor Almoxarifado
Santa Casa de Itararé
26.05.26

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Parcela 1:1/1 de R$ 1.975,00 p/ 01/06/26 | :: Tipo de Cobrança:BOLETO | :: Valor aproximado dos tributos R$277,49 Federal; 355,50 Estadual; (64.10%) Fonte: IBPT/empresometro.com.br SF6AA1 | :: Pedido:110104 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: RUA SAO PEDRO 30 - CENTRO - ITARARE - SP - CEP: 18460000 | LINHA DE INFUSAO ARTERIAL E OU VENOSO PROJETADO PARA USO EM BOMBA DE INFUSAO.CONJUNTO DESCARTAVEL DE CIRCULACAO ASSISTIDA EQUIPO E EXTENSORES ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 226/2023 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31/12/2024 | :: R$ IBS 0,71; R$ CBS 6,45

RESERVADO AO FISCO