

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

G3321414293357121
14/01/2026 14:33:31

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 42007-7 SCM DE TAQUARITUBA
Período do extrato Mês atual

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

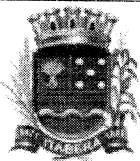
Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/12/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/01/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/01 15:54 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA	10.501	530,19 D	
05/01/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/01 15:54 CLINICA MEDICA DRA JULIANA	10.502	622,80 D	
05/01/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/01 15:54 Benini E Spangenberg Ltda	10.503	429,38 D	
05/01/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.582,37 C	0,00 C
08/01/2026		0000	14049	855 BB RF CP Automatico	1.201.972	15.215,77 C	
08/01/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/01 14:17 SANTA CASA DE MISERICORDIA	10.801	14.817,45 D	398,32 C
09/01/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boletto BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR L	10.901	141,33 D	256,99 C
14/01/2026		0000	00000	999 S A L D O			256,99 C
Saldo							256,99 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/01/2026
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/02/2026

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

387

Código de Verificação de Autenticidade

HRZU07HP2

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/12/2025 às 14:27:10

Chave de Acesso

239970JDWUS8KFZ3OWWNFDW784NULUN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmitabera.dcfiorilli.com.br:8080/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação ITABERA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/12/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.867.797/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212039	Cadastro 000009802	Nome/Razão Social JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA
Logradouro RUA LUIZ TOLEDO, 168			Complemento CASA	Bairro CENTRO
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP		Telefone 15 99827-5054	E-mail PJCONTABIL@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 18720-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone maze_21@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA Referente a produção SUS mês NOVEMBRO/2025	530,19	R\$ 530,19

Valor: R\$ 530,19
 DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02/2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 530,19	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 530,19	Total do ISS R\$ 26,51	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 530,19			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$59,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$26,51		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 387 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HRZU07HP2.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE TAGUAI
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1977
Código de Verificação de Autenticidade
YE86BD09I
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/12/2025 às 16:04:34
Chave de Acesso
84374JXQTBG9OTRCMQFXZD70RGHRNLS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://portal.taguai.sp.gov.br:5662/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/12/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.706.551/0001-87	RG/Inscrição Estadual 499/2007	Inscrição Municipal 04337	Cadastro	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA
Logradouro RUA RUA SALVADOR DOMINGUES DE CAMPOS, 201	Complemento PREDIO	Bairro CENTRO		
CEP 18890-049	Cidade Taguai-SP	Telefone 0033862071	E-mail escritoriadoesio@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18874-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
		E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a produção SUS mês NOVEMBRO/2025	622,80	R\$ 622,80

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 de 1 de 25
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,10%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 622,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 622,80	R\$ 19,31	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 622,80**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1977** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YE86BD09I**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura de Ourinhos - SP
Secretaria Municipal de Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número **433**
Competência **12/2025**
Emitida em **16/12/2025 20:01:23**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BENINI & SPANGENBERG LTDA**
CPF/CNPJ: **31.066.965/0001-00** Inscrição Municipal: **11316220**
Endereço: **RUA PEDRO SILVESTRINI, 112 - JD PAULISTA - 19906-415**
Telefone: Email: Município: **Ourinhos/SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**
CPF/CNPJ: **45.437.175/0001-07**
Endereço: **Rua Marechal Floriano Peixoto , 95 - centro - 18740000**
Telefone: **(14) 3762-1700** Email: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com** Município: **Taquarituba - SP**

Discriminação dos serviços:
PRODUÇÃO SUS (NOVEMBRO/2025)

BANCO SICREDI
AG:0753
C/C: 34.816-3

PIX:31066965000100

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor Total da NFS-e **R\$ 429,38**

Item da Lista de Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres

Valor Serviços R\$ 429,38	Desc. Incondicional R\$ 0,00	Desc. Condicional R\$ 0,00	Deduções da Base R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 429,38
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***	Valor ISS retido R\$ 0,00	Valor PIS R\$ 0,00	Valor COFINS R\$ 0,00
Valor IR R\$ 0,00	Valor INSS R\$ 0,00	Valor CSLL R\$ 0,00	Valor Outras Retenções R\$ 0,00	Valor Liquido R\$ 429,38
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP
				Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:

Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.

Valor aproximado de tributos: R\$ 70,12 (16,33%). Fonte: IBPT.

* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.

Município da prestação do serviço: Taquarituba-SP

Consulte a autenticidade deste documento em <https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade>

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO



N 5 2 2 V 4 B 4 V

Código de Verificação
N522V4B4V

Pagamento pendente

S

Santa Casa Misericórdia

Ag. 2712-X | Cc. 42007-7 | CNPJ 45.437.175/0001-07

ENVIAR PAGAMENTO PARA

Nome	CNPJ	Instituição	Chave Pix
Santa Casa de Misericórdia de Taquá	45.437.175/0001-07	Banco do Brasil S.A.	45.437.175/0001-07
Valor	Tarifa	Pagar com	Pagar em
R\$ 14.817,45	R\$ 0,00 *	Pagar com conta corrente	08/01/2026

* Atenção: o valor da tarifa pode ser alterado após o processamento noturno e esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$ 10,00.

Status



Aguardando assinatura

Pendência número 533493581 | Usuário J1406595 João Francisco Gomes Aschenbrenner

08/01/2026 • 10h41

* A confirmação deve ser efetuada no mesmo dia e no máximo em até 12h. Caso contrário, o pagamento poderá ser recusado devido à regra de expiração do Bacen.

* Em caso de dúvidas, entre em contato com o BB através dos telefones, para capitais e regiões metropolitanas 4004-0001, para demais localidades 0800 729 0001 ou através de nosso site www.bb.com.br. Não se esqueça de ter em mãos o número do ID da sua operação.

★ ADICIONAR FAVORITO

LIMITE DIFERENCIADO

MOVIMENT

NOVO PAG

Devolução referente a: 13^o Salário R\$ 3.826,67

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02-12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

F6TS TETO → R\$ 7.854,12
F6TS SUS → R\$ 3.136,66

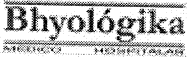
Ass

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 23/12/2025 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 141,33

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.041.861
Série 001

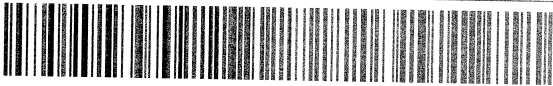
BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR
LTDA



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.041.861
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 1214 6197 8500 0190 5500 1000 0418 6115 9719 4836

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 adquirida ou recebida de terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135254052124382 23/12/2025 15:32:26

CNPJ / CPF
14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
23/12/2025

ENDEREÇO
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA SAÍDA
23/12/2025

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:31:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 41861 - Valor Original: R\$ 141,33 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 141,33

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 20/01/2026

Valor : R\$ 141,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		141,33	
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		141,33			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
20940	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X40MM R.TOTAL ACO - TR cClassTrib 200030 vBC 47,11 pIBSUF 0,10% pRedAliq 60,00% pAliqEfet 0,04% vIBSUF 0,02 vBSMun 0,00 vIBS 0,10pCBS 0,90% pRedAliq 60,00% pAliqEfet 0,36% vCBS 0,17 Base legal: LC 214/2025 Art. 131 Anexo IV.Valor aproximado dos tributos R\$10,46 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 00898/25, Reg. ANVISA: 80087410008, SUS - 07.02.03.072-4	90211020	040	5102	PC	1,00	47,11	0,00	47,11	0,00	0,00	0,00	0,00
20945	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X45MM R.TOTAL ACO - TR cClassTrib 200030 vBC 47,11 pIBSUF 0,10% pRedAliq 60,00% pAliqEfet 0,04% vIBSUF 0,02 vBSMun 0,00 vIBS 0,10pCBS 0,90% pRedAliq 60,00% pAliqEfet 0,36% vCBS 0,17 Base legal: LC 214/2025 Art. 131 Anexo IV.Valor aproximado dos tributos R\$10,46 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 01111/25, Reg. ANVISA: 80087410008, SUS - 07.02.03.072-4	90211020	040	5102	PC	1,00	47,11	0,00	47,11	0,00	0,00	0,00	0,00
20850	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X50MM R.C ACO -TR cClassTrib 200030 vBC 47,11 pIBSUF 0,10% pRedAliq 60,00% pAliqEfet 0,04% vIBSUF 0,02 vBSMun 0,00 vIBS 0,10pCBS 0,90% pRedAliq 60,00% pAliqEfet 0,36% vCBS 0,17 Base legal: LC 214/2025 Art. 131 Anexo IV.Valor aproximado dos tributos R\$10,46 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 01338/25, Reg. ANVISA: 80057410008, SUS - 07.02.03.072-4	90211020	040	5102	PC	1,00	47,11	0,00	47,11	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
vBCIBSCBS 141,33 vIBSUF 0,06 vBSMun 0,00 vIBS 0,06 vCBS 0,51.HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA,
DATA DA CIRURGIA: 22/12/2025, MEDICO: DR. MARCELLO H. DE HOLANDA PEIXOTO, PACIENTE: VALTER FABRI RODRIGUES,
CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENT0 DE ICMS CONF. CONVENIO
ICMS 01/99, Conforme Pedido: 15373 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$31,38 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332141429335712012
14/01/2026 15:01:10

Cliente

Agência 2712-X
Conta 42007-7 SCM DE TAQUARITUBA
Mês/ano referência JANEIRO/2026

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2025	SALDO ANTERIOR	16.772,92			11.456,311787		
05/01/2026	RESGATE	1.582,37		1,62	1.080,977543	1,465331089	10.375,334244
	Aplicação 11/12/2025	1.582,37		1,62	1.080,977543		
08/01/2026	RESGATE	15.215,77		7,00	10.375,334244	1,467207742	
	Aplicação 11/12/2025	15.215,77		7,00	10.375,334244		
14/01/2026	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	16.772,92
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	16.798,14
RENDIMENTO BRUTO (+)	33,84
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	8,62
RENDIMENTO LÍQUIDO	25,22
SALDO ATUAL =	0,00

Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor da Cota

31/12/2025	1,464076992
14/01/2026	1,469730250

Rentabilidade

No mês	0,3861
No ano	0,3861
Últimos 12 meses	10,9445

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 14/01/2026 - Cota: 1,469730250

Transação efetuada com sucesso por: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088