

Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G331010951537070012  
01/04/2026 09:53:26

### Cliente - Conta atual

Agência 2712-X  
Conta corrente 18210-9 SANTA CASA DE MISERICORDI  
Período do extrato 03 / 2026



### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/02/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/03/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	35.379	2.216,76 D	✓
02/03/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO	30.201	2.201,75 D	✓
02/03/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	4.418,51 C	0,00 C
03/03/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO	30.301	3.168,60 D	✓
03/03/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto FRANGOS PIONEIROS	30.302	840,00 D	✓
03/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/03 16:15 51657513 NELSON AUGUSTO DE	30.303	2.400,00 D	✓
03/03/2026		0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	30.304	4.559,11 D	✓
03/03/2026		0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	30.305	2.814,66 D	✓
03/03/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	13.782,37 C	0,00 C
05/03/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	48.642	56.661,38 D	✓
05/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 05/03 14:24 Laiza Darcieli Rodrigues d	30.501	1.968,29 D	✓
05/03/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	58.629,67 C	0,00 C
05/03/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FA	30.601	560,00 D	✓
06/03/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto P S G INDUST COMERCIO LIMITADA	30.602	292,51 D	✓
06/03/2026		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO	30.603	405,54 D	✓
06/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/03 14:40 CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO	30.604	1.755,00 D	✓
06/03/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	3.013,05 C	0,00 C
11/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:18 QUEIROS SERVICOS MEDICOS	31.101	6.800,00 D	✓
11/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:18 KDRS CONSULTORIO MEDICO LT	31.102	5.100,00 D	✓
11/03/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:18 CLINICA MEDICA DRA ANNA JU	31.103	5.100,00 D	✓

11/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:18 FACIROLI SERVICOS MEDICOS	31.104	2.787,34 D	✓
11/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:18 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD	31.105	1.980,00 D	✓
11/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:18 CLIMEDDS	31.106	6.569,50 D	✓
11/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:18 GASTALDELLO MELO & CIA LTD	31.107	821,18 D	✓
11/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:18 ISABELA SANCHES FERNANDES	31.108	1.412,00 D	✓
11/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:18 R A RODRIGUES DE ALMEIDA S	31.109	3.960,00 D	✓
11/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:18 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA	31.110	975,15 D	✓
11/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 11/03 14:18 M.PLUS CARDS	31.111	1.800,00 D	✓
11/03/2026	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	37.305,17 C	0,00 C
12/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/03 14:19 MARCOS VINICIUS SERVICOS M	31.201	1.412,00 D	✓
12/03/2026	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.412,00 C	0,00 C
13/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 13:13 JOSIANE PEREIRA RODRIGUES	31.301	1.395,00 D	✓
13/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/03 13:14 D & G DECORACOES	31.302	264,76 D	✓
13/03/2026	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.659,76 C	0,00 C
16/03/2026	2712	99015	470 Transferência enviada 16/03 13:57 SCM DE TAQUARITUBA	552.712.000.007.415	15.405,74 D	✓
16/03/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	31.601	2.420,04 D	✓
16/03/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	31.602	950,00 D	✓
16/03/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR	31.603	895,30 D	✓
16/03/2026	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	19.671,08 C	0,00 C
20/03/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	32.001	1.717,08 D	✓
20/03/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	32.002	469,14 D	✓
20/03/2026	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	32.003	351,37 D	✓
20/03/2026	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.537,59 C	0,00 C
30/03/2026	2712	99015	870 Transferência recebida 30/03 07:30 FUNDO M S CORONEL MACEDO	552.712.000.018.593	133.204,38 C	
30/03/2026	0000	14105	874 Transferência Agendada 30/03 SP 351260 FMS	271.200.000.019.047	8.462,28 C	
30/03/2026	0000	13134	250 Folha de Pagamento	42.706	10.610,94 D	✓



30/03/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.001	4.324,61 D	
			30/03 15:01 CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO			
30/03/2026	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	126.731,11 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/03/2026	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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



Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

## Detalhes da Folha

Nome da Folha: Fopag Férias <sup>18210-9</sup> ~~3200~~ 27-02-2026

Data Pagamento: 27/02/2026 Situação: Em Edição

Valor Total: R\$ 2.216,76

Tipo:

Quantidade de Pagamentos: 1

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Nilza Coelho	351.098.798-50	2712-X / 25191-7	SIM	—	R\$ 2.216,76

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 27/02/2026 às 08:24:23, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088



# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: NILZA COELHO  
Número Carteira Profissional: 67155  
Série: 00298

### PERÍODOS

De Aquisição: 27/09/2024 A 26/09/2025  
De Gozo das Férias: 02/03/2026 A 31/03/2026 = 30 Dias  
De Abono:

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00  
Salário Base: 1.805,00  
Média Horas: 0,00  
Média Valores: 50,00  
Outras Vantagens: 313,74  
TOTAL BASE CALCULO: 2.168,74

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.108,90 P  
1/3 das Férias: 702,97 P  
Abono de Férias: 0,00  
1/3 do Abono de Férias: 0,00  
Adicional do Dobro das Férias: 0,00  
1/3 do Dobro das Férias: 0,00  
Salário Família: 0,00  
1ª Parcela 13º Salário: 0,00  
Desconto da Previdência: 228,74 D  
Desconto do imposto de Renda: 0,00  
PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA: 366,37 D  
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.811,87 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 595,11 D  
TOTAL LIQUIDO: 2.216,76 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.216,76 (dois mil duzentos e dezesseis reais e setenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

NILZA COELHO

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.216,76 (dois mil duzentos e dezesseis reais e setenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 24/02/2026  
TAQUARITUBA

NILZA COELHO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA**

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596  
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -  
TAQUARITUBA - SP  
TEL: (14)3762-1176

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.083.384 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3526 0205 2482 7500 0162 5500 1000 0833 8411 9256 2240

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260437051058 03/02/2026 09:37:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685002383118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/02/2026

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/02/2026

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

843,32

VALOR DO ICMS

148,92

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.201,75

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.201,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NENHUM

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9999900027020	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	17011400	000	5102	UN	0,2000	14,99	2,99	0,00	14,99	3,10	0,00	18,00	0,00
9999900027907	ARROZ SAFRA SUL 5KG	10063021	040	5102	UN	0,1200	22,99	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	0,00
7898765700012	BATATA PALHA GOLD CHIPS 500G	20052000	060	5102	UN	10,000	19,99	199,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027044	BISCOITO PARATI 370G AGUA E SAL	19053100	000	5102	UN	10,000	4,99	49,90	0,00	49,90	8,98	0,00	18,00	0,00
9999900027051	BISCOITO PARATI 370G MAIZENA	19053100	000	5102	UN	10,000	4,99	49,90	0,00	49,90	8,98	0,00	18,00	0,00
9999900016277	BONI CHA MATTE LEAO 250G	09030090	000	5102	UN	4,000	8,99	35,96	0,00	35,96	6,47	0,00	18,00	0,00
7891098038333	CHA MATE LEAO 16G	22029900	000	5102	UN	90,000	3,99	359,10	0,00	119,70	21,55	0,00	18,00	0,00
7896946410033	FARINHA DE MILHO ALAMBARÍ 1KG	11022000	060	5102	UN	10,000	6,99	69,90	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	0,00
7896946410101	FAROFA DE MANDIOCA TEMPERADA ALAMBARÍ 50	19019090	000	5102	UN	2,000	7,99	15,98	0,00	15,98	2,88	0,00	18,00	0,00
7898340071506	FELIAO CARUNCHAO PRETO 1KG	07133319	040	5102	UN	3,000	7,99	23,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119652	FERMENTO EM PO ROYAL 250G	21023000	000	5102	UN	3,000	12,99	38,97	0,00	38,97	7,01	0,00	18,00	0,00
7896360200012	FILTRO DE PAPEL JAGUARI 103 30UN	48232099	000	5102	UN	20,000	4,49	89,80	0,00	44,90	8,08	0,00	18,00	0,00
7896080800261	FOSFOROS PARANA LONGO ECO 100	36050000	000	5102	UN	2,000	2,99	5,98	0,00	5,98	1,08	0,00	18,00	0,00
7896946410064	FUBA MIMOSO ALAMBARÍ 1KG	11022000	000	5102	UN	1,000	5,99	5,99	0,00	5,99	0,50	0,00	8,40	0,00
7896946410095	FUBA MIMOSO ALAMBARÍ 500G	11022000	000	5102	UN	8,000	2,99	23,92	0,00	23,92	2,01	0,00	8,40	0,00
191	GELATINA DR OETKER VARIADAS	21069029	000	5102	UN	96,000	1,59	152,64	0,00	152,64	27,48	0,00	18,00	0,00
510	HORT ALHO GRANEL KG	07032090	040	5102	KG	10,440	31,99	333,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027792	LEITE INTEGRAL 1L PANTALAT	04012010	060	5102	UN	120,000	3,79	454,80	0,00	0,00	0,00	0,00	8,40	0,00
9999900027068	MACARRAO DA ROZ OVOS 500G	19021100	000	5102	UN	20,000	2,99	59,80	0,00	59,80	10,76	0,00	18,00	0,00
9999900027068	MACARRAO DA ROZ OVOS 500G	19021100	000	5102	UN	20,000	2,99	59,80	0,00	59,80	10,76	0,00	18,00	0,00

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 002/2026**  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: Pedido Nr. 797

Empresa Optante pelo Lucro Real

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL "II"

NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E DE IPI. PERMITE O

APROVEITAMENTO DO ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA

LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006.

RESERVADO AO FISCO

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596  
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -  
TAQUARITUBA - SP  
TEL: (14)3762-1176

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 000.083.385 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3526 0205 2482 7500 0162 5500 1000 0833 8510 2700 4820

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  
135260438795492 03/02/2026 11:11:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685002383118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/02/2026

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/02/2026

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.095,55

VALOR DO ICMS

139,31

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.168,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.168,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4990	BACON ESPISSEARA	02101200	000	5102	KG	0,644	39,98	25,75	0,00	25,75	1,16	0,00	4,50	0,00
8464	CALABRESA FRIMESA KG	16010000	060	5405	KG	2,520	28,99	73,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
498	CARNE SUINA PERNIL S OSSO SANTA CASA	02031900	000	5102	KG	10,100	16,99	171,60	0,00	171,60	7,72	0,00	4,50	0,00
498	CARNE SUINA PERNIL S OSSO SANTA CASA	02031900	000	5102	KG	10,150	16,99	172,45	0,00	172,45	7,76	0,00	4,50	0,00
498	CARNE SUINA PERNIL S OSSO SANTA CASA	02031900	000	5102	KG	10,170	16,99	172,79	0,00	172,79	7,78	0,00	4,50	0,00
499	PATINHO BIFE KG	02013000	000	5102	KG	10,090	35,99	363,14	0,00	363,14	16,34	0,00	4,50	0,00
499	PATINHO BIFE KG	02013000	000	5102	KG	10,200	35,99	367,10	0,00	367,10	16,52	0,00	4,50	0,00
484	PATINHO CUBO KG	02013000	000	5102	KG	10,080	35,99	362,78	0,00	362,78	16,33	0,00	4,50	0,00
484	PATINHO CUBO KG	02013000	000	5102	KG	10,210	35,99	367,46	0,00	367,46	16,54	0,00	4,50	0,00
485	PATINHO MOIDO KG	02013000	000	5102	KG	10,085	35,99	363,32	0,00	363,32	16,35	0,00	4,50	0,00
485	PATINHO MOIDO KG	02013000	000	5102	KG	10,115	35,99	364,04	0,00	364,04	16,38	0,00	4,50	0,00
485	PATINHO MOIDO KG	02013000	000	5102	KG	10,145	35,99	365,12	0,00	365,12	16,43	0,00	4,50	0,00

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 02/12/2026  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 233785

NR\_CAIXA : 3

Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 426,18(13,45%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

NOTA FISCAL N°

002838772

RECEBEMOS DE

FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 COMERCIO DE ALIMENTOS  
 LTDA-00.974.731/0006-42

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG: NOME COMPLETO LEGÍVEL:  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 1885081 - SANTA CASA DE TAQUARITUBA

R\$ 840,00

**Pioneiro**  
 Alimentos

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
 FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA  
 RODOVIA ESTADUAL PARIGOT DE SOUZA, KM 302,8 - PR  
 092, SN  
 JOAQUIM TAVORA, PR  
 CEP.: 86.455-000  
 FONE.: (43) 3559-8000

www.grupodionheiro.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 002838772  
 série 3  
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 4126 0200 9747 3100 0642 5500 3002 8387 7210 2986 3475  
 Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da  
 Nfe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da  
 SEFAZ Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE PRODUÇÃO DE ESTABEL DESTINADO A NAO CONTRIBUINTE  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9030958303  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:  
 C.N.P.J / C.P.F.: 00.974.731/0006-42  
 141260054907108 11/02/2026 04:00:45

DESTINATÁRIO/REMITENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 1885081 - SANTA CASA DE TAQUARITUBA  
 ENDEREÇO: RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95  
 MUNICÍPIO: TAQUARITUBA  
 FONE / FAX: +55-14-9987-59237  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 18.740-000  
 DATA DA EMISSÃO: 11/02/2026  
 DATA ENTRADA / SAÍDA: 11/02/2026  
 HORA DA ENTRADA / SAÍDA: 03:59

FATURA: 001  
 Duplicata de Venda Mercantil Vencimento: 04/03/2026  
 Valor: 840,00  
 Base de Cálculo do I.C.M.S.: 490,01  
 Valor do I.C.M.S.: 58,80  
 Base de Cálculo do I.C.M.S. S.T.: 0,00  
 Outras Despesas Acessórias: 0,00  
 Valor do I.C.M.S. Substituição: 0,00  
 Valor Total dos Produtos: 840,00  
 Valor Total da Nota: 840,00

Nome/Razão Social: FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA  
 Endereço: RE: PARIGOT DE SOUZA - PR 092 KM 303, SN  
 Município: JOAQUIM TAVORA  
 Cód. de Fone: 0-EMITENTE  
 Cód. de Barras: 002838772  
 C.N.P.J / C.P.F.: 00.974.731/0001-38  
 Inscrição Estadual: 5110089807

QUANTIDADE	ESPECIE	VARCA	DESCRÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	PESO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	VALOR IPI-ANEXO III	
819	CX	PIONEIRO	COXA E SOBRECORA INDIVIDUAL P20 CONG	02071412	020	6107	KG	2,00	40,00	7,00	280,00	163,34	19,69	0,00	0,00	0,00	
844	CX	PIONEIRO	FILE DE PEITO INDIVIDUAL P20 CONG	02071422	020	6107	KG	2,00	40,00	14,00	560,00	326,67	39,26	0,00	0,00	0,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS											81,640						
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS											840,00						

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Usuário: JCC Vendedor: 359-HAKIM E SANTOS REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA. Pedido(s): 356326 Valor Aproximado dos Tributos (Cod. Item/Valor): 819/VI  
 R \$ 0,00 , 844/VI R \$ 0,00 . Total R \$ 0,00. BASE DE CÁLCULO RED CFE ITEM 7 ANEXO VI DECRETO 7.871/2017 PIS E COFINS ALIQUOTA ZERO CFE LEI 10925/2004  
 ART 1 INCISO XIX E ITEM 4 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: VALOR DIFAL DA UF DESTINO: 0,00 VALOR FEE: VALOR DIFAL DA UF ORIGEM: 0,00 MOTORISTA:  
 JOSE MARIA FERREIRA . CNH: 0423004798 CPF: 648.506.099-53 XMI EM HTTPS://MAYS.GRUPOPIONEIRO.COM.BR/NEHOSt/HOME, PROCON WMM.PR.GOV.BR/PROCON PR 080  
 0 41512 R ALAMEDA CABRAL 184 CURITIBA/PR SR CLIENTE, CONFERRA A MERC NO ATO DE ENTREGA, NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SOB NENHUMA HIPÓTESE. A  
 PRESENTE NÉ DEVERA SER QUITADA ATRAVES DE BOLETO BANCARIO, EM CASO DE ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBADO JUROS DE 0,2333% AO DIA. PROTESTO APÓS O VENC  
 IMENTO, NAO AUTORIZAMOS TERCEIROS A RECEBER QUAISQUER VALORES EM NOSSO NOME. FRACA PAGTO FATURA: JOAQUIM TAVORA PLACA CAVALO: ARA1B91 (PR) Forma Pagto:  
 BOLETO BRADESCO 04/03/26 NOME FANTASIA.: SANTA CASA DE TAQUARITUBA Valor Dispensado R\$ 42,00 - Motivo da Desoneração do ICMS 9-OUTROS.

TE. P.M. M. TERMO DE FOMENTO: PIONEIRO SETOR

TERCEIRO SETOR P.M.C.M. TERMO DE FOMENTO: PIONEIRO SETOR

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso da NFS-e  
35520072251657513000100000000006726032461033539



Número da NFS-e  
67

Competência da NFS-e  
03/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e  
03/03/2026 10:19:07

Número da DPS  
3

Série da DPS  
70000

Data e Hora da emissão da DPS  
03/03/2026 10:19:07

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 51.657.513/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 9960-5662
Nome / Nome Empresarial 51.657.513 NELSON AUGUSTO DE LIMA		E-mail CONTATO@ESCDINAMICA.COM.BR	
Endereço A RURAL, 738351, AREA RURAL DE TAQUARITUBA		Município Taquarituba - SP	CEP 18744-899
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		E-mail -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 07.02.01 - Execução, por administração, de obras de construção civil...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Taquarituba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestação de serviço de pedreiro - 12 dias trabalhados			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Taquarituba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.400,00	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\$ 2.400,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CHAVE PIX: 51657513000100



# Conta Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos



Cia de Saneamento Básico do Estado de S.P. - CNPJ 43.776.517/0001-80

**Fornecimento** 391466348001      **No. Documento** 30R202618917456      **Fatura tipo** FATURAMENTO      **DATA EMISSAO** 23/02/2026  
 Folha 1/1

**Tipo de Fornecimento:** COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIAL

**SANTA CASA DE TAQUARITUBA**  
 End.: RUA VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO, 86 - COMPL SANTA CASA - CENTRO -  
 TAQUARITUBA - SP 18740109  
 Cod. Cliente: 003/51000054  
 PDE/RG: 0031466348      **Hidrometro:** A191184303      **Lacre:**

**Condições:** COM 1      **Tipo de ligação:** AGUA E ESGOTO  
**Data de apresentação:** 23/02/2026      **Proxima leitura:** 25/03/2026  
**Condição de leitura:** LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Periodo	Media (M3)
Agua	23/01/26 7677	23/02/26 7965	288	31	356,58

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 02/2026**  
**Termo de Fomento: \_\_\_\_\_**

**Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)**

	23-08-26	24-11-26	24-12-26	23-01-26
Agua	406R	1126R	311R	306R

Agua		Esgoto	
(M3 x Nro.Econom.)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)	(M3) Tarifa(R\$) Valor(R\$)	

# CADASTRADO

**Subtotal**  
**TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)**

		Agua		Esgoto	
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$) Valor(R\$)
De 0 Até 10,00	Minimo	4,08	40,78	Minimo	3,26 32,63
De 10,01 Até 20,00	10,00	4,90	49,00	10,00	3,84 38,40
De 20,01 Até 30,00	30,00	7,90	237,00	30,00	6,34 190,20
De 30,01 Até 9999999	238,00	9,22	2.194,36	238,00	7,37 1.754,05
<b>Subtotal</b>			<b>2.621,14</b>		<b>2.015,29</b>
<b>TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)</b>					<b>4.536,43</b>

**DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO**

Agua	2.521,14
Esgoto	2.015,29
Tx. de Regulacao - 0,50	22,68

Codigo para debito automatico: 0091466348

**TOTAL (R\$) 4.559,11**  
**VENCIMENTO 04/03/2026**

PAGUE SUA  
 FATURA  
 COM O PIX



Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento, verifique se o destinatario e "Cia de Saneamento Basico do Estado de Sao Paulo Sabesp" ou "Sabesp Olimpia S/A"

# Conta Mensal de Serviços de Água e/ ou Esgotos



Cia de Saneamento Básico do Estado de S.P. - CNPJ 43.176.511/0001-80

<b>Fornecimento</b> 391466267001	<b>No. Documento</b> SOR202618904426	<b>Fatura tipo</b> FATURAMENTO	<b>DATA EMISSAO</b> 23/02/2026
-------------------------------------	---	-----------------------------------	-----------------------------------

Folha 1/1

**Tipo de Fornecimento:** COMERCIAL ENTIDADE DE ASSISTENCIA SOCIAL

SANTA CASA DE TAQUARITUBA  
 End.: RUA MARECIAL FLORIANO PEIXOTO,95 - COMPI STA CASA - CENTRO -  
 TAQUARITUBA SP 18740013  
 Cod Cliente: 0075106354  
 PDE/RGI: 0091466267 Hidrometro: A20L512932 Lacre: EBH0873166

**Economias:** COM 1 **tipo de ligacao:** AGUA E ESGOTO  
**Data da apresentacao:** 23/02/2026 **Proxima leitura:** 25/03/2026  
**Condicao de leitura:** LEITURA NORMAL

	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo (M3)	Período	Media (M3)
Agua	24/11/25 4114	23/02/26 4446	272	91	41,42

Alta de consumo, verifique as instalações internas e/ou evite desperdício.

### Historico de Consumo (Emissao - Consumo em M3)

	23/08/25	24/11/25	24/12/25	23/01/26		
Agua	36R	122R	41M	41M		
		Agua			Esgoto	
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Ate 12,33	Minimo	3,83	47,22	Minimo	3,06	37,78
De 12,34 Ate 24,67	12,34	4,60	56,76	12,34	3,61	44,55
De 24,68 Ate 61,67	37,00	7,42	274,54	37,00	5,95	220,15
De 61,68 Ate 9999999	48,92	8,66	423,65	48,92	6,92	338,53

Subtotal 302,17 641,01  
**TOTAL (VI Agua + VI Esgoto) 1.443,18**

	Agua			Esgoto		
(M3 x Nro.Econom.)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	(M3)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
De 0 Ate 18,00	18,00	4,08	73,40	18,00	3,26	58,73
De 18,01 Ate 36,00	18,00	4,90	88,20	18,00	3,84	69,12
De 36,01 Ate 90,00	54,00	7,90	426,60	54,00	6,34	342,36
De 90,01 Ate 9999999	71,41	9,22	658,40	71,41	7,37	526,29
Subtotal			1.246,60			996,60
<b>TOTAL (VI Agua + VI Esgoto)</b>						<b>2.243,10</b>

### DISCRIMINACAO DO FATURAMENTO

Codigo para debito automatico: 0091466267

Agua	2.048,77
Esgoto	1.637,61
Credito Media Agua	-492,16
Credito Media Esgoto	-392,95
Tx. de Regulacao - 0,50	13,49

**TOTAL (R\$) 2.814,66**  
**VENCIMENTO 04/03/2026**

PAQUE SUA  
 FATURA  
 COM O PIX



Evite golpes. Antes de confirmar o pagamento, verifique se o destinatário é "Cia de Saneamento Básico do Estado de São Paulo Sabesp" ou "Sabesp Olimpia S/A"

# Banco do Brasil - Central de Pendências

## Relatório

Agência: 2712-X Conta: 18210-9

TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR	PRAZO PARA LIBERAÇÃO	DATA DO PAGAMENTO	NUMERO DA PENDÊNCIA	QTDE. ASS.
Pagamento	Laíza Darcieli Rodrigues de Almeida	1.968,29	05/03/2026	05/03/2026	554654494	0
Pagamento	Folha de Pagamento de Salários	56.661,38	04/05/2026	04/05/2026	554671697	0

Total: R\$ 58.629,67

Quantidade: 2

*Confundido*

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M.002/2026  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M.002/2026  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

*Crown*

**FUNCIONÁRIOS - FOLHA DE PAGAMENTO**

Nome	Holerite Líquido	Bruto	Alimentação
ANA CLARA BRISOLLA FOGAÇA	R\$ 2.404,85	R\$ 2.615,96	R\$ 200,00
CAMILA FOGACA DE MEIRA	R\$ 4.692,74	R\$ 7.479,28	R\$ 200,00
DANIEL DA COSTA JUNIOR	R\$ 2.252,28	R\$ 2.448,30	R\$ 200,00
DANIELE DE LIMA OLIVEIRA	R\$ 1.533,35	R\$ 2.453,40	R\$ 200,00
DANIELE SILVERIO MIRANDA	R\$ 1.689,14	R\$ 2.453,40	R\$ 200,00
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	R\$ 1.302,30	R\$ 2.129,20	R\$ 200,00
GISLAINE NUNES FOGAÇA	R\$ 1.521,15	R\$ 2.332,45	R\$ 200,00
JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA	R\$ 4.754,44	R\$ 7.486,85	R\$ 200,00
JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER	R\$ 1.999,96	R\$ 2.801,67	R\$ 200,00
JULIANA MIRIAM LEITAO	R\$ 2.844,60	R\$ 3.105,89	R\$ 200,00
LAIZA DARCIELI RODRIGUES DE ALMEIDA	R\$ 1.968,29	R\$ 2.136,23	R\$ 200,00
LIDIANE DE ANDRADE	R\$ 1.961,90	R\$ 2.129,20	R\$ 200,00
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES	R\$ 1.525,51	R\$ 2.448,30	R\$ 200,00
LUANA PEREREIRA SOARES	R\$ 4.393,25	R\$ 4.946,54	R\$ 200,00
MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	R\$ 1.973,34	R\$ 2.141,78	R\$ 200,00
MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO	R\$ 49,73	R\$ 483,09	R\$ 200,00
NILZA COELHO	R\$ 1.595,53	R\$ 2.129,20	R\$ 200,00
RENATA RIBEIRO	R\$ 2.172,71	R\$ 2.436,72	R\$ 200,00
ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	R\$ 2.750,56	R\$ 3.527,37	R\$ 200,00
ROSINETE APARECIDA MACHADO VEIGA	R\$ 2.727,92	R\$ 2.973,30	R\$ 200,00
SOLANGE APARECIDA DA SILVA	R\$ 1.992,77	R\$ 2.829,15	R\$ 200,00
SUELI APARECIDA BUENO	R\$ 1.961,90	R\$ 2.129,20	R\$ 200,00
TERESA DOMINGUES GIRALDES	R\$ 27,83	R\$ 610,16	R\$ 200,00
THAMY VITORIA DE FATIMA OLIVEIRA	R\$ 1.339,24	R\$ 2.135,58	R\$ 200,00
VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES	R\$ 1.918,04	R\$ 2.129,20	R\$ 200,00
VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME	R\$ 1.645,91	R\$ 1.781,48	R\$ 200,00
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	R\$ 1.961,90	R\$ 2.129,20	R\$ 200,00
WESLEY DE LIMA PINTO	R\$ 1.668,53	R\$ 2.448,30	R\$ 200,00
<b>TOTAL FUNCIONÁRIOS</b>	<b>R\$ 58.629,67</b>	<b>R\$ 76.850,40</b>	<b>R\$ 5.600,00</b>

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 002/2026**  
 Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
Mensalista

Folha Mensal  
Fevereiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
188	LAIZA DARCIELI RODRIGUES DE ALMEIDA FARMACEUTICA	492.218.278-01 CTPS: 4922182-7801	223445 Admissão:	10	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	2.136,23	
998	I.N.S.S.	7,86		167,94

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 002/2026  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.		Pis: 164.66386.98-9		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.136,23	167,94
				Valor Líquido →	1.968,29
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.323,02	2.136,23	2.136,23	170,89	1.968,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

P18

**Empresa:** Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** Fopag PS CORONEL - 18210-9 - 02/2026**Data Pagamento:** 05/03/2026 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 56.661,38**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 27

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Ana Clara Brisolla Fogaca	542.463.738-85	2712-X / 25780-X	SIM	Salário	R\$ 2.404,85
2	Camila Fogaca de Meira	432.747.368-56	2712-X / 16339-2	SIM	Salário	R\$ 4.692,74
3	Daniel da Costa Junior	458.356.348-54	2712-X / 24857-6	SIM	Salário	R\$ 2.252,28
4	Daniele de Lima Oliveira	424.188.538-10	2712-X / 24052-4	SIM	Salário	R\$ 1.533,35
5	Daniele Silverio Miranda	407.188.858-05	2712-X / 16741-X	SIM	Salário	R\$ 1.689,14
6	Fatima Aparecida da Cunha	250.073.808-65	2712-X / 25770-2	SIM	Salário	R\$ 1.302,30
7	Gislaine Nunes Fogaca	431.381.308-01	2712-X / 25790-7	SIM	Salário	R\$ 1.521,15
8	Jessica Fernanda de Ol	402.461.218-23	2712-X / 24868-1	SIM	Salário	R\$ 4.754,44
9	Joao Francisco Gomes A	507.626.048-24	2712-X / 20361-0	SIM	Salário	R\$ 1.999,96
10	Juliana Miriam Leitao Gabriel	270.990.538-84	2712-X / 11814-1	SIM	Salário	R\$ 2.844,60
11	Lidiane de Andrade	372.254.698-27	2712-X / 24940-8	SIM	Salário	R\$ 1.961,90

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 05/03/2026 às 09:43:26 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Lilian Oliveira de Mor	075.689.947-83	2712-X / 24921-1	SIM	Salário	R\$ 1.525,51
13	Luana Pereira Soares Machado	340.446.308-01	2712-X / 25796-6	SIM	Salário	R\$ 4.393,25
14	Maria Aparecida Dias de Lima	092.665.378-45	2712-X / 24923-8	SIM	Salário	R\$ 1.973,34
15	Maria de Lourdes Olive	790.663.649-04	2712-X / 25203-4	SIM	Salário	R\$ 49,73
16	Nilza Coelho	351.098.798-50	2712-X / 25191-7	SIM	Salário	R\$ 1.595,53
17	Renata Ribeiro	403.438.188-41	2712-X / 24911-4	SIM	Salário	R\$ 2.172,71
18	Rosenilda Leal Buciolotti	292.038.618-23	2712-X / 24910-6	SIM	Salário	R\$ 2.750,56
19	Rosinete Aparecida Mac	296.716.078-45	2712-X / 24924-6	SIM	Salário	R\$ 2.727,92
20	Solange Aparecida da Silva	384.956.818-03	2712-X / 24925-4	SIM	Salário	R\$ 1.992,77
21	Sueli Aparecida Bueno	171.843.438-32	2712-X / 199199-X	SIM	Salário	R\$ 1.961,90
22	Teresa Domingues Giraldes	261.868.978-00	2712-X / 24915-7	SIM	Salário	R\$ 27,83
23	Thamy Vitoria de Fatim	521.857.568-26	2712-X / 23964-X	SIM	Salário	R\$ 1.339,24
24	Valdelice Aparecida Bu	375.446.998-38	2712-X / 25196-8	SIM	Salário	R\$ 1.918,04
25	Valdineia Aparecida Go	152.508.248-54	2712-X / 24917-3	SIM	Salário	R\$ 1.645,91
26	Vanuza Aparecida de Almeida	174.126.878-83	2712-X / 25782-6	SIM	Salário	R\$ 1.961,90
27	Wesley de Lima Pinto	459.032.228-54	2712-X / 24920-3	SIM	Salário	R\$ 1.668,53



Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 05/03/2026 às 09:43:26 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
166	ANA CLARA BRISOLLA FOGAÇA AUXILIAR DE FARMACIA	542.463.738-85 CTPS: 5424637-3885	515210	10	1
			Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.985,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	66,18	
8294	PARCELA DIFERENÇA DE SALARIOS	167,18	167,18	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	110:00	397,10	
998	I.N.S.S.	8,07		211,11

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 002/2026**  
 Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.	Pis: 273.17796.79-0		Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.615,96	211,11
			Valor Líquido →	2.404,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	2.615,96	2.615,96	209,27	2.404,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista  
 Folha Mensal Fevereiro de 2026

Código: 102 Nome do Funcionário: CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA  
 CPF: 432.747.368-56 CBO: 223505 Departamento: 4 Fila: 1  
 CTPS: 067509-00393 Admissão: 01/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.789,07		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	86,84		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	150,00		
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00		
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	180,00	180,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	133,30		
8294	PARCELA DIFERENÇA DE SALÁRIOS	246,85	246,85		
8307	PARCELA DIFERENÇA DE FÉRIAS	91,07	91,07		
8309	PARCELA DIFERENÇA DE 1/3 DE FÉRIAS	37,05	37,05		
8316	PARCELA DIFERENÇA MÉDIA HORA FÉRIAS	20,09	20,09		
299	HORAS EXTRAS 90%	12:00	521,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	100:00	799,80		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDÃO	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	11,27		820,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		826,99	
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89	
Pis: 129.78071.14-3			Total de Vencimentos *****	Total de Descontos *****	
A TRANSPORTAR			Valor Líquido →	*****	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista  
 Folha Mensal Fevereiro de 2026

Código: 102 Nome do Funcionário: CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA  
 CPF: 432.747.368-56 CBO: 223505 Departamento: 4 Fila: 1  
 CTPS: 067509-00393 Admissão: 01/06/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	1.101,06		1.101,06	
Pis: 129.78071.14-3			Total de Vencimentos 7.479,28	Total de Descontos 2.786,54	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			Valor Líquido →	4.692,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	7.279,28	7.279,28	582,34	6.469,09	27,50



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fiscal
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR TECNICO DE ENFERMAGEM	458.356.348-54 CTPS: 085348-445	322205	4	1
			Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.124,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,01		196,02	
Pis: 155.39268.44-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			2.448,30	196,02	
			Valor Líquido →	2.252,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.448,30	2.448,30	195,86	2.252,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fiscal
156	DANIELE DE LIMA OLIVEIRA FAXINEIRA	424.188.538-10 CTPS: 4241885-3810	514320	2	1
			Admissão:	04/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.805,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40		
998	I.N.S.S.	8,01		196,48	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	723,57		723,57	
Pis: 160.95369.17-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			2.453,40	920,05	
			Valor Líquido →	1.533,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.453,40	2.453,40	196,27	2.256,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
81	DANIELE SILVERIO MIRANDA FAXINEIRA	407.188.858-05 CTPS: 092035-00324	514320	2	1

Admissão: 10/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.740,54		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	64,46		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40		
998	I.N.S.S.	8,01		196,48	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	567,78		567,78	
Pis: 161.21494.92-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			2.453,40	764,26	
			Valor Líquido →	1.689,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.453,40	2.453,40	196,27	2.256,92	0,00

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 002/2026**  
 Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
16	FATIMA APARECIDA DA CUNHA COZINHEIRA	250.073.808-65 CTPS: 43354-175	513220	5	1

Admissão: 01/02/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.805,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,86		167,30	
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	179,61		179,61	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	479,99		479,99	
Pis: 127.39880.15-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			2.129,20	826,90	
			Valor Líquido →	1.302,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 002/2026**  
 Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
61	GISLAINE NUNES FOGACA RECEPCIONISTA	431.381.308-01 CTPS: 025020-00379	422110 Admissão:	3	1 18/11/2019
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.805,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	29,04		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	45:00	174,21		
998	I.N.S.S.	7,96		185,60	
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	263,03		263,03	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	362,67		362,67	
Pis: 161.81992.07-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			2.332,45	811,30	
			Valor Líquido →	1.521,15	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.332,45	2.332,45	186,59	2.146,85	0,00

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 002/2026**  
 Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA ENFERMEIRA	402.461.218-23 CTPS: 090248-00324	223505 Admissão:	4	1 10/02/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.653,75		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	135,32		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	181,22		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	238,38		
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00		
8294	PARCELA DIFERENÇA DE SALÁRIOS	341,29	341,29		
299	HORAS EXTRAS 90%	24:00	1.042,03		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.370,66	1.370,66		
998	I.N.S.S.	11,28		821,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		924,20	
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	948,66		948,66	
Pis: 129.34838.17-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			7.486,85	2.732,41	
			Valor Líquido →	4.754,44	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	7.286,85	7.286,85	582,94	6.665,19	27,50

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 002/2026**  
 Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
153	JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER AUXILIAR DE ESCRITORIO II	507.626.048-24 CTPS: 5076260-4824	411005 Admissão: 20/09/2024	6	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.941,67		
20	GRATIFICACOES	860,00	860,00		
998	I.N.S.S.	8,13		227,83	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	573,88		573,88	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.		Pis: 133.55371.22-9	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.801,67	801,71	
			Valor Líquido →	1.999,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.941,67	2.801,67	2.801,67	224,13	2.573,84	0,00

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 002/2026  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
177	JULIANA MIRIAM LEITAO RECEPCIONISTA	270.990.538-84 CTPS: 2709905-3884	422110 Admissão: 12/07/2025	3	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.805,00		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	53,57		
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	120,00	120,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	36,00	139,37		
20	GRATIFICACOES	319,10	319,10		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	321,42	321,42		
998	I.N.S.S.	8,41		261,29	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.		Pis: 126.83071.23-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.105,89	261,29	
			Valor Líquido →	2.844,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	3.105,89	3.105,89	248,47	2.844,60	7,50

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 002/2026  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_

Código		Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
147		LIDIANE DE ANDRADE COZINHEIRA	372.254.698-27 CTPS: 098961-319	513220	5	1
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07						
CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista						
Folha Mensal Fevereiro de 2026						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.805,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	7,86		167,30		
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			Total de Vencimentos 2.129,20	Total de Descontos 167,30		
			Valor Líquido →	1.961,90		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
1.805,00	2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00	

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 002/2026**  
 Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
56		LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	075.689.947-83 CTPS: 3213916-0020	322205	4	1
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07						
CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista						
Folha Mensal Fevereiro de 2026						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.124,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	8,01		196,02		
341	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINSAUDE	37,00		37,00		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	689,77		689,77		
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			Total de Vencimentos 2.448,30	Total de Descontos 922,79		
			Valor Líquido →	1.525,51		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.124,10	2.448,30	2.448,30	195,86	2.252,28	0,00	

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 002/2026**  
 Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
23		LUANA PEREIRA SOARES TECNICO RADIOLOGIA	340.446.308-01 CTPS: 57052-261	324115	7	1
			Admissão: 07/07/2007			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07						
			CC: CUSTEIO SADT Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2026	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	25,00	2.848,97			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	83,40			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,28			
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	6,25	6,25			
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,00	1,00			
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	136,75	136,75			
299	HORAS EXTRAS 90%	8:55	611,60			
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.139,59			
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	9:00	104,70			
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		20,62		
998	I.N.S.S.	9,99		494,01		
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		38,66		
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			Pis: 210.07476.67-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				4.946,54	553,29	
				Valor Líquido →	4.393,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.190,84	5.692,54	5.692,54	455,40	4.242,32	22,50	

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 002/2026  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7		MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	092.665.378-45 CTPS: 0038283-00194	322230	4	1
			Admissão: 22/02/2000			
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07						
			CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2026	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.817,58			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	7,86		168,44		
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			Pis: 125.45745.96-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.141,78	168,44	
				Valor Líquido →	1.973,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.817,58	2.141,78	2.141,78	171,34	1.973,34	0,00	

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 002/2026  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
41		MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO LAVADEIRA	790.663.649-04	516310	2	1
			CTPS: 26069-00021	Admissão:	13/08/2014	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07						
CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista						
Folha Mensal Fevereiro de 2026						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	1,00	64,46			
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	403,04	403,04			
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	4,01			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	11,58			
998	I.N.S.S.	7,50		5,70		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	24,62		24,62		
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° #CONTRATO	403,04		403,04		
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			Pis: 170.27116.59-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				483,09	433,36	
			Valor Líquido	⇒	49,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.805,00	2.813,59	2.813,59	225,08	74,35	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código		Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
126		NILZA COELHO COZINHEIRA	351.098.798-50	513220	5	1
			CTPS: 67155-00298	Admissão:	27/09/2023	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07						
CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista						
Folha Mensal Fevereiro de 2026						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.805,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
998	I.N.S.S.	7,86		167,30		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	366,37		366,37		
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			Pis: 206.24968.55-8	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.129,20	533,67	
			Valor Líquido	⇒	1.595,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.805,00	2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
125	RENATA RIBEIRO TECNICO DE ENFERMAGEM	403.438.188-41 CTPS: 20639-00338	322205 Admissão: 12/09/2023	4	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.124,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	312,62		
998	I.N.S.S.	7,97		188,15	
8792	DIAS FALTAS	1,00		75,86	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.436,72	264,01	
			Valor Líquido →	2.172,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.360,86	2.360,86	188,86	2.172,71	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI TECNICO DE ENFERMAGEM	292.038.618-23 CTPS: 084130-00261	322205 Admissão: 08/03/2022	4	1
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.124,10		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,41		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,75		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	326,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	110:00	598,47		
998	I.N.S.S.	8,84		311,87	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	464,94		464,94	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.527,37	776,81	
			Valor Líquido →	2.750,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.527,37	3.527,37	282,18	3.215,50	15,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
144	ROSINÉTE APARECIDA MACHADO VEIGA TECNICO DE ENFERMAGEM	296.716.078-45 CTPS: 2967160-7845	322205	4	1

Admissão: 09/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.972,38		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	151,72		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,58		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	91:00	464,42		
998	I.N.S.S.	8,25		245,38	
Pis: 209.58077.60-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			2.973,30	245,38	
			Valor Líquido →	2.727,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.973,30	2.973,30	237,86	2.727,92	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO \*\*\*

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	384.956.818-03 CTPS: 0033448-00324	322205	4	1

Admissão: 01/09/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.124,10		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,41		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	326,44		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,14		230,30	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	606,08		606,08	
Pis: 165.91635.48-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			2.829,15	836,38	
			Valor Líquido →	1.992,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.829,15	2.829,15	226,33	2.598,85	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
18	SUELI APARECIDA BUENO RECEPCIONISTA	171.843.438-32 CTPS: 96771-127	422110	3	1

Admissão: 04/03/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.289,29		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	515,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,86		167,30	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.129,20	167,30	
			Valor Líquido →	1.961,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 CNPJ: 45.437.175/0001-07

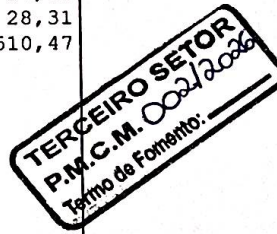
CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES TECNICO DE ENFERMAGEM	261.868.978-00 CTPS: 64336-194	322205	4	1

Admissão: 13/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	75,86		
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	510,47	510,47		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	12,25		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	11,58		
998	I.N.S.S.	7,50		6,55	
341	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINSAUDE	37,00		37,00	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	28,31		28,31	
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° #CONTRATO	510,47		510,47	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			610,16	582,33	
			Valor Líquido →	27,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	4.980,52	4.980,52	398,44	93,14	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
168	THAMY VITORIA DE FATIMA OLIVEIRA AUXILIAR DE FARMACIA	521.857.568-26	515210	10	1
		CTPS: 5218575-6826	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.985,50		
8294	PARCELA DIFERENCA DE SALARIOS	150,08	150,08		
998	I.N.S.S.	7,86		167,88	
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	234,08		234,08	
345	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	49,49		49,49	
347	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	21,08		21,08	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	323,81		323,81	
Pis: 166.59824.73-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			2.135,58	796,34	
			Valor Líquido →	1.339,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	2.135,58	2.135,58	170,84	1.967,70	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE MARÇO \*\*\*

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES LAVADEIRA	375.446.998-38	516310	2	1
		CTPS: 068112-00396	Admissão:	01/03/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.805,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,86		167,30	
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	10,82		10,82	
345	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	10,82		10,82	
347	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	10,82		10,82	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	11,40		11,40	
Pis: 142.71458.68-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			2.129,20	211,16	
			Valor Líquido →	1.918,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME TECNICO DE ENFERMAGEM	152.508.248-54 CTPS: 43376-175	322205 Admissão:	4	1 01/03/2005
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.441,36		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,66	7,66		
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,34	3,34		
8192	DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	104,21	104,21		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	4,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	219,99		
998	I.N.S.S.	7,63		135,57	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.		Pis: 170.48693.83-3	Total de Vencimentos 1.781,48	Total de Descontos 135,57	
			Valor Líquido →	1.645,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.390,60	3.390,60	271,24	1.645,91	0,00

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 002/2026  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S E INTERN. Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2026	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA COZINHEIRA	174.126.878-83 CTPS: 9166-175	513220 Admissão:	5	1 02/05/2015
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.805,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,86		167,30	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.		Pis: 126.62268.14-1	Total de Vencimentos 2.129,20	Total de Descontos 167,30	
			Valor Líquido →	1.961,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 002/2026  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.  
Mensalista

Folha Mensal  
Fevereiro de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
124	WESLEY DE LIMA PINTO TECNICO DE ENFERMAGEM	459.032.228-54 CTPS: 4590322-2854	322205 Admissão:	4	1

04/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.124,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,01		196,02	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	583,75		583,75	
PERIODO DE 01 A 28 FEVEREIRO 2026.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Pis: 165.99514.50-3			2.448,30	779,77	
			Valor Líquido →	1.668,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.448,30	2.448,30	195,86	2.252,28	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

# CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS FARMACEUTICO S LTDA  
RODOVIA MONSINHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N  
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP  
CEP 13974-908  
FONE 19 38639500 - FAX**DANFE**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000901758

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

35.2602.44.734.671/0022-86-55-010-000.901.758-  
112.896.815-9Consulta 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

135260461122803 04/02/2026 17:51:03

NOSSO PEDIDO: 609702

REMESSA: 008115341

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA ( 1000006868 )

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

04.02.2026

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO ,95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-970

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

0151437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA/SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
11.03.2026	560,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD	
560,00	100,80	0,00	0,00	9,64	560,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,46	560,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			2,189	1,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio Inj 50fa - POS FCI E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422 Lote Validade Fabricação Quant. 50033647 10/27 10/25 4.000	3004.90.39	500	5102	4.000	CX	140,00000	560,00	0,00	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00

PRONTO CORRO

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 02/2026  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO	RESERVADO AO FISCO
Faturamento: 90804947 - Remessa 81115341 - Ordem: 609702 - Referência Cliente: 1442768 BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: BancoSantander (033)-AG-2162 - C/C 13000027-0 CNPJ: 44.734.671/0004-02 Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br 1442768 1128493 6576040E Pedido 1442768 Representante IV4 Responsável Técnico CRM 90985 SP	Trib. Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2000 Fornecimento dos medicamentos reg istrados na Anvisa ou produzidos por farmácias de manipulação, ressalvados os medicamentos suje Lista Positiva: R\$ 459,20	

# PIASUPEI

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950  
JARDIM ALVORADA  
BARRETOS  
14780-580 (17) 3321-6566

AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 1718563  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:

3526 0230 0383 6600 0382 5500 1001 7185 6319 7162 0245

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A CLIENTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260490528333 06/02/2026 15:29:50-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA/EMIÇÃO

06/02/2026

ENDEREÇO

Nº

BAIRRO/DISTRITO

CEP

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

RUA MAL.FLORIANO PEIXOTO

95

CENTRO

18740-013

06/02/2026

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

TAQUARITUBA

14998759237

SP

15:28:38

FATURA / DUPLICATA

001

08/03/2026

292,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

VALOR DO I.C.M.S

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

81,77

14,72

0,00

0,00

292,51

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VLR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

41,80

292,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / C.P.F

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

0 - Remetente

FRT2E11

SP

30.038.366/0003-82

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RUA 38 0950

BARRETOS

SP

204243150110

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

8,900

6,960

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	V.TOT TRIB	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
33613	BISCOITO CREAM CRACKER BOM SABOR SACHE 180X2UN	19053100	020	5102	CX1	1.0000	70,5800	70,58	27,45	4,94			18,00	0,00
33616	BISCOITO MAIZENA BOM SABOR SACHE 180X2UN	19053100	020	5102	CX1	1.0000	70,5800	70,58	27,45	4,94			18,00	0,00
33620	GELEIA MORANGO/GOLABA BOM SABOR BLISTER 144X15G	20079910	060	5405	CX1	1.0000	82,2700	82,27	0,00	0,00			0,00	0,00
33622	MARGARINA BOM SABOR SEM SAL BLISTER 144X10G	15171000	020	5102	CX1	1.0000	69,0800	69,08	26,87	4,84			18,00	0,00

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 06/02/2026  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONFERIR MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA - NroCarga: 124983 B.Calc.ST: 76.06

ICMS ST: 8.41 B.Calc.Op.Prop: 43.98 ICMS Op.Prop: 7.92 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal:

12.29(4.2%), Estadual: 29.53(10.09%) - Fonte de tributos:

[HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoimposto.ibpt.org.br) - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA**

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596  
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -  
TAQUARITUBA - SP  
TEL: (14)3762-1176

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
N° 000.083.388 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3526 0205 2482 7500 0162 5500 1000 0833 8819 1457 0820

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

135260527124885 09/02/2026 15:47:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685002383118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

09/02/2026

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

09/02/2026

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

405,54

VALOR DO ICMS

73,00

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

405,54

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

405,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICM.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
7891035024993	INSETICIDA SBP LV450 PG300 MULTI EUCALIP	38089119	000	5102	UN	2,000	18,99	37,98	0,00	37,98	6,84	0,00	18,00	0,00
7891515921798	MARGARINA DORIANA 500G C SAL.	15171000	000	5102	UN	24,000	6,99	167,76	0,00	167,76	30,20	0,00	18,00	0,00
7898043366688	PILHA ALCALINA DNA 1,5V AA 2UN	85061019	000	5102	UN	10,000	7,99	79,90	0,00	79,90	14,38	0,00	18,00	0,00
7898043366671	PILHA ALCALINA DNA 1,5V AAA 4UN	85061019	000	5102	UN	10,000	11,99	119,90	0,00	119,90	21,58	0,00	18,00	0,00

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 002/2026  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 224480

NR\_CAIXA : 4

Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 60,18(14,84%) Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO



Chave de Acesso da NFS-e  
4109708221042247900010800000000000626026898055016



Número da NFS-e 6	Competência da NFS-e 11/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 11/02/2026 17:56:56
Número da DPS 7	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 11/02/2026 17:56:56

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 10.422.479/0001-08	Inscrição Municipal -	Telefone (43) 3546-2548
Nome / Nome Empresarial DIAG CASS. SERVICOS EM SAUDE LTDA		E-mail CMDI.IBAITI@GMAIL.COM	
Endereço RUI BARBOSA, 368, CENTRO		Município Ibaiti - PR	CEP 84900-000
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-013

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>	Código de Tributação Nacional 04.02.01 - Análises clínicas e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Taquarituba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO DO MÊS JANEIRO DE 2026: 4 EXAMES DE TOMOGRAFIAS REALIZADAS PARA PACIENTE CORONEL MACEDO				
TC OMBRO DIREITO / SEM CONTRASTE	Marcos Nunes Bernoldi			
TC FACE / SEM CONTRASTE	Julio Cesar Pereira			
TC COLUNA DORSAL / SEM CONTRASTE	Maria Aparecida Da Silva			
TC CRANIO / SEM CONTRASTE	Cirlei Aparecida De Oliveira			



<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>	Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Ibaiti - PR	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não		Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.800,00	Desconto Incondicionado -		Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.800,00	Alíquota Aplicada 3,00%		Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 54,00

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>	IRRF R\$ 27,00	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 18,00	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 11,70	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 54,00			

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>	Valor do Serviço R\$ 1.800,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 45,00	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 65,70			Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.755,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>	Federais 0,00 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 0,00 %
--	--------------------	---------------------	----------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carópolis - PR

Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

466

Data Prestação:

24/02/2026

Autenticidade:

011897619



SITE AUTENTICIDADE: <https://caropolis oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00002918 CNPJ/CPF: 35.472.311/0001-38 Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO  
 Nome/Razão Social: M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA  
 Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS  
 Endereço: RUA BENEDITO SALLES, 1353 - CENTRO Insc. Estadual:  
 Município/UF: Carópolis-PR CEP: 86.420-000  
 Fone/Fax: E-Mail: escritorioservtec@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 Insc. Estadual:  
 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO  
 Município/UF: Taquarituba-SP CEP: 18.784-000  
 Fone/Fax: E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 40101 Medicina. CNAE: 8610102

Competência: 2/2026	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO
---------------------	---	----------------------------	-------------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 4 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$1.700,00 = total 6.800,00  
 Banco Sicoob  
 Banco 756  
 Agência 3197  
 Conta corrente 60113-6



ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	PLANTÃO MEDICO	1,00000	6.800,00	0,00	0,00	6.800,00	6.800,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	340,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 6.800,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 6.800,00	Valor Líquido da NFS-e: 6.800,00
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

NFS-E Nº 466 Recebemos de M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.  
 DATA: / / Assinatura:



Chave de Acesso da NFS-e  
355380722266601870001430000000000326027762529408



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 24/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 24/02/2026 13:33:17
Número da DPS 1	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 24/02/2026 13:33:17

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Telefone</b>
Prestador do Serviço	26.660.187/0001-43	-	(14) 9808-1910
<b>Nome / Nome Empresarial</b>		<b>E-mail</b>	
KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA		KA_KARINASOUZA@HOTMAIL.COM	
<b>Endereço</b>		<b>Município</b>	<b>CEP</b>
AV 9 DE JULHO, 778, CENTRO		Taquarituba - SP	18740-009
<b>Simplex Nacional na Data de Competência</b>		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b>	
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex Nacional	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	<b>CNPJ / CPF / NIF</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Telefone</b>
	45.437.175/0001-07	-	-
<b>Nome / Nome Empresarial</b>		<b>E-mail</b>	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		-	
<b>Endereço</b>		<b>Município</b>	<b>CEP</b>
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		Taquarituba - SP	18740-013

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

**SERVIÇO PRESTADO**

<b>Código de Tributação Nacional</b>	<b>Código de Tributação Municipal</b>	<b>Local da Prestação</b>	<b>País da Prestação</b>
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-
<b>Descrição do Serviço</b>			
referente a 3 plantões de 12h no pronto socorro no valor de 1.700,00 cada = 5.100,00			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

<b>Tributação do ISSQN</b>	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b>	<b>Município de Incidência do ISSQN</b>	<b>Regime Especial de Tributação</b>
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b>	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b>	<b>Número Processo Suspensão</b>	<b>Benefício Municipal</b>
-	Não	-	-
<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Total Deduções/Reduções</b>	<b>Cálculo do BM</b>
R\$ 5.100,00	-	-	-
<b>BC ISSQN</b>	<b>Alíquota Aplicada</b>	<b>Retenção do ISSQN</b>	<b>ISSQN Apurado</b>
-	-	Não Retido	-

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

<b>IRRF</b>	<b>Contribuição Previdenciária - Retida</b>	<b>Contribuições Sociais - Retidas</b>	<b>Descrição Contrib. Sociais - Retidas</b>
-	-	-	-
<b>PIS - Débito Apuração Própria</b>	<b>COFINS - Débito Apuração Própria</b>		
-	-		

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Condicionado</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>ISSQN Retido</b>
R\$ 5.100,00	-	-	-
<b>Total das Retenções Federais</b>	<b>PIS/COFINS - Débito Apur. Própria</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>
-	-		R\$ 5.100,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

<b>Federais</b>	<b>Estaduais</b>	<b>Municipais</b>
13,45 %	0,00 %	2,69 %

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 123012200





Chave de Acesso da NFS-e  
3515400225728277700010300000000000326021451933158



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 24/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 24/02/2026 16:27:14
Número da DPS 2	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 24/02/2026 16:27:14

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 57.282.777/0001-03	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 9640-7186
Nome / Nome Empresarial CLÍNICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA		E-mail ANNAJULIACERRI@HOTMAIL.COM	
Endereço GERMÃO DE OLIVEIRA, 344, VILA VELHA		Município Fartura - SP	CEP 18870-040
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		E-mail -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-013

**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 Taquarituba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Referente a 3 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 5.100			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Fartura - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 5.100,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 5.100,00	Alíquota Aplicada 3,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 153,00

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

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

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 5.100,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.100,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf Cont: Banco 748 Banco Cooperativo Sicredi S.A. Bansicredi Agência 0753 Conta 47102-9 Razão Social CLÍNICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA CNPJ 57282777000103 | NBS: 123012200





DANFSe v1.0  
Documento Auxiliar da NFS-e



Município de Águas de Santa Bárbara



<b>Chave de Acesso da NFS-e</b> 3500550124123054500017100000000008226030000000150		<b>Código de Verificação</b> LLLDECLC	
<b>Número da NFS-e</b> 0000082	<b>Competência da NFS-e</b> 02/03/2026	<b>Data e Hora da emissão da NFS-e</b> 02/03/2026 13:52:16	
<b>Número da DPS</b> 15	<b>Série da DPS</b> 1	<b>Data e Hora da emissão da DPS-e</b> 02/03/2026 13:52:16	
<b>EMITENTE DA NFS-e</b>		<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Telefone</b>
Prestador do Serviço Nome / Nome Empresarial FACIROLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA		3.4.02173	(14) 99801-5201
CNPJ / CPF / NIF 41.230.545/0001-71		<b>E-mail</b> -	
Endereço R: MARQUES DO VALE, 30 - CENTRO, -- Simples Nacional na Data de Competência Não Optante		<b>Município</b> AGUAS DE SANTA BARBARA - SP	<b>CEP</b> 18770-021
		<b>Regime de Apuração Tributária pelo SN</b> -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>		<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Telefone</b>
Nome / Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	(14) 3762-1700
Endereço RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, --		<b>E-mail</b> sctaquarituba@yahoo.com.br	
		<b>Município</b> TAQUARITUBA - SP	<b>CEP</b> 18740-013
<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e</b>			
<b>SERVIÇO PRESTADO</b>	<b>Código de Tributação Nacional</b>	<b>Código de Tributação Municipal</b>	<b>Local da Prestação</b>
	04.03.01 - HOSPITAIS E CONGÊNERES.	000 - HOSPITAIS E CONGÊNERES.	TAQUARITUBA
<b>País da Prestação</b> -			
<b>Descrição do Serviço</b> REFERENTE AOS ATENDIMENTOS DE OBSTETRÍCIA AOS PACIENTES DE CORONEL MACEDO NO MÊS DE 02/2026. DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 756 – SICOOB – AGÊNCIA: 4399 – CONTA CORRENTE: 5013-0 VALOR DE TRIBUTOS: IBS (0,1%) R\$ 2,97 / CBS (0,9%) R\$ 26,73			
<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
<b>Tributação do ISSQN</b>	<b>País Resultado da Prestação do Serviço</b>	<b>Município de Incidência do ISSQN</b>	<b>Regime Especial de Tributação</b>
Operação tributável	-	ÁGUAS DE SANTA BÁRBARA	Nenhum
<b>Tipo de Imunidade</b>	<b>Suspensão da Exigibilidade do ISSQN</b>	<b>Número Processo Suspensão</b>	<b>Benefício Municipal</b>
	Não	-	-
<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Total Deduções/Reduções</b>	<b>Cálculo do BM</b>
R\$ 2.970,00	-	-	-
<b>BC ISSQN</b>	<b>Alíquota Aplicada</b>	<b>Retenção do ISSQN</b>	<b>ISSQN Apurado</b>
R\$ 2.970,00	5.0%	Não Retido	R\$ 148,50
<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
<b>IRRF</b>	<b>CP/INSS</b>	<b>CSLL</b>	
R\$ 44,55	R\$ 0,00	R\$ 29,70	
<b>PIS</b>	<b>COFINS</b>	<b>Retenção do PIS/COFINS</b>	<b>TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>
R\$ 19,31	R\$ 89,10	3.65%	-
<b>VALOR TOTAL DA NFS-e</b>			
<b>Valor do Serviço</b>	<b>Desconto Condicionado</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>ISSQN Retido</b>
R\$ 2.970,00	R\$	R\$	-
<b>IRRF, CP, CSLL - Retidos</b>	<b>PIS/COFINS Retidos</b>		<b>Valor Líquido da NFS-e</b>
R\$ 74,25	R\$ 108,41		R\$ 2.787,34
<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>			
<b>Federais</b>	<b>Estaduais</b>	<b>Municipais</b>	
-	-	-	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>			
Nomenclatura Brasileira de Serviços: 123011200			
Número da NFSE Nacional: 0000000			



Chave de Acesso da NFS-e  
3553807222962175600013000000000001826020888559104



Número da NFS-e 18	Competência da NFS-e 24/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 24/02/2026 11:49:08
Número da DPS 5	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 24/02/2026 11:49:08

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 29.621.756/0001-30	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 9711-0869
Nome / Nome Empresarial SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA		E-mail DRMARLISILVA@GMAIL.COM	
Endereço R PRESIDENTE KENNEDY, 223, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-095
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		E-mail -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Taquarituba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 02/2026, no valor de R\$ 1980,00 BANCO DO BRASIL AG 2712 C/C 19.228-7			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Taquarituba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão de Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.980,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.980,00	Alíquota Aplicada 2,50%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 49,50

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 1.980,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.980,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>			
Federais 1,00 %	Estaduais 0,00 %		Municipais 2,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
NBS: 123012100





Chave de Acesso da NFS-e  
35538072204510375000152000000000001926027372991260

Número da NFS-e  
19

Competência da NFS-e  
25/02/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e  
25/02/2026 10:48:34

Número da DPS  
8

Série da DPS  
70000

Data e Hora da emissão da DPS  
25/02/2026 10:48:34



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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 04.510.375/0001-52	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3762-1440
Nome / Nome Empresarial CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA		E-mail ESCRITORIO_CAPECCI@HOTMAIL.COM	
Endereço 24 DE DEZEMBRO, 240, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-109
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		E-mail -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-013

**INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e**

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Taquarituba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 02/2026			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Taquarituba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 7.000,00	Alíquota Aplicada 2,50%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 175,00

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
IRRF R\$ 105,00	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 325,50	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 45,50	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 210,00		

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 7.000,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 430,50	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 255,50		Valor Líquido da NFS-e R\$ 6.569,50

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>			
Federais 13,45 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 2,31 %	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 123012200





Chave de Acesso da NFS-e  
3553807220611706800013100000000001126020994133113



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

Número da NFS-e 11	Competência da NFS-e 26/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 26/02/2026 17:00:29
Número da DPS 4	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 26/02/2026 17:00:29

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 06.117.068/0001-31	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3762-4231
Nome / Nome Empresarial GASTALDELLO MELO & CIA LTDA		E-mail TAQUARIMAGEM@HOTMAIL.COM	
Endereço R BENJAMIN CONSTANT, 517, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-061
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		E-mail -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

**SERVIÇO PRESTADO**

Código de Tributação Nacional 04.01.02 - Biomedicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Taquarituba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Referente a 14 exame de ultrassonografia a pacientes de Coronel Macedo no mês 02/2026 no valor de R\$62,50 cada total de R\$ 875,00			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Taquarituba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 875,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 875,00	Alíquota Aplicada 2,50%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 21,88

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF R\$ 13,13	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 40,69	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 5,69	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 26,25		

**VALOR TOTAL DA NFS-E**



Valor do Serviço R\$ 875,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 53,82	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 31,94		Valor Líquido da NFS-e R\$ 821,18

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



	<b>MUNICIPIO DE CARLOPOLIS</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA</b> BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carópolis - PR	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: <b>154</b> Data Prestação: <b>04/03/2026</b> Autenticidade: 976600246	
	Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:		

SITE AUTENTICIDADE: <https://caropolis.oxy.efotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

<b>DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO</b>		
Insc. Municipal: 00003513	CNPJ/CPF: 42.427.076/0001-48	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
Nome/Razão Social: ISABELA SANCHES FERNANDES		
Nome Fantasia:		
Endereço: RUA RUA CAPITAO ESTACIO, 752 - CENTRO		Insc. Estadual:
Município/UF: Carópolis-PR		CEP: 86.420-000
Fone/Fax:	E-Mail: ESCRITORIOSERVTEC@GMAIL.COM	

<b>DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO</b>		
Insc. Municipal:	CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07	Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO		
Município/UF: Taquarituba-SP		CEP: 18.784-000
Fone/Fax:	E-Mail:	

<b>DEFINIÇÃO DO SERVIÇO</b>		CNAE:
Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:		8630503
40101 Medicina.		

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2026	Carópolis-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

<b>DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO</b>
1 transferência paciente de CORONEL MACEDO no valor de 1.412,00
DADOS BANCARIOS Sicredi AGENCIA 0720 CONTA CORRENTE 00039947-9



<b>ITENS DO SERVIÇO</b>							
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	TRANSFERENCIA DE PACIENTE	1,00000	1.412,00	0,00	0,00	1.412,00	1.412,00

<b>TRIBUTOS INCIDENTES</b>			
Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	30,64000	Não
PIS	0,47000	6,64000	Não
COFINS	2,19000	30,92000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	54,79000	Não
CSLL	2,33000	32,90000	Não
CPP	4,47000	63,12000	Não
Impostos Federais	0,00000	188,37000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

<b>TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL</b>				
Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
1.412,00	0,00	0,00	1.412,00	1.412,00

NFS-E Nº 154	Recebemos de ISABELA SANCHES FERNANDES, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------	---



Chave de Acesso da NFS-e  
3553807223951259300010000000000001526031800813777



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

Número da NFS-e 15	Competência da NFS-e 04/03/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 04/03/2026 15:46:28
Número da DPS 6	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 04/03/2026 15:46:28

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 39.512.593/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3762-3941
Nome / Nome Empresarial R A RODRIGUES DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS		E-mail FJSANTOS1977@HOTMAIL.COM	
Endereço R PRESIDENTE KENNEDY, 223, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-095
Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional			

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		E-mail -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-013

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 Taquarituba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 02/2026, no valor de R\$ 3.960,00			
Dados Bancários - Sicredi Af 0753 c/c 60.705-3 - Chave Pix CNPJ 39.512.593/0001-00			

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Taquarituba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.960,00	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\$ 3.960,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.960,00

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

NBS: 123012100





Chave de Acesso da NFS-e  
35217052204867797000180000000000001026020595784825



Número da NFS-e 10	Competência da NFS-e 25/02/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 25/02/2026 16:44:07
Número da DPS 3	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 25/02/2026 16:44:07

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 04.867.797/0001-80	Inscrição Municipal -	Telefone (15) 3565-1164
Nome / Nome Empresarial JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA		E-mail PJCONTABIL@HOTMAIL.COM	
Endereço R LUIS TOLEDO, 168, CENTRO		Município Itaberá - SP	CEP 18440-005
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		E-mail -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Taquarituba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA - Serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 02/2026, no valor de R\$ 990,00 - DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0			

<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Itaberá - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 990,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 990,00	Alíquota Aplicada 5,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 49,50

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
IRRF R\$ 14,85	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -		

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 990,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 14,85	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 975,15

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>			
Federais 11,30 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 5,00 %	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
NBS: 123012100





Chave de Acesso da NFS-e  
3553807220236515400010200000000041926024313541146

Número da NFS-e  
419

Número da DPS  
83

Competência da NFS-e  
24/02/2026

Série da DPS  
70000

Data e Hora da emissão da NFS-e  
24/02/2026 10:15:38

Data e Hora da emissão da DPS  
24/02/2026 10:15:38



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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 02.365.154/0001-02	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3762-3666
Nome / Nome Empresarial R. S. ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA		E-mail MPLUSCARDS@MPLUSCARDS.COM.BR	
Endereço R JOAQUIM GABRIEL, 170, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-113
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		E-mail -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

<b>SERVIÇO PRESTADO</b>			
Código de Tributação Nacional 99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Taquarituba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço Valor referente ao Benefício Alimentação.			

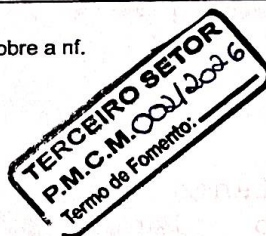
<b>TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL</b>			
Tributação do ISSQN Não incidência	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Nenhum	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

<b>TRIBUTAÇÃO FEDERAL</b>			
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 -		

<b>VALOR TOTAL DA NFS-E</b>			
Valor do Serviço R\$ 1.800,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.800,00

<b>TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS</b>			
Federais R\$ 0,00	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 0,00	

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Inf Cont: Taxa de administracao/comissao = zero nao existe retencao de imposto sobre a nf.





# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

## NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260305u64934340000172

RPS Nº 2 Série 1, emitido em 04/03/2026

Número da Nota

**00000002**

Data e Hora de Emissão

**04/03/2026 18:01:50**

Código de Verificação

**TNCA-WRKY**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 64.934.340/0001-72

Inscrição Municipal: 0.164.535-8

Nome/Razão Social: MARCOS VINICIUS SILVA COSTA LTDA

Endereço: AV PAULISTA 171, ANDAR 4 - BELA VISTA - CEP: 01311-904

Município: São Paulo

UF: SP

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07

Inscrição Municipal: ----

Endereço: R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 - CENTRO - CEP: 18740-000

Município: Taquarituba

UF: SP

E-mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

### INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

### DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

1 TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE DE CORONEL MACEDO NO VALOR DE R\$1.412,00 CADA.

TOTAL: R\$1.412,00



### VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.412,00

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 2 Série 1, emitido em 04/03/2026;

31.709.912 JOSIANE PEREIRA  
RODRIGUES DE SOUZA

RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 156 - - CENTRO, Taquarituba,  
SP - CEP: 18740077

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída **1**  
Nº 000.000.004  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3526 0331 7099 1200 0160 5500 1000 0000 0410 0300 0906

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

135260819340645 - 03/03/2026 14:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
685037920116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

31.709.912/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/03/2026

ENDEREÇO  
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 -

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

03/03/2026

MUNICÍPIO  
Taquarituba

FONE/FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

14:53

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.395,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.395,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
001	ALVEJANTE SEM CLORO	34025000	0102	5102	LT	50,0000	9,9000	495,00			0,00		0,00
002	DESINFETANTE	38089429	0102	5102	LT	50,0000	4,5000	225,00			0,00		0,00
006	SABONETE	34025000	0102	5102	LT	20,0000	10,0000	200,00			0,00		0,00
005	CLORO	34025000	0102	5102	LT	50,0000	9,5000	475,00			0,00		0,00

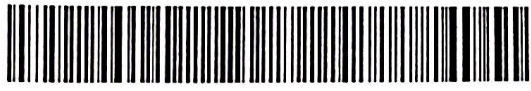


CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>DOGNANI ACABAMENTOS LTDA - D E G DECORACOES</b> AV CAP EUGENIO GABRIEL, 106 - JARDIM DONA CARMELIA 18740-000 TAQUARITUBA - SP (014) 3762-3675		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> 000.001.511 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3526 0219 9632 4300 0153 5500 1000 0015 1111 1104 9288 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135260555426546 11/02/2026 10:50:45</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>685.025.300.114</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF <b>19.963.243/0001-53</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MIS. TAQUARITUBA</b>				CNPJ/CPF <b>45.437.175/0001-07</b>		DATA DA EMISSÃO <b>11/02/2026</b>	
ENDEREÇO <b>MARECHAL FLORIANO PEIXOTO n° 95</b>				BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>18740-013</b>	
MUNICÍPIO <b>TAQUARITUBA</b>			UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(14) 3762-1700</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						DATA DA SAÍDA	
						HORA DA SAÍDA	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
B. CÁLC ICMS <b>0,00</b>		VLR ICMS <b>0,00</b>		B. CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>		VLR ICMS ST <b>0,00</b>	
TOTAL DOS PRODUTOS <b>264,76</b>							
VLR FRETE <b>0,00</b>		VLR SEGURO <b>0,00</b>		VLR DESCONTO <b>0,00</b>		OUTRAS DESP <b>0,00</b>	
TOTAL DA NOTA <b>264,76</b>							

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>0-Remetente</b>				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO				PLACA DO VEIC		UF	
MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		PESO BRUTO	
						PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	
2939	ARGAMASSA ACIII 20KL ARGATECH	00000000	0500	5405	SC	5,0	22,432	112,16	0,00	0,00		
3984	REJUNTE ACRILICO PLATINA 2KG CERAMFIX	00000000	0500	5405	UN	1,0	24,200	24,20	0,00	0,00		
770	TUBO SOLDA TIGRE 25MM 3/4 6MT	39172300	0500	5405	UN	0,5	32,380	16,19	0,00	0,00		
769	TUBO ESGOTO 40MM 6MT TIGRE	39172300	0500	5405	BR	0,5	53,460	26,73	0,00	0,00		
954	TE SOLD C/BUCHA LATAO 25MM X 1/2	39174090	0500	5405	PC	1,0	15,190	15,19	0,00	0,00		
903	JOELHO 45 SOLD - 25MM	39174090	0500	5405	PC	6,0	2,280	13,68	0,00	0,00		
1012	JOELHO 90 SOLD - 25MM	39174090	0500	5405	PC	1,0	1,140	1,14	0,00	0,00		
939	JOELHO 90 SOLD C/BUCHA LATAO 25MM X 1/2	39174090	0500	5405	PC	1,0	9,740	9,74	0,00	0,00		
971	TE ESGOTO SEC. - DN 40	39174090	0500	5405	PC	1,0	5,580	5,58	0,00	0,00		
1036	JOELHO 90 ESGOTO SEC. - DN 40	39174090	0500	5405	PC	3,0	3,380	10,14	0,00	0,00		
990	JOELHO 45 ESGOTO SEC - DN 40	39174090	0500	5405	PC	2,0	3,600	7,20	0,00	0,00		
773	ADESIVO PVC INCOLOR FRASCO 175G TIGRE - QTD	35061090	0500	5405	UN	1,0	22,810	22,81	0,00	0,00		



<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Desenvolvido por CETI Software - www.cetinformatica.com.br		Gerado pelo UniDANFE 3.9.23 Free   www.unidanfe.com.br	

RECEBEMOS DE DOGNANI ACABAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.001.511. EMISSÃO: 11/02/2026 VALOR TOTAL: 264,76 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS. TAQUARITUBA - MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, 18740-013-TAQUARITUBA-SP		<b>NF-e</b> <b>000.001.511</b> <b>SÉRIE 001</b>	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



## Transferência entre contas correntes

G334160958418346068  
16/03/2026 10:59:19

### Debitado

Nome SANTA CASA DE MISERICORDI  
Agência 2712-X  
Conta corrente 18210-9

### Creditado

Nome SCM DE TAQUARITUBA FNS  
Agência 2712-x  
Conta corrente 7415-2  
Valor 15.405,74  
Data Nesta data

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 462761637.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.



Referente a CT PS

LFGS



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>		
Período de Apuração <b>28/02/2026</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2026</b>	Número do Documento <b>07.01.26068.6804849-8</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2026</b>
Observações <b>IRRF 02.2026</b> <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>2.420,04</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.420,04			2.420,04
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 02/2026 Vencimento 20/03/2026				
	<b>Totais</b>	<b>2.420,04</b>			<b>2.420,04</b>



### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000024 1 20040385260 1 79070126068 8 68048498003 0

CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.26068.6804849-8  
Pagar até: 20/03/2026  
Valor: 2.420,04

Pague com o PIX



Identificação do emitente

**Rioclarensense**

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



**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº: 2119454 FL 1/1  
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO  
3526 0267 7291 7800 0491 5500 1002 1194 5416 2107 6506

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  
135260616508804 16/02/2026 14:52:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DENTRO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA**

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

16/02/2026

ENDEREÇO

**RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

16/02/2026

MUNICÍPIO

**TAQUARITUBA**

FONE / FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

2119454/1

16/03/2026

950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

950,00

VALOR DO ICMS

171,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

950,00

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

950,00

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

2,00

ESPÉCIE

**VOLUME(S)**

MARCA

NUMERO

0,34375

PESO BRUTO

12,400

PESO LÍQUIDO

12,400

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	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
019210	COLETOR DE URINA UNIVERSAL 80ML ESTERIL (3B) L: 2 8E06 Q: 1.000,0000 F: 01/11/25 V: 01/11/2028	39269040	000	5102	UN	1.000,00	0,95	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00

**PRONTO SOCORRO**  
PS

**TERCEIRO SETOR**  
P.M.C.M. 02/2026  
Termo de Fomento:

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 restituição 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. LOCAL DE ENTREGA: CNPJ:45437175000107- RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 17/02/2026 Pedido: 3430771 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3430771 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarensense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.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 Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares  
**LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA**  
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler  
 CEP: 86072-000 Londrina-PR  
 Fone: (43) 3373-3400

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº 000.488.032  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4126 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4880 3216 2880 0192

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95

INSCRIÇÃO DO SUJEITO TRIBUTÁRIO: [Yellow Stamp]

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141260056177549 11/02/2026 16:57:50

CNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO: 11/02/2026

ENDEREÇO: **R. MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95**

BARRIO/DISTRITO: **CENTRO**

CEP: 18740-000

MUNICÍPIO: **TAQUARITUBA**

UF: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [Blank]

DATA DE SAÍDA/ENTRADA: [Blank]

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [Blank]

INSCRIÇÃO ESTADUAL: [Blank]

FATURA/DUPLICATA

001 18/03/2026 R\$ 895,30

CÁLCULO DO IMPOSTO		LASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
895,30	107,44	0,00	0,00	294,04	895,30						
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	895,30						

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**

TIPO DE VEÍCULO: **0-Rcm (CIF)**

CODIGO ANTT: [Blank]

PLACA DO VEÍCULO: [Blank]

UF: **GO**

CNPJ/CPF: **23.246.316/0006-78**

MUNICÍPIO: **GOIANIA**

UF: **GO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **200730207**

QUANTIDADE ESPERA: **3**

MANICA: [Blank]

NUM. INSCRIÇÃO: **6,000**

PI SO LÍQUIDO: **6,000**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CI OP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLH APROX TRIBUTOS
28051	ELÉTRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD 8308 PCT/C/50 UN MEDIX Cod Barras (cEan): 7898652372414 cProdANVISA-0080495510048 PMC-0,00 Lote-25DIX2309 Qtd=80 Fab=30/08/2025 Val=30/08/2028	90181990	700	6108	PCT	80	9,5800	766,40	766,40	91,97	12	252,68
25362	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N12 UN MARK MED Cod Barras (cEan): 7898430461552 cProdANVISA-0010207820015 PMC=0,00 Lote=24366 Qtd=200 Fab=01/12/2025 Val=31/12/2029	90183929	000	6108	UN	200	0,6445	128,90	128,90	15,47	12	41,36

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 002/2026**  
 Termo de Fomento:

**PRONTO SOCORRO**

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [Blank]

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: [Blank]

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS: [Blank]

VALOR DO ISSQN: [Blank]

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO DE COMPLEMENTAÇÃO: [Blank]

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$53,71.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PLD: 1265385 Vendedor: GUSTAVO LOPES

Sep. TATIANE BARBOSA Conf: WILLIAN

COAÇÃO: 1451712

Val aprox dos tributos R\$ 294,04 (32,84%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(25362, 28051) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 53,71. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
45.437.175/0001-07

Razão Social  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração  
28/02/2026

Data de Vencimento  
20/03/2026

Número do Documento  
07.01.26078.0890621-6

Pagar este documento até  
20/03/2026

Observações  
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento  
1.717,08

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.717,08			1.717,08
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2026 Vencimento 20/03/2026				
	<b>Totais</b>	<b>1.717,08</b>			<b>1.717,08</b>

TERCEIRO SETOR  
P.M.C.M. 002/2026.  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000017 5 17080385260 3 79070126078 5 08906216302 9



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.26078.0890621-6  
Pagar até: 20/03/2026  
Valor: 1.717,08

Pague com o PIX



CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>		
Período de Apuração <b>28/02/2026</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2026</b>	Número do Documento <b>07.01.26078.0267929-3</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2026</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>469,14</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	469,14			469,14
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2026 Vencimento 20/03/2026				
	<b>Totais</b>	<b>469,14</b>			<b>469,14</b>

**TERCEIRO SETOR**  
**P.M.C.M. 02/2026**  
Termo de Fomento: \_\_\_\_\_

SENDER (Versão:1.4.3) Página: 1 / 1 19/03/2026 08:20:31

85800000004 6    69140385260 0    79070126078 5    02679293521 0    **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6	69140385260 0	79070126078 5	02679293521 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
Número: 07.01.26078.0267929-3  
Pagar até: 20/03/2026  
Valor: 469,14





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>45.437.175/0001-07</b>	Razão Social <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA</b>		
Período de Apuração <b>28/02/2026</b>	Data de Vencimento <b>20/03/2026</b>	Número do Documento <b>07.01.26078.0264740-5</b>	Pagar este documento até <b>20/03/2026</b>
Observações <b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b>			Valor Total do Documento <b>351,37</b>


### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	351,37			351,37
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2026 Vencimento 20/03/2026				
<b>Totais</b>		<b>351,37</b>			<b>351,37</b>



### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000003 8	51370385260 8	79070126078 5	02647405196 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.437.175/0001-07  
 Número: 07.01.26078.0264740-5  
 Pagar até: 20/03/2026  
 Valor: 351,37



**Empresa:** Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG FÉRIAS 18210-9 03-2026**Data Pagamento:** 30/03/2026 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 10.610,94**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 3

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Fernanda de Campos	316.355.528-42	2712-X / 25195-X	SIM	---	R\$ 3.905,12
2	Marcia Pereira de Oliveira	195.383.028-50	2712-X / 24906-8	SIM	---	R\$ 4.446,14
3	Solange Aparecida da Silva	384.956.818-03	2712-X / 24925-4	SIM	---	R\$ 2.259,68

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 30/03/2026 às 09:01:14 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)  
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: SOLANGE APARECIDA DA SILVA  
Número Carteira Profissional: 0033448  
Série: 00324

### PERÍODOS

De Aquisição: 01/09/2024 A 31/08/2025  
De Gozo das Férias: 01/04/2026 A 30/04/2026 = 30 Dias  
De Abono:

#### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00  
Salário Base: 2.124,10  
Média Horas: 464,27  
Média Valores: 848,50  
Outras Vantagens: 324,20  
TOTAL BASE CALCULO: 3.761,07

#### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 3.761,07 P  
1/3 das Férias: 1.253,69 P  
Abono de Férias: 0,00  
1/3 do Abono de Férias: 0,00  
Adicional do Dobro das Férias: 0,00  
1/3 do Dobro das Férias: 0,00  
Salário Família: 0,00  
1ª Parcela 13º Salário: 0,00  
Desconto da Previdência: 503,56 D  
Desconto do imposto de Renda: 0,00  
PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA: 606,08 D  
TOTAL DOS PROVENTOS: 5.014,76 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.109,64 D  
TOTAL LIQUIDO: 3.905,12 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.905,12 (três mil e novecentos e cinco reais e doze centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

SOLANGE APARECIDA DA SILVA



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 3.905,12 (três mil e novecentos e cinco reais e doze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 23/03/2026  
TAQUARITUBA

SOLANGE APARECIDA DA SILVA

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado <b>MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA</b>		Numero Carteira Profissional <b>090580</b>	Série <b>00175</b>
PERÍODOS			
De Aquisição <b>01/07/2024 A 30/06/2025</b>	De Gozo das Férias <b>01/04/2026 A 30/04/2026 = 30 Dias</b>	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: <b>00</b>	Férias: <b>3.704,33 P</b>		
Salário Base: <b>2.124,10</b>	1/3 das Férias: <b>1.234,78 P</b>		
Média Horas: <b>335,34</b>	Abono de Férias: <b>0,00</b>		
Média Valores: <b>920,69</b>	1/3 do Abono de Férias: <b>0,00</b>		
Outras Vantagens: <b>324,20</b>	Adicional do Dobro das Férias: <b>0,00</b>		
<b>TOTAL BASE CALCULO: 3.704,33</b>	1/3 do Dobro das Férias: <b>0,00</b>		
	Salário Família: <b>0,00</b>		
	1ª Parcela 13º Salário: <b>0,00</b>		
	Desconto da Previdência: <b>492,97 D</b>		
	Desconto do imposto de Renda: <b>0,00</b>		
	<b>TOTAL DOS PROVENTOS: 4.939,11 P</b>		
	<b>TOTAL DOS DESCONTOS: 492,97 D</b>		
	<b>TOTAL LIQUIDO: 4.446,14 P</b>		
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.446,14 (quatro mil quatrocentos e quarenta e seis reais e quatorze centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
CIENTE,  	Data: ____/____/____ 		
MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 4.446,14 (quatro mil quatrocentos e quarenta e seis reais e quatorze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 23/03/2026 TAQUARITUBA	_____ MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

### NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado  
FERNANDA DE CAMPOS

Número Carteira Profissional  
30826

Série  
220

### PERÍODOS

De Aquisição  
26/10/2024 A 25/10/2025

De Gozo das Férias  
01/04/2026 A 30/04/2026 = 30 Dias

De Abono

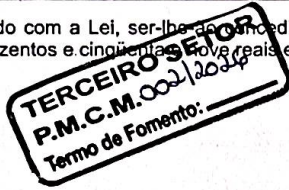
### BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00  
Salário Base: 1.805,00  
Média Horas: 25,27  
Média Valores: 5,63  
Outras Vantagens: 648,40  
TOTAL BASE CALCULO: 2.484,30

### PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.484,30 P  
1/3 das Férias: 828,10 P  
Abono de Férias: 0,00  
1/3 do Abono de Férias: 0,00  
Adicional do Dobro das Férias: 0,00  
1/3 do Dobro das Férias: 0,00  
Salário Família: 0,00  
1ª Parcela 13º Salário: 0,00  
Desconto da Previdência: 286,07 D  
Desconto do imposto de Renda: 0,00  
PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA 766,65 D  
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.312,40 P  
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.052,72 D  
TOTAL LIQUIDO: 2.259,68 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.259,68 (dois mil duzentos e cinquenta e nove reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.



CIENTE,

FERNANDA DE CAMPOS

Data: 23/03/2026

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

## RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.259,68 (dois mil duzentos e cinquenta e nove reais e sessenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 23/03/2026  
TAQUARITUBA

FERNANDA DE CAMPOS



Chave de Acesso da NFS-e  
4109708221042247900010800000000004326039640213962



Número da NFS-e 43	Competência da NFS-e 19/03/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 19/03/2026 10:23:11
Número da DPS 51	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 19/03/2026 10:23:10

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

<b>EMITENTE DA NFS-e</b> Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 10.422.479/0001-08	Inscrição Municipal -	Telefone (43) 3546-2548
Nome / Nome Empresarial DIAG CASS. SERVICOS EM SAUDE LTDA		E-mail CMDI.IBAITI@GMAIL.COM	
Endereço RUI BARBOSA, 368, CENTRO		Município Ibaiti - PR	CEP 84900-000
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b>	CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		E-mail -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-013

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 Taquarituba - SP	País da Prestação -
---	-------------------------------------	--	------------------------

Descrição do Serviço  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO DO MÊS FEVEREIRO DE 2026:  
8 EXAMES DE TOMOGRAFIAS REALIZADAS PARA PACIENTE CORONEL MACEDO.



Dados bancários:  
Pix: janaina\_888@hotmail.com

**TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL**

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Ibaiti - PR	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 4.608,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 4.608,00	Alíquota Aplicada 3,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 138,24

**TRIBUTAÇÃO FEDERAL**

IRRF R\$ 69,12	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 214,27	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 29,95	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 138,24		

**VALOR TOTAL DA NFS-E**

Valor do Serviço R\$ 4.608,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 283,39	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 168,19		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.324,61

**TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS**

Federais R\$ 0,00	Estaduais R\$ 0,00	Municipais R\$ 0,00
----------------------	-----------------------	------------------------

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331010951537070014  
01/04/2026 10:00:03

### Cliente

Agência 2712-X  
Conta 18210-9 SANTA C M TAQUARITUBA  
Mês/ano referência MARCO/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
27/02/2026	SALDO ANTERIOR	142.493,07			95.709,293398		
02/03/2026	RESGATE	4.418,51		1,76	2.967,716970	1,489451334	92.741,576428
	Aplicação 02/02/2026	826,38		0,38	555,078827		
	Aplicação 27/02/2026	3.592,13		1,38	2.412,638143		
03/03/2026	RESGATE	13.782,37		10,20	9.256,181512	1,490092862	83.485,394916
	Aplicação 27/02/2026	13.782,37		10,20	9.256,181512		
05/03/2026	RESGATE	58.629,67		80,72	39.366,632281	1,491374461	44.118,762635
	Aplicação 27/02/2026	58.629,67		80,72	39.366,632281		
06/03/2026	RESGATE	3.013,05		4,92	2.022,748726	1,492014288	42.096,013909
	Aplicação 27/02/2026	3.013,05		4,92	2.022,748726		
11/03/2026	RESGATE	37.305,17		77,05	25.022,507724	1,493943789	17.073,506185
	Aplicação 27/02/2026	37.305,17		77,05	25.022,507724		
12/03/2026	RESGATE	1.412,00		3,06	946,787672	1,494590648	16.126,718513
	Aplicação 27/02/2026	1.412,00		3,06	946,787672		
13/03/2026	RESGATE	1.659,76		3,78	1.112,561867	1,495233703	15.014,156646
	Aplicação 27/02/2026	1.659,76		3,78	1.112,561867		
16/03/2026	RESGATE	19.671,08		40,02	13.176,958858	1,495876265	1.837,197788
	Aplicação 27/02/2026	19.671,08		40,02	13.176,958858		
20/03/2026	RESGATE	2.537,59		4,89	1.696,749425	1,498441645	140,448363
	Aplicação 27/02/2026	2.537,59		4,89	1.696,749425		
30/03/2026	APLICAÇÃO	126.731,11			84.362,030067	1,502229260	84.502,478430
31/03/2026	SALDO ATUAL	126.995,51			84.502,478430		84.502,478430

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	142.493,07
APLICAÇÕES (+)	126.731,11
RESGATES (-)	142.429,20
RENDIMENTO BRUTO (+)	426,93
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	226,40
RENDIMENTO LÍQUIDO	200,53
SALDO ATUAL =	126.995,51



### Valor da Cota

27/02/2026	1,488811196
31/03/2026	1,502861314

### Rentabilidade

No mês	0,9437
No ano	2,6490
Últimos 12 meses	11,3150

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