☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G331131612361639013
13/07/2026 16:20:00

Cliente - Conta atual

Agência	2712-X
Conta corrente	23458-3 SANTA C M TAQUARITUBA
Período do extrato	05 / 2026

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
22/04/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/05/2026		2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.050.011	588.700,00 C	
				05/05 14:34 PM TAQUARITUBA IPVA			
05/05/2026		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	588.700,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/05/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	34.128	163.410,10 D	
06/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.601	1.178,88 D	
				06/05 14:44 MARIA MADALENA GONCALVES			
06/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.602	2.100,38 D	
				06/05 14:44 MARIA EDUARDA CAMPOS DE AL			
06/05/2026		0000	13105	361 Pgto conta água	50.603	4.776,38 D	
				SABESP			
06/05/2026		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	50.604	1.621,00 D	
				104 4358 38704006844 LEILA APARECIDA F			
06/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	173.086,74 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.701	3.115,82 D	
				07/05 14:14 Clinica Medica Monteiro Go			
07/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.702	908,20 D	
				07/05 14:14 Clinica Medica Monteiro Go			
07/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.703	11.025,50 D	
				07/05 14:14 M.PLUS CARDS			
07/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	15.049,52 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.801	21.585,50 D	
				08/05 14:06 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.802	9.385,00 D	
				08/05 14:06 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.803	236,51 D	
				08/05 14:06 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.804	5.161,75 D	
				08/05 14:06 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.805	483,86 D	
				08/05 14:06 GAMA SERVICOS MEDICOS			
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.806	7.649,96 D	
				08/05 14:06 GSR SAUDE INTEGRATIVA			
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.807	5.960,00 D	
				08/05 14:06 GSR SAUDE INTEGRATIVA			
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado	50.808	5.124,21 D	

			08/05 14:06 PASCUTTI CLINICA MEDICA LT		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.809	11.900,00 D
			08/05 14:06 R A RODRIGUES DE ALMEIDA S		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.810	1.700,00 D
			08/05 14:06 R A RODRIGUES DE ALMEIDA S		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.811	1.700,00 D
			08/05 14:06 KDRS CONSULTORIO MEDICO LT		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.812	3.400,00 D
			08/05 14:06 KDRS CONSULTORIO MEDICO LT		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.813	241,93 D
			08/05 14:06 MARIANA TONON DA SILVA - C		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.814	10.200,00 D
			08/05 14:06 MARIANA TONON DA SILVA - C		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.815	2.070,00 D
			08/05 14:06 MARIANA TONON DA SILVA - C		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.816	3.400,00 D
			08/05 14:06 MARIANA TONON DA SILVA - C		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.817	3.400,00 D
			08/05 14:06 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.818	6.666,66 D
			08/05 14:06 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.819	5.100,00 D
			08/05 14:06 KALISSA GIESTEIRA SARTORAT		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.820	3.400,00 D
			08/05 14:06 KALISSA GIESTEIRA SARTORAT		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.821	5.091,36 D
			08/05 14:06 CLIMEDDS		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.822	5.943,77 D
			08/05 14:06 CLIMEDDS		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.823	6.256,66 D
			08/05 14:06 LONGEVITA - CLINICA MEDICA		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.824	14.085,50 D
			08/05 14:06 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.825	3.960,00 D
			08/05 14:06 MARCOS VINICIUS SERVICOS M		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.826	11.100,00 D
			08/05 14:06 MARCOS VINICIUS SERVICOS M		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.827	1.451,58 D
			08/05 14:06 MARCOS VINICIUS SERVICOS M		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.828	9.385,00 D
			08/05 14:06 RK SERVICOS MEDICOS LTDA		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.829	4.223,25 D
			08/05 14:06 RK SERVICOS MEDICOS LTDA		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.830	9.900,00 D
			08/05 14:06 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.831	11.500,00 D
			08/05 14:06 CLINICA MEDICA DRA JULIANA		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.832	5.500,00 D
			08/05 14:06 CLINICA MEDICA DRA JULIANA		
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	50.833	3.999,96 D
			08/05 14:06 SERVICOS MEDICOS MARCOSKI		

08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 SERVICOS MEDICOS MARCOSKI	50.834	5.425,00 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 DAL SOCHIO & FACIROLI	50.835	9.385,00 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 DAL SOCHIO & FACIROLI	50.836	9.854,25 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 DAL SOCHIO & FACIROLI	50.837	6.363,03 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 LR HEALTH SOLUTIONS LTDA	50.838	6.800,00 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 LR HEALTH SOLUTIONS LTDA	50.839	1.700,00 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 VIVACLEAN CLINICA MEDICA	50.840	6.333,27 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 C L J SALGADO DE SOUZA PRE	50.841	5.091,36 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 LUCAS TAVARES CONCEICAO	50.842	9.385,00 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 JLGP SERVICOS MEDICOS	50.843	3.400,00 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 LETICIA BUENO BORANGA CLIN	50.844	8.800,00 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 THALLES MARTINS BOTUCATU S	50.845	9.385,00 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 METRICA SERVICOS MEDICOS L	50.846	9.385,00 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 A R SALLES	50.847	1.700,00 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 MURILO DA S.MIRANDA LTDA	50.848	1.595,45 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED	50.849	6.381,80 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED	50.850	2.043,46 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED	50.851	14.359,05 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED	50.852	10.182,72 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 Benini E Spangenberg Ltda	50.853	5.000,00 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 Benini E Spangenberg Ltda	50.854	10.000,00 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 Benini E Spangenberg Ltda	50.855	3.333,33 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 MURILO DA S.MIRANDA LTDA	50.856	3.988,59 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED	50.857	1.238,82 D	
08/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 14:06 TAIS GUIDOTI CAMARA ATIVID	50.858	1.700,00 D	
08/05/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	353.992,59 C	0,00 C

			BB RF Curto Prazo Automático			
11/05/2026	0000	13105	144 Pix - Enviado	51.101	3.400,00 D	
			11/05 14:48 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU			
11/05/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.400,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
12/05/2026	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.007.415	32.496,40 D	
			12/05 15:32 SCM DE TAQUARITUBA			
12/05/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	32.496,40 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
20/05/2026	0000	13105	375 Impostos	52.001	2.114,39 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2026	0000	13105	375 Impostos	52.002	10.856,26 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
20/05/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	12.970,65 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
27/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.701	685,24 D	
			FUTURA COM PROD MEDICOS			
27/05/2026	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.702	3.537,38 D	
			INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
27/05/2026	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.222,62 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/05/2026	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.

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº ... PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 06/05/2026

Empresa: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Conferidos! 06/05/26
Maria Eugênia

Detalhes da Folha

Nome da Folha: Cópia de Fopag 23458-3 25-04-2026

Data Pagamento: 06/05/2026 **Situação:** Em Edição

Valor Total: R$ 163.410,10 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 58

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Ademir de Oliveira	295.290.138-41	2712-X / 11637-8	SIM	Salário	R$ 3.667,88
2	Adriano Jose Rodrigues	271.310.518-88	2712-X / 25785-0	SIM	Salário	R$ 1.961,90
3	Alessandro Cardoso de Oliveira	170.568.328-22	2712-X / 20215-0	SIM	Salário	R$ 1.961,90
4	Alexandra Aparecida Rodrigues	272.064.618-08	2712-X / 25771-0	SIM	Salário	R$ 2.420,79
5	Almira Correa Dos Santos Rodri	170.656.128-80	2712-X / 25772-9	SIM	Salário	R$ 4.599,79
6	Ana Paula Pereira de Oliveira	469.137.418-39	2712-X / 25187-9	SIM	Salário	R$ 1.495,03
7	Andreluci Goncalves de Oliveir	297.286.118-38	2712-X / 24937-8	SIM	Salário	R$ 2.321,94
8	Andressa Camargo Gomes Fonseca	337.785.128-38	2712-X / 25792-3	SIM	Salário	R$ 3.382,86
9	Andrews Luiz Ferraz	328.524.738-01	2712-X / 24850-9	SIM	Salário	R$ 1.996,45
10	Angelica Nunes Teixeira	447.765.958-00	2712-X / 24851-7	SIM	Salário	R$ 2.252,28
11	Benedita Aparecida de Oliveira	120.233.248-07	2712-X / 24852-5	SIM	Salário	R$ 2.972,12

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 06/05/2026 às 13:43:37 , 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

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
12	Benedito Pedro de Almeida	027.037.798-01	2712-X / 25784-2	SIM	Salário	R$ 1.834,49
13	Betania de Lourdes Dos Santos	403.803.768-14	2712-X / 24854-1	SIM	Salário	R$ 6.243,39
14	Brenda Lucia Leme	407.101.708-23	2712-X / 24936-X	SIM	Salário	R$ 4.368,73
15	Camila Almeida Oliveira	411.036.068-40	2712-X / 25186-0	SIM	Salário	R$ 4.270,62
16	Camilla Heloisa Palma de Camar	347.345.968-24	2712-X / 29135-8	SIM	Salário	R$ 5.224,25
17	Caroline de Almeida Silva	507.756.728-07	2712-X / 25194-1	SIM	Salário	R$ 1.705,31
18	Claudete Pereira de Oliveira	349.677.188-76	2712-X / 25793-1	SIM	Salário	R$ 1.320,43
19	Claudineia Martins Camargo	273.564.478-27	2712-X / 25799-0	SIM	Salário	R$ 1.467,00
20	Cleide Conceicao Nunes	174.130.078-94	2712-X / 24939-4	SIM	Salário	R$ 2.488,00
21	Clelia Aparecida Soares Noguei	395.008.478-92	2712-X / 25783-4	SIM	Salário	R$ 1.961,90
22	Danieli Cristina Dos Santos So	345.299.998-07	2712-X / 25189-5	SIM	Salário	R$ 1.293,78
23	Dayane Cristina Caldena	053.742.019-30	2712-X / 24859-2	SIM	Salário	R$ 4.303,88
24	Diana Paula Gobbo de Almeida	372.704.218-46	2712-X / 24861-4	SIM	Salário	R$ 6.576,05
25	Diana Rosalina Vaz	310.833.898-66	2712-X / 15977-8	SIM	Salário	R$ 2.237,76
26	Eduarda Dorte de Souza	480.776.008-40	2712-X / 24862-2	SIM	Salário	R$ 1.733,11
27	Elisandra de Jesus Vaz Cunha	306.696.068-47	2712-X / 18679-1	SIM	Salário	R$ 1.936,46
28	Fernanda Aparecida Lara de Avi	226.032.608-04	2712-X / 197329-0	SIM	Salário	R$ 2.252,28
29	Fernanda Viana da Silva	418.258.698-04	2712-X / 25774-5	SIM	Salário	R$ 2.315,69
30	Gabriel Herculano Pereira Garc	456.869.448-57	2712-X / 25795-8	SIM	Salário	R$ 3.136,06
31	Gabrielle Herculano Pereira Ga	485.040.828-14	2712-X / 25515-7	SIM	Salário	R$ 3.893,20

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 06/05/2026 às 13:43:37 , 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

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
32	Gisele Dos Santos Nunes	373.118.578-48	2712-X / 25941-1	SIM	Salário	R$ 3.295,52
33	Hugo Pereira de Moraes	351.016.648-55	2712-X / 26103-3	SIM	Salário	R$ 3.893,20
34	Igor Thiago de Souza	103.652.449-37	2712-X / 25800-8	SIM	Salário	R$ 2.983,87
35	Ingrid de Camargo Freire	396.171.628-57	2712-X / 24867-3	SIM	Salário	R$ 1.617,41
36	Jaiany Goncalves Souto	429.681.038-30	2712-X / 25801-6	SIM	Salário	R$ 2.868,23
37	Jesiane Timoteo	408.363.288-76	2712-X / 25778-8	SIM	Salário	R$ 1.831,13
38	Joao Carlos da Silva	114.339.898-08	2712-X / 26108-4	SIM	Salário	R$ 4.127,33
39	Joseli Aparecida Vieira Ferrei	382.277.878-86	2712-X / 21769-7	SIM	Salário	R$ 1.931,33
40	Josiane Aparecida Barros Leme	283.557.938-97	2712-X / 24870-3	SIM	Salário	R$ 1.601,13
41	Josiane de Fatima Fragoso	306.659.208-14	2712-X / 16903-X	SIM	Salário	R$ 2.256,92
42	Leandro Rodrigues Cordeiro	366.263.448-11	2177-6 / 18738-0	SIM	Salário	R$ 2.972,12
43	Leonardo Luiz Inacio da Silva	479.178.718-86	2712-X / 23370-6	SIM	Salário	R$ 1.831,13
44	Lucelia Cristina Lucrecio	265.603.598-83	2712-X / 24931-9	SIM	Salário	R$ 3.542,65
45	Luiz Felipe Lara de Almeida	516.505.998-70	2712-X / 19425-5	SIM	Salário	R$ 2.867,12
46	Marcio Aparecido de Araujo	383.363.588-62	2712-X / 14965-9	SIM	Salário	R$ 3.329,65
47	Maria Eduarda Evangelista Mend	480.713.658-58	2712-X / 24922-X	SIM	Salário	R$ 1.972,01
48	Maria Elizete da Rocha Bigue	096.066.588-99	2712-X / 25798-2	SIM	Salário	R$ 1.445,12
49	Paulo Henrique Cardoso Rodrigu	479.467.588-71	2712-X / 21044-7	SIM	Salário	R$ 4.772,16
50	Pricila Aparecida Ferr	479.343.828-80	2712-X / 24460-0	SIM	Salário	R$ 2.252,28
51	Rafaela Aparecida de Assis	478.318.088-17	2712-X / 25794-X	SIM	Salário	R$ 2.446,35

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 06/05/2026 às 13:43:37 , 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

52	Rosana Maria de Araujo	273.085.038-44	2712-X / 24912-2	SIM	Salário	R$ 3.711,73
53	Sandro Eliseu Guilherme Dos Sa	180.542.568-41	2712-X / 24897-5	SIM	Salário	R$ 2.004,94
54	Stefania Trivia Briene Machado	408.324.948-01	2177-6 / 24081-8	SIM	Salário	R$ 4.668,15
55	Suzana de Souza	175.187.298-06	2712-X / 12603-9	SIM	Salário	R$ 2.256,92
56	Valdirene Nunes da Silva	346.801.948-39	2712-X / 19688-6	SIM	Salário	R$ 1.656,33
57	Vanderlena Domingues da Silva	353.287.588-89	2712-X / 21250-4	SIM	Salário	R$ 2.256,92
58	Vanessa Nunes Teixeira	499.633.938-10	2712-X / 25618-8	SIM	Salário	R$ 3.423,12

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 06/05/2026 às 13:43:37 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 0051/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
19	ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	223505	4	1
	ENFERMEIRO	CTPS: 89469-260	Admissão:		14/07/2005

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.789,07	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	59:00	471,88	
998	I.N.S.S.	9,78		459,93
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	737,42		737,42

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO N° 009/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 127.94139.15-2

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.903,12	1.235,24
Valor Líquido ⇨	3.667,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	4.703,12	4.703,12	376,24	4.253,60	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
47	ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 92666-220	Admissão:		01/07/2015

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,86		167,30

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO N° 009/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 126.09837.16-1

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.129,20	167,30
Valor Líquido ⇨	1.961,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
154	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA	170.568.328-22	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 1705683-2822	Admissão:	02/10/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,86		167,30

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 125.02079.22-7

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.129,20	167,30
Valor Líquido ⇨	1.961,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
24	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVA	272.064.618-08	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 55940-261	Admissão:	02/01/2008	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,80	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	59:00	263,18	
998	I.N.S.S.	8,13		226,09
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	135,50		135,50

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 127.99909.18-5

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.782,38	361,59
Valor Líquido ⇨	2.420,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.782,38	2.782,38	222,59	2.556,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
26	ALMIRA CORREA DOS SANTOS RODRIGUES MOT	170.656.128-80	324115	7	1
	TECNICO RADIOLOGIA	CTPS: 09437-298	Admissão:	02/02/2009	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,89	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	100,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,26	
299	HORAS EXTRAS 90%	3:30	247,56	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	1:00	13,03	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,25		542,51
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		105,95
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 009/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 210.07455.54-5

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.292,92	693,13
Valor Líquido ⇨	4.599,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.292,92	5.292,92	423,43	4.750,41	27,50

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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
103	ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEIRA	469.137.418-39	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 018786-00415	Admissão:	04/06/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	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	466,87		466,87

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 009/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 160.95160.65-1

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.129,20	634,17
Valor Líquido ⇨	1.495,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
152	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	297.286.118-38 CTPS: 2972861-1838	322205 Admissão:	4 16/09/2024	1

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	642,00	
364	DESCONTO INTERNO SERVIÇOS (EXAMES/OUT)	168,00		168,00
998	I.N.S.S.	8,57		278,68
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	482,18		482,18

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 126.70783.17-3

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.250,80	928,86
Valor Líquido ⇨	2.321,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.250,80	3.250,80	260,06	2.972,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
88	ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA ASSISTENTE SOCIAL	337.785.128-38 CTPS: 063601-00324	251605 Admissão:	12 21/07/2021	1

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.623,39	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,30		383,39
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	357,14		357,14

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO N° 003/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 129.04376.16-1

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.123,39	740,53
Valor Líquido ⇨	3.382,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.623,39	4.123,39	4.123,39	329,87	3.360,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 8320-298	Admissão:		01/10/2003

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	642,00	
998	I.N.S.S.	8,57		278,68
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	318,52		318,52
345	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	149,71		149,71
347	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	426,93		426,93
349	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	80,51		80,51

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 128.11722.17-5

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.	3.250,80	1.254,35
	Valor Líquido ⇨	1.996,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.250,80	3.250,80	260,06	2.972,12	7,50

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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
140	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	447.765.958-00	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 065506-00408	Admissão:		03/04/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,01		196,02

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 161.12948.04-5

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.	2.448,30	196,02
	Valor Líquido ⇨	2.252,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	120.233.248-07	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 86046-00096	Admissão:	01/04/2004	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	642,00	
998	I.N.S.S.	8,57		278,68

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pis: 123.79013.22-7

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.250,80	278,68
Valor Líquido ⇨	2.972,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.250,80	3.250,80	260,06	2.972,12	7,50

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
15	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 22179-037	Admissão:	06/09/2004	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,46	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	110:00	425,84	
998	I.N.S.S.	8,09		215,21
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	209,75		209,75
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	402,05		402,05

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pis: 121.43784.04-1

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.661,50	827,01
Valor Líquido ⇨	1.834,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.661,50	2.661,50	212,92	2.446,29	0,00

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS	403.803.768-14	223505	4	1
	ENFERMEIRO	CTPS: 025158-00379	Admissão:		15/06/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.789,07	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	757,85	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	3.031,41	3.031,41	
998	I.N.S.S.	11,49		907,85
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		913,40
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 160.12929.61-8

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.	8.102,53	1.859,14
	Valor Líquido ⇨	6.243,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	7.902,53	7.902,53	632,20	6.625,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
137	BRENDA LUCIA LEME	407.101.708-23	221205	16	1
	BIOMEDICO(A)	CTPS: 035778-00388	Admissão:		02/02/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.112,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,91		480,37

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 168.97686.43-4

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.	4.849,10	480,37
	Valor Líquido ⇨	4.368,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	4.849,10	4.849,10	387,92	4.179,14	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO P S TAQUARIT — Folha Mensal
Mensalista — Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
59	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	411.036.068-40	223445	10	1
	FARMACEUTICA	CTPS: 48247-00469	Admissão:	26/10/2019	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.323,02	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,81		464,40

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 009/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 141.86333.64-1

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.735,02	464,40
Valor Líquido ⇨	4.270,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.323,02	4.735,02	4.735,02	378,80	4.081,03	22,50

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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO P S TAQUARIT — Folha Mensal
Mensalista — Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
181	CAMILLA HELOISA PALMA DE CAMARGO	347.345.968-24	324115	7	1
	TECNICO RADIOLOGIA	CTPS: 31428-00324	Admissão:	12/08/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	296,72	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	100,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,12	
299	HORAS EXTRAS 90%	16:47	1.186,86	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	2:48	36,48	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,94		710,99
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		516,45
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 009/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 128.84972.17-1

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.496,36	1.272,11
Valor Líquido ⇨	5.224,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	6.496,36	6.496,36	519,70	5.595,78	27,50

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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA FAXINEIRA	507.756.728-07 CTPS: 082229-453	514320 Admissão:	2	1 13/07/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
998	I.N.S.S.	8,01		196,48
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	117,74		117,74
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	433,87		433,87

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 162.44998.91-0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.453,40	748,09
Valor Líquido ⇨	1.705,31

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MAIO ***

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
53	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	349.677.188-76 CTPS: 019301-00303	513220 Admissão:	5	1 01/09/2017

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,86		167,30
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	379,28		379,28
345	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	88,74		88,74
347	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	97,82		97,82
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	75,63		75,63

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 203.30550.37-8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.129,20	808,77
Valor Líquido ⇨	1.320,43

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO FAXINEIRA	273.564.478-27 CTPS: 65335-298	514320 Admissão:	2 20/05/2015	1

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	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	789,92		789,92

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 206.09544.10-6

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.453,40	986,40
Valor Líquido ⇨	1.467,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.130.078-94 CTPS: 033330-00175	322205 Admissão:	4 02/04/2016	1

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	642,00	
998	I.N.S.S.	8,57		278,68
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	484,12		484,12

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

Pis: 124.99438.21-7

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.250,80	762,80
Valor Líquido ⇨	2.488,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.250,80	3.250,80	260,06	2.972,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
25	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS S.	395.008.478-92	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 72845-236	Admissão:		02/06/2008

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	16,00	962,67	
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	14,00	842,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,86		167,30

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 129.17946.17-4

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.129,20	167,30
Valor Líquido ⇨	1.961,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
36	DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA	345.299.998-07	516310	2	1
	LAVADEIRA	CTPS: 003922-00387	Admissão:		01/11/2013

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,86		167,30
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	102,96		102,96
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	565,16		565,16

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 210.07465.97-4

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.129,20	835,42
Valor Líquido ⇨	1.293,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDENA	053.742.019-30	223505	4	1
	ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.	CTPS: 12028-00057	Admissão:		01/03/2014

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	29,00	3.662,77	
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	126,30	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
308	GRATIFICACÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.700,00	1.700,00	
998	I.N.S.S.	10,59		615,36
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		397,72
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CONTRATO	658,42		658,42

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 134.55990.27-3

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.013,27	1.709,39
Valor Líquido ⇨	4.303,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	5.813,27	5.813,27	465,06	5.397,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
155	DIANA PAULA GOBBO DE ALMEIDA	372.704.218-46	410105	6	1
	SUPERVISOR(A) HOSPITALAR	CTPS: 56032-298	Admissão:		14/10/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	6.186,60	
248	GRATIFICACOES CARGO DE CONFIANÇA	40,00	2.474,64	
998	I.N.S.S.	11,41		988,07
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.097,12

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 210.07462.28-2

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.661,24	2.085,19
Valor Líquido ⇨	6.576,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.186,60	8.475,55	8.661,24	692,89	7.293,99	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE MAIO ***

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
39	DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 07275-00298	Admissão:		10/02/2014

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	29,00	2.053,30	
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	70,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	110:00	581,17	
998	I.N.S.S.	8,50		270,31
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	673,01		673,01

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 128.54314.17-6

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.	3.181,08	943,32
	Valor Líquido ⇨	2.237,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.181,08	3.181,08	254,48	2.910,77	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 027903-00439	Admissão:		04/07/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.817,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	152,31	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	609,22	
998	I.N.S.S.	8,16		236,98
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	116,60		116,60
345	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	234,57		234,57
347	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	138,02		138,02
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	444,03		444,03

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 128.69386.35-6

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.	2.903,31	1.170,20
	Valor Líquido ⇨	1.733,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	2.903,31	2.903,31	232,26	2.666,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA TECNICO DE ENFERMAGEM	306.696.068-47 CTPS: 71121-00261	322205 Admissão:	4	1 01/08/2019

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	642,00	
998	I.N.S.S.	8,57		278,68
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	511,61		511,61
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	524,05		524,05

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2026
firmado junto a
PREFEITURA MU... TAQUARITUBA

Pis: 190.01517.21-0

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.250,80	1.314,34
Valor Líquido ⇨	1.936,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.250,80	3.250,80	260,06	2.592,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA TECNICO DE ENFERMAGEM	226.032.608-04 CTPS: 71371-00261	322205 Admissão:	4	1 11/10/2019

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,01		196,02

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 2026
firmado junto a
PREFEITURA M... TAQUARITUBA

Pis: 127.13903.14-0

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.448,30	196,02
Valor Líquido ⇨	2.252,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE MAIO ***

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
167	FERNANDA VIANA DA SILVA	418.258.698-04	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	CTPS: 057611-338	Admissão:	01/04/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.985,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,50	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	425,98	
998	I.N.S.S.	8,03		202,29

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 160.14600.79-6

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.517,98	202,29
Valor Líquido ⇨	2.315,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	2.517,98	2.517,98	201,43	2.315,69	0,00

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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
165	GABRIEL HERCULANO PEREIRA GARCIA	456.869.448-57	221205	16	1
	BIOMEDICO(A)	CTPS: 4568694-4857	Admissão:	01/04/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.112,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,76		301,04

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 203.58141.16-2

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.437,10	301,04
Valor Líquido ⇨	3.136,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	3.437,10	3.437,10	274,96	3.136,06	15,00

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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
169	GABRIELLE HERCULANO PEREIRA GARCIA	485.040.828-14	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 041419-417	Admissão:		09/05/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.789,07	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	9,29		382,18
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 162.47242.28-0

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.	4.313,27	420,07
Valor Líquido ⇨		3.893,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	4.113,27	4.113,27	329,06	3.931,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
178	GISELE DOS SANTOS NUNES	373.118.578-48	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 3731187-7848	Admissão:		01/08/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	150,00	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	420,00	420,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	8,92		322,78

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

Pis: 162.79015.15-8

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.	3.618,30	322,78
Valor Líquido ⇨		3.295,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.618,30	3.618,30	289,46	3.295,52	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
189	HUGO PEREIRA DE MORAES ENFERMEIRO	351.016.648-55 CTPS: 3510166-4855	223505 Admissão:	4	1 12/02/2026

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.789,07	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	9,29		382,18
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.

Pis: 165.32971.43-0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.313,27	420,07
Valor Líquido ⇨	3.893,20

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	4.113,27	4.113,27	329,06	3.931,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
115	IGOR THIAGO DE SOUZA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	103.652.449-37 CTPS: 2916685-0040	411010 Admissão:	6	1 10/02/2023

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,21	
20	GRATIFICACOES	1.400,00	1.400,00	
998	I.N.S.S.	9,36		395,37
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	76,16		76,16
345	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	60,83		60,83
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	706,98		706,98

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.

Pis: 201.30961.10-2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.223,21	1.239,34
Valor Líquido ⇨	2.983,87

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,21	4.223,21	4.223,21	337,85	3.827,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 43605-381	Admissão:		21/10/2016

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	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	597,87		597,87

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.

Pis: 162.47960.76-0

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.448,30	830,89
Valor Líquido ⇨	1.617,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.448,30	2.448,30	195,86	1.683,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
179	JAIANY GONÇALVES SOUTO	429.681.038-30	223605	13	1
	FISIOTERAPEUTA	CTPS: 4296810-3830	Admissão:		04/08/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.808,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,44		264,51

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 212.92858.83-6

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.132,74	264,51
Valor Líquido ⇨	2.868,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.808,54	3.132,74	3.132,74	250,61	2.868,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
173	JESIANE TIMOTEO	408.363.288-76	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	CTPS: 34301-00324	Admissão:	01/06/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.985,50	
998	I.N.S.S.	7,77		154,37

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 161.78688.14-9

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.985,50	154,37
Valor Líquido ⇨	1.831,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	1.985,50	1.985,50	158,84	1.831,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
85	JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	514310	8	1
	AUXILIAR DE MANUTENCAO ELETRICA E HIDR	CTPS: 67328-00298	Admissão:	15/06/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	353,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,65		441,07

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA [illegible] DE TAQUARITUBA

Pis: 128.43507.17-2

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.568,40	441,07
Valor Líquido ⇨	4.127,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	4.568,40	4.568,40	365,47	3.748,15	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
76	JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA	382.277.878-86	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	CTPS: 56599-00298	Admissão:	12/01/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.985,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	106,50	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	425,98	
998	I.N.S.S.	8,03		202,29
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	384,36		384,36

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 161.78768.50-9

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.517,98	586,65
Valor Líquido ⇨	1.931,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	2.517,98	2.517,98	201,43	1.746,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
145	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ	283.557.938-97	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 53943-00221	Admissão:	09/05/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	9,00	637,23	
3785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	6,00	424,82	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.062,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	259,36	
3801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	6,00		424,82
998	I.N.S.S.	7,50		67,24
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	50,71		50,71
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	239,56		239,56

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 126.85213.18-1

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.383,46	782,33
Valor Líquido ⇨	1.601,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	896,59	1.958,64	156,69	1.891,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

__/__/__
Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO P S TAQUARIT — Mensalista — Folha Mensal — Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
70	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 85481-00218	Admissão:		05/08/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
998	I.N.S.S.	8,01		196,48

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 128.08475.18-9

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.453,40	196,48
Valor Líquido ⇨	2.256,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO P S TAQUARIT — Mensalista — Folha Mensal — Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
78	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	366.263.448-11	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 054816-00317	Admissão:		10/02/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	642,00	
998	I.N.S.S.	8,57		278,68

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA ... DE TAQUARITUBA .

Pis: 210.02717.15-0

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.250,80	278,68
Valor Líquido ⇨	2.972,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.250,80	3.250,80	260,06	2.972,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário ____ / ____ / ____ Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
164	LEONARDO LUIZ INACIO DA SILVA	479.178.718-86	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	CTPS: 4791787-1886	Admissão:	01/04/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.985,50	
998	I.N.S.S.	7,77		154,37

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 272.61525.68-0

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.985,50	154,37
Valor Líquido ⇨	1.831,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	1.985,50	1.985,50	158,84	1.831,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO	265.603.598-83	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 99964-00194	Admissão:	17/02/2014	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	62,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	46:00	250,27	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,39		399,92
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	318,57		318,57

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 125.58829.17-5

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.261,14	718,49
Valor Líquido ⇨	3.542,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	4.261,14	4.261,14	340,89	3.292,45	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE MAIO ***

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 5165059-9870	Admissão:		27/01/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	160,50	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	642,00	
364	DESCONTO INTERNO SERVIÇOS (EXAMES/OUT)	105,00		105,00
998	I.N.S.S.	8,57		278,68

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 165.12552.00-9

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.	3.250,80	383,68
Valor Líquido ⇨		2.867,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.250,80	3.250,80	260,06	2.972,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
91	MARCIO APARECIDO DE ARAUJO	383.363.588-62	324115	7	1
	TECNICO RADIOLOGIA	CTPS: 060995-00324	Admissão:		06/01/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,10	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	100,00	
299	HORAS EXTRAS 90%	1:15	88,41	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	10,44		582,37
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67
315	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.621,00

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 210.07459.11-7

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.	5.577,69	2.248,04
Valor Líquido ⇨		3.329,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.577,69	5.577,69	446,21	3.374,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES	480.713.658-58	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 077521-00461	Admissão:		23/08/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	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	280,27		280,27

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 137.32829.30-7

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.448,30	476,29
Valor Líquido ⇨	1.972,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
3	MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 0048186-00090	Admissão:		01/01/1996

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	29,00	1.744,83	
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	7,86		167,30
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	516,78		516,78

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 124.14199.35-2

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.129,20	684,08
Valor Líquido ⇨	1.445,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MAIO ***

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | Folha Mensal
Mensalista | Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
69	PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES	479.467.588-71	324115	7	1
	TECNICO RADIOLOGIA	CTPS: 089186-00338	Admissão:	23/07/2020	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	135,80	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	100,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,64	
299	HORAS EXTRAS 90%	7:41	543,21	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	1:44	22,54	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,50		595,91
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		261,63
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 238.27169.35-2

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.674,37	902,21
Valor Líquido ⇨	4.772,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.674,37	5.674,37	453,94	5.078,46	27,50

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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | Folha Mensal
Mensalista | Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
134	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE	479.343.828-80	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 077376-00338	Admissão:	04/01/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,01		196,02

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 165.76109.88-2

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.448,30	196,02
Valor Líquido ⇨	2.252,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
162	RAFAELA APARECIDA DE ASSIS	478.318.088-17	411005	6	1
	AUXILIAR DE ESCRITORIO II	CTPS: 51937-338	Admissão:		01/04/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,67	
20	GRATIFICACOES	860,00	860,00	
998	I.N.S.S.	8,13		227,83
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	127,49		127,49

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

Pis: 166.16537.05-7

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.801,67	355,32
Valor Líquido ⇨	2.446,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,67	2.801,67	2.801,67	224,13	2.573,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 72804-00261	Admissão:		25/11/2023

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.789,07	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	219,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	110:00	879,78	
998	I.N.S.S.	10,19		531,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		37,00
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	1.095,06		1.095,06

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA M... TAQUARITUBA

Pis: 190.03945.37-6

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.413,00	1.701,27
Valor Líquido ⇨	3.711,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	5.213,00	5.213,00	417,04	4.312,91	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SUS PAULISTA
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS	180.542.568-41	223505	4	1
	ENFERMEIRO	CTPS: 077870-00175	Admissão:	01/03/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	12,00	1.515,63	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	47,17	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,68	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	45:00	143,96	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	353,78	141,51	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		47,83
998	I.N.S.S.	7,80		158,01
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		15,16

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 125.02234.56-7

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.225,94	221,00
Valor Líquido ⇨	2.004,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	6.575,65	6.575,65	526,05	2.020,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
174	STEFANIA TRIVIA BRIENE MACHADO	408.324.948-01	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 52285-00358	Admissão:	03/07/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.789,07	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	100:00	799,80	
998	I.N.S.S.	10,12		517,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		89,66
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 203.19417.58-6

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.313,02	644,87
Valor Líquido ⇨	4.668,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	5.113,02	5.113,02	409,04	4.606,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
185	SUZANA DE SOUZA FAXINEIRA	175.187.298-06 CTPS: 045434-00146	514320 Admissão:	2 06/11/2025	1

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
998	I.N.S.S.	8,01		196,48

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 165.90998.73-7

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.453,40	196,48
Valor Líquido ⇨	2.256,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	346.801.948-39 CTPS: 81286-00261	322205 Admissão:	4 27/01/2022	1

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,01		196,02
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	362,26		362,26
345	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	154,06		154,06
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	79,63		79,63

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 206.31234.55-6

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.448,30	791,97
Valor Líquido ⇨	1.656,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
98	VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA	353.287.588-89	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 078929-00175	Admissão:	08/03/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	648,40	
998	I.N.S.S.	8,01		196,48

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 125.06074.77-7

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.453,40	196,48
Valor Líquido ⇨	2.256,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
170	VANESSA NUNES TEIXEIRA	499.633.938-10	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 000926-453	Admissão:	09/05/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	25,00	1.770,08	
3932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	5,00	354,02	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	125,00	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	690,00	690,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,04		340,18

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.

Pis: 165.91081.43-8

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.763,30	340,18
Valor Líquido ⇨	3.423,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.763,30	3.763,30	301,06	3.423,12	15,00

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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
194	MARIA MADALENA GONÇALVES	096.074.228-05	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 82889-175	Admissão:		13/04/2026

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	18,00	1.274,46	
998	I.N.S.S.	7,50		95,58

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 123.50797.25-4

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.274,46	95,58
Valor Líquido ⇨	1.178,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	1.274,46	1.274,46	101,95	1.178,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___
Data

P 10

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
195	MARIA EDUARDA CAMPOS DE ALMEIDA	475.241.658-11	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 076515-00448	Admissão:		17/04/2026

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	14,00	1.768,23	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	34,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	151,29	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	34:00	126,90	
998	I.N.S.S.	7,83		162,97
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		17,68

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 009/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 163.97843.41-7

ERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.281,03	180,65
Valor Líquido ⇨	2.100,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	2.081,03	2.081,03	166,48	2.118,06	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

PIX

Olimpia B/A"
No caso de pagamento em atraso serao cobradas Multa de 2% mais Atualizacao Monetaria com base na variacao do IPCA/IBGE do mes anterior mais Juros de Mora de 0,033% ao dia
Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25 Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

AVISOS

AVISO PRÉVIO DE COBRANÇA E POSSÍVEL INTERRUPÇÃO DOS SERVIÇOS Relevamos a importância de manter o pagamento desta fatura em dia Esclarecemos que o atraso no pagamento poderá ocasionar ações de cobrança por e-mail, SMS, WhatsApp ou telefone, bem como a adoção de procedimentos de negativação, protesto e medidas judiciais. Caso o débito persista, a partir de 30 dias, correspondente a quinta semana após a data de vencimento desta fatura, a ligação poderá sofrer interrupção do serviço, conforme disposto no artigo 88 da Deliberação ARSESP 106/2009 Devido ao atraso, poderão ser cobrados juros, multa, correção monetária e o custo de religação, a ser solicitada após a quitação do débito, na próxima fatura Se o débito for quitado dentro do prazo, solicitamos, por gentileza, que este aviso seja desconsiderado Em caso de dúvidas, entre em contato pelos canais de atendimento: WhatsApp (11) 3388 8000 Agência Virtual: agenciavirtual sabesp com br Telefone: 0800 055 0195

CADASTRADO
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Atendimento Sabesp
LOJA TAQUARITUBA — RUA VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO,285 ,TAQUARITUBA
ORDEM DE CHEGADA SEG A SEX DAS 9H AS 14H — 0800 055 0195

Decreto 5440/Anexo XX Portaria 5/17 MS, alterado pela PRT 888/21 e PRT 2472/21 — 12:38

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coli. Totais	Escherichia Coli.
Minimo Exigido	005	005	005	005	005
Amostras Realizadas	006	006	006	006	006
Amostras Padrao	006	006	006	006	006

Todas as amostras atenderam a legislacao

Sist abast - TAQUARITUBA - BAIRRO PORTO TAQUARI — Amostras Coletadas em: 03/2026

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R$)	Valor(R$)
PIS/PASEP e COFINS	7,23	4 752,61	343,76

82660000047 3 76380097091 8 11239972433 8 08751068543 8

9111239972433

VIA SABESP Atencao: Nao danifique regiao do cod. de barras

sabesp

Cod. Fornecimento	Data Emissao	Vencimento	Total
391466348001	24/04/2026	06/05/2026	4.776,38

Cod. Sabesp:685.001.001.0023.8150.0000.0000

Autenticacao do agente autorizado — carimbo do caixa no verso

EMPRESA

TED

G337060808111226021
06/05/2026 08:23:51

Debitado

Agência	2712-X
Conta corrente	23458-3 SANTA C M TAQUARITUBA

Creditado

Banco	104
Agência (sem DV)	4358
Conta corrente (com DV)	7954609244
Conta Pagamento	0000
CPF	387.040.068-44
Valor	1.621,00
Data transferência	06/05/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente	

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Transação gravada como pendente.

Pendência número: **472251981.**

Pensão Mensal

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Ciente 06/05/2026

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de ~~Acesso da~~ NFS-e
35538072210981052000140000000000002326050124117520

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
23	04/05/2026	04/05/2026 09:04:52
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
18	70000	04/05/2026 09:04:52

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
10.981.052/0001-40	-	(14) 3762-1440

Nome / Nome Empresarial
CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA

E-mail
escrcapecci@uol.com.br

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ATALIBA LEONEL, 389, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-019

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
8 plantões na retaguarda de transferência mês 04/2026 no valor de R$250,00= total 2.000,00
1 transferência de paciente mês 04/2026 no valor de 1320,00 cada = total 1.320,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.320,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 3.320,00	2,50%	Não Retido	R$ 83,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 49,80	-	R$ 154,38	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 21,58	R$ 99,60		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.320,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da ~~NFS-e~~**
R$ 204,18	R$ 121,18		**R$ 3.115,82**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072210981052000140000000000002026053278154097

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
20	04/05/2026	04/05/2026 08:50:39
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
15	70000	04/05/2026 08:50:39

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
10.981.052/0001-40	-	(14) 3762-1440

Nome / Nome Empresarial
CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA

E-mail
escrcapecci@uol.com.br

Endereço	Município	CEP
R DOUTOR ATALIBA LEONEL, 389, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-019

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a 4 Retaguarda transferência no valor de 241,93 cada do dia 21 a 31 de março

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 967,72	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 967,72	2,50%	Não Retido	R$ 24,19

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 14,52	-	R$ 45,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 6,29	R$ 29,03		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 967,72	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 59,52	R$ 35,32		R$ 908,20

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ;

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072202365154000102000000000109626041756841051

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1096	21/04/2026	21/04/2026 14:10:22
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
771	70000	21/04/2026 14:10:22

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
02.365.154/0001-02	-	(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
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Valor referente ao Beneficio Alimentação.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não incidência	-	Nenhum	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 11.025,50	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 11.025,50	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 11.025,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Taxa de Administ. / Comissao = Zero. Nao existe retencao de imposto sobre a NF.

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 009/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de ~~Acesso da~~ NFS-e
35538072244873799000104000000000007426050306584493

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
74	04/05/2026	04/05/2026 16:41:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
62	70000	04/05/2026 16:41:08

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.873.799/0001-04	-	(14) 3762-1973

Nome / Nome Empresarial
FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA

E-mail
FITLABIMAGEMLTDA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
AVENIDA CAPITAO EUGENIO GABRIEL, 143, LOTEAMENTO DONA CARMELIA	Taquarituba - SP	18740-138

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a especialidade obstetrícia mês 04/2026 no valor de R$ 23.000,00.

Especialidade:Obstetrícia-Médico:DrFredericoMendesVieira-CRMSP226903
DadosBancários:Banco:136-Unicred-Agência:3192-ContaCorrente:32554-6

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 23.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 23.000,00	2,50%	Não Retido	R$ 575,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 345,00	-	R$ 1.069,50	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 23.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 1.414,50	-		**R$ 21.585,50**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,25 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072244873799000104000000000077260543598533301

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
77	04/05/2026	04/05/2026 16:48:20
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
65	70000	04/05/2026 16:48:19

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.873.799/0001-04	-	(14) 3762-1973

Nome / Nome Empresarial
FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA

E-mail
FITLABIMAGEMLTDA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
AVENIDA CAPITAO EUGENIO GABRIEL, 143, LOTEAMENTO DONA CARMELIA	Taquarituba - SP	18740-138

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a serviço de anestesia no valor de R$10.000,00

Especialidade:Obstetricia-Médico:DrFredericoMendesVieira-CRMSP226903
DadosBancários:Banco:136-Unicred-Agência:3192-ContaCorrente:32554-6

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 10.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.000,00	2,50%	Não Retido	R$ 250,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 150,00	-	R$ 465,00	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 10.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 615,00	-		**R$ 9.385,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,25 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072244873799000104000000000007626050357582827

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
76	04/05/2026	04/05/2026 16:45:54
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
64	70000	04/05/2026 16:45:54

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.873.799/0001-04	-	(14) 3762-1973

Nome / Nome Empresarial
FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA

E-mail
FITLABIMAGEMLTDA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
AVENIDA CAPITAO EUGENIO GABRIEL, 143, LOTEAMENTO DONA CARMELIA	Taquarituba - SP	18740-138

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a retaguarda anestésica mês 04/2026 no valor de: 252,00

Especialidade:Obstetricia-Médico:DrFredericoMendesVieira-CRMSP226903
DadosBancários:Banco:136-Unicred-Agência:3192-ContaCorrente:32554-6

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 252,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 252,00	2,50%	Não Retido	R$ 6,30

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 3,78	-	R$ 11,71	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 252,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 15,49	-		R$ 236,51

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,25 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072244873799000104000000000007526055222883141

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
75	04/05/2026	04/05/2026 16:43:25
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
63	70000	04/05/2026 16:43:25

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.873.799/0001-04	-	(14) 3762-1973

Nome / Nome Empresarial
FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA

E-mail
FITLABIMAGEMLTDA@GMAIL.COM

Endereço
AVENIDA CAPITAO EUGENIO GABRIEL, 143, LOTEAMENTO DONA CARMELIA

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-138

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a especialidade obstetrícia mês 04/2026 no valor de R$5.500,00.

Especialidade:Obstetrícia-Médico:DrFredericoMendesVieira-CRMSP226903
DadosBancários:Banco:136-Unicred-Agência:3192-ContaCorrente:32554-6

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 5.500,00	2,50%	Não Retido	R$ 137,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 82,50	-	R$ 255,75	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.500,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 338,25	-		R$ 5.161,75

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,25 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE FARTURA
(14)3308-9306
tributos@fartura.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35154002261537170000102000000000000726047712236029

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
7	30/04/2026	30/04/2026 13:40:50
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	70000	30/04/2026 13:40:50

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
61.537.170/0001-02	-	(43) 9909-3312

Nome / Nome Empresarial
ANA CARLA MACHADO ROSOLEM MAXIMIANO LTDA

E-mail
ANACARLAMRM@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA MAXIMIANO DE ANDRADE, 235, VILA VELHA	Fartura - SP	18870-042

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Referente a 2 Retaguarda transferência no valor de 241,93 cada do dia 21 a 31 de março. Valor total: 483,86

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Fartura - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 483,86	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 483,86	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 483,86

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Banco Itau 341Ag 3498 CC 99807-3 RAZAO SOCIAL ANA CARLA MACHADO ROSOLEM MAXIMIANO LTDA CNPJ 61.537.170/0001-02 | NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE FARTURA
(14)3308-9306
tributos@fartura.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35154002243041984000161000000000001326043495222570

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
13	30/04/2026	30/04/2026 14:47:20
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	70000	30/04/2026 14:47:19

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
43.041.984/0001-61	-	(14) 9886-5635

Nome / Nome Empresarial
GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA

E-mail
PSIQUIATRIAINTEGRATIVA@HOTMAIL.COM

Endereço
RUA CARLOS GUIMARAES, 191, VILA NOVA

Município
Fartura - SP

CEP
18870-690

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a 4 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700+ 6h no valor de 141,66 a hora no mês 04/2026= total 7.649,96.
DADOS PARA DEPOSITO: NU PAGAMENTOS S/A - BANCO: 0260 - AGENCIA: 0001 - CONTA: 72775180-8.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Fartura - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 7.649,96	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 7.649,96	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 7.649,96

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE FARTURA
(14)3308-9306
tributos@fartura.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35154002243041984000161000000000001426054765876062

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
14	04/05/2026	04/05/2026 13:58:33
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
8	70000	04/05/2026 13:58:33

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
43.041.984/0001-61	-	(14) 9886-5635

Nome / Nome Empresarial
GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA

E-mail
PSIQUIATRIAINTEGRATIVA@HOTMAIL.COM

Endereço
RUA CARLOS GUIMARAES, 191, VILA NOVA

Município
Fartura - SP

CEP
18870-690

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
8 plantões na retaguarda de transferência mês 04/2026 no valor de R$250,00= total 2.000,00.
3 transferência de paciente mês 04/2026 no valor de 1320,00 cada = total 3.960,00.
DADOS PARA DEPOSITO: NU PAGAMENTOS S/A - BANCO: 0260 - AGENCIA: 0001 - CONTA: 72775180-8.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Fartura - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.960,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.960,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 5.960,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE LONDRINA
(43)3372-4253
issonline@londrina.pr.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
41137002248640784000149000000000001826040813068209

Número da NFS-e 18	**Competência da NFS-e** 30/04/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 30/04/2026 18:21:18	
Número da DPS 13	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 30/04/2026 18:21:18	

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 48.640.784/0001-49	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (43) 3024-3738	
Nome / Nome Empresarial PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA	**E-mail** CONTATO@SERRACONTABIL.COM.BR		
Endereço RUA ANTÔNIO GONÇALVES ORTIZ, 160, COLÚMBIA	**Município** Londrina - PR	**CEP** 86057-145	
Simples Nacional na Data de Competência Não optante	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

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 04.03.01 - Hospitais e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Londrina - PR	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
6 PLANTÕES NA RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA MÊS 04/2026 NO VALOR DE R$250,00= TOTAL 1.500,00
3 Transferência De Paciente Mês 04/2026 No Valor De 1320,00 Cada = Total 3.960,00 - PRESTADOS PELO DR. PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES.
DADOS BANCARIOS: BANCO SICREDI AG 0753 CC 996033 PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES CHAVE
PIX: 48.640.784/0001-49
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Londrina - PR	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 5.460,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 5.460,00	**Alíquota Aplicada** 3,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 163,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 81,90	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 253,89	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 35,49	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 163,80		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 5.460,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 335,79	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 199,29		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 5.124,21**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,42 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123011900

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 09/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072239512593000100000000000003126046841272028

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
31	30/04/2026	30/04/2026 14:08:35
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
22	70000	30/04/2026 14:08:35

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
39.512.593/0001-00	-	(14) 3762-3941

Nome / Nome Empresarial
R A RODRIGUES DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS

E-mail
FJSANTOS1977@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
R PRESIDENTE KENNEDY, 223, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-095

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a 7 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 no mês 04/2026= total 11.900,00
Dados Bancarios - Sicredi Af 0753 c/c 60.705-3 - Chave Pix CNPJ 39.512.593/0001-00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 11.900,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 11.900,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 11.900,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072239512593000100000000000002826042974481256

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
28	30/04/2026	30/04/2026 10:14:16
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
19	70000	30/04/2026 10:14:15

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
39.512.593/0001-00	-	(14) 3762-3941

Nome / Nome Empresarial
R A RODRIGUES DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS

E-mail
FJSANTOS1977@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
R PRESIDENTE KENNEDY, 223, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-095

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a 1 plantão no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 do dia 21 a 31 de março
Dados Bancarios - Sicredi Af 0753 c/c 60.705-3 - Chave Pix CNPJ 39.512.593/0001-00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.700,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.700,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 1.700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072226660187000143000000000000626047949567040

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
6	30/04/2026	30/04/2026 15:54:13
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
4	70000	30/04/2026 15:54:12

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	26.660.187/0001-43	-	(14) 9808-1910

Nome / Nome Empresarial
KDRS CONSULTORIO MEDICO LTDA

E-mail
KA_KARINASOUZA@HOTMAIL.COM

Endereço
AV 9 DE JULHO, 778, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-009

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a 1 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 no mês 04/2026= total 1.700,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.700,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.700,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 1.700,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,69 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072226660187000143000000000000526049644536020

Número da NFS-e 5	**Competência da NFS-e** 30/04/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 30/04/2026 13:04:11	
Número da DPS 3	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 30/04/2026 13:04:10	

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

EMITENTE DA NFS-e

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

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 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
Referente a 2 plantão no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 do dia 21 a 31 de março. Valor total: 3.400,00

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$ 3.400,00	**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$ 3.400,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais -	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 3.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,69 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE FARTURA
(14)3308-9306
tributos@fartura.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35154002253386528000107000000000030260487359303 72

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
30	30/04/2026	30/04/2026 13:13:53
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
20	70000	30/04/2026 13:13:53

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

EMITENTE DA NFS-e

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	53.386.528/0001-07	-	(14) 9864-4769

Nome / Nome Empresarial
MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA

E-mail
TONONMARIANA@HOTMAIL.COM

Endereço
AVENIDA MAXIMIANO DE ANDRADE, 07, MORADA DO SOL

Município
Fartura - SP

CEP
18870-510

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.437.175/0001-07	-	-

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

Descrição do Serviço
Referente a 1 Retaguarda transferência no valor de 241,93 cada do dia 21 a 31 de março. Valor total: 241,93

Especialidade: Clínico Geral - Médica: Dra Mariana Tonon da Silva - CRM SP 250493 Dados Bancários: Banco: 001 - Banco do Brasil - Agência: 2055-9 - Conta Corrente: 17.234-0.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Fartura - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 241,93	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 241,93	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 241,93

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,25 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE FARTURA
(14)3308-9306
tributos@fartura.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35154002253386528000107000000000003626058693142699

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
36	04/05/2026	04/05/2026 09:02:14
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
26	70000	04/05/2026 09:02:14

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.386.528/0001-07	-	(14) 9864-4769

Nome / Nome Empresarial
MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA

E-mail
TONONMARIANA@HOTMAIL.COM

Endereço
AVENIDA MAXIMIANO DE ANDRADE, 07, MORADA DO SOL

Município
Fartura - SP

CEP
18870-510

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

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

Descrição do Serviço
Referente a 6 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700 no mês 04/2026= total 10.200,00

Especialidade:ClínicoGeral-Médica:DraMarianaTonondaSilva-CRMSP250493DadosBancários:Banco:001-BancodoBrasil-Agência:2055-9 ContaCorrente:17.234-0.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Fartura - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 10.200,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 10.200,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 10.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,25 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE FARTURA
(14)3308-9306
tributos@fartura.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35154002253386528000107000000000003426044660623003

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
34	30/04/2026	30/04/2026 16:59:34
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
24	70000	30/04/2026 16:59:34

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.386.528/0001-07	-	(14) 9864-4769

Nome / Nome Empresarial
MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA

E-mail
TONONMARIANA@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
AVENIDA MAXIMIANO DE ANDRADE, 07, MORADA DO SOL	Fartura - SP	18870-510

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.01 - Hospitais e congêneres.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
3 plantões na retaguarda de transferência mês 04/2026 no valor de R$250,00= total 750,00
1 transferência de paciente mês 04/2026 no valor de 1320,00 cada = total 1.320,00

Especialidade:ClínicoGeral-Médica:DraMarianaTonondaSilva-CRMSP250493DadosBancários:Banco:001-BancodoBrasil-Agência:2055-9 ContaCorrente:17.234-0.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Fartura - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.070,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.070,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 2.070,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,25 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE FARTURA
(14)3308-9306
tributos@fartura.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35154002253386528000107000000000003126040415614052

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
31	30/04/2026	30/04/2026 13:17:10
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
21	70000	30/04/2026 13:17:10

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
53.386.528/0001-07	-	(14) 9864-4769

Nome / Nome Empresarial
MARIANA TONON DA SILVA - CLINICA MEDICA LTDA

E-mail
TONONMARIANA@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
AVENIDA MAXIMIANO DE ANDRADE, 07, MORADA DO SOL	Fartura - SP	18870-510

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.01 - Hospitais e congêneres.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a 2 plantão no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 do dia 21 a 31 de março. Valor total: 3.400,00.

Especialidade: Clínico Geral - Médica: Dra Mariana Tonon da Silva - CRM SP 250493 Dados Bancários: Banco: 001 - Banco do Brasil - Agência: 2055-9 - Conta Corrente: 17.234-0.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Fartura - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.400,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.400,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 3.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,25 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 456

Data Prestação: 30/04/2026

Autenticidade: 282515569

SITE AUTENTICIDADE: https://ribeiraoclaro.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

ID DPS: DPS412180223455948600011400001000000000000456

Chave Acesso 41218021234559486000114000000000045626044575658433

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 541284 **CNPJ/CPF:** 34.559.486/0001-14 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA

Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE

Endereço: Rua CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO

Município/UF: Ribeirão Claro-PR **CEP:** 86.410-000

Fone/Fax: **E-Mail:** contato@guairacontabilidade.com.br

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:** 18.740-000

Fone/Fax: (14) 3762-1700 **E-Mail:** financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
40301 Hospitais e congêneres.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
4/2026	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 2 plantão no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 do dia 21 a 31 de março.
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor*	*Desc.*	*Desc. Cond.*	*Valor Serviço*	*Valor Liquido*
SIM	Referente a 2 plantão no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 do dia 21 a 31 de março.	1,00000	3.400,00	0,00	0,00	3.400,00	3.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	102,00000	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
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Liquido da NFS-e:
3.400,00	0,00	0,00	3.400,00	3.400,00

NFS-E Nº 456

Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 457

Data Prestação: 30/04/2026

Autenticidade: 663793361

SITE AUTENTICIDADE: https://ribeiraoclaro.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

ID DPS: DPS412180223455948600011400001000000000000457

Chave Acesso 41218021234559486000114000000000045726049425115943

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 541284 **CNPJ/CPF:** 34.559.486/0001-14 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA

Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE

Endereço: Rua CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO

Município/UF: Ribeirão Claro-PR **CEP:** 86.410-000

Fone/Fax: **E-Mail:** contato@guairacontabilidade.com.br

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:** 18.740-000

Fone/Fax: (14) 3762-1700 **E-Mail:** financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
40301 Hospitais e congêneres.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
4/2026	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 10 plantões 24 horas no valor de 666,66 na clínica médica 04/2026
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Liquido
SIM	Referente a 10 plantões 24 horas no valor de 666,66 na clínica médica 04/2026	1,00000	6.666,66	0,00	0,00	6.666,66	6.666,66

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	200,00000	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
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Liquido da NFS-e:
6.666,66	0,00	0,00	6.666,66	6.666,66

NFS-E Nº 457

Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072266005357000170000000000000126058292768610

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	04/05/2026	04/05/2026 14:44:31
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	70000	04/05/2026 14:44:31

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	66.005.357/0001-70	-	(11) 4107-8090

Nome / Nome Empresarial
KALISSA GIESTEIRA SARTORATO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
SARTORATO.KA@GMAIL.COM

Endereço
RUA DOUTOR ATALIBA LEONEL, 1.097, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-019

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.437.175/0001-07	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
- Referente a 3 plantões no pronto socorro de 12h no valor de R$ 1.700,00 no mês de Abril/2026
TOTAL: R$ 5.100,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Conta corrente: 42015625-9 - Banco: 336 Banco C6 S.A - Agência: 0001 | NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072[illegible]053570001700000000000022605582018607O

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	04/05/2026	04/05/2026 14:48:38
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	70000	04/05/2026 14:48:38

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
66.005.357/0001-70	-	(11) 4107-8090

Nome / Nome Empresarial
KALISSA GIESTEIRA SARTORATO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
SARTORATO.KA@GMAIL.COM

Endereço
RUA DOUTOR ATALIBA LEONEL, 1.097, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-019

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a 2 plantão no pronto socorro de 12h no valor de R$ 1.700,00 do dia 21 a 31 de Março 2026
TOTAL: R$ 3.400,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.400,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.400,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 3.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Conta corrente:42015625-9 - Banco: 336 Banco C6 S.A - Agência: 0001 | NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072204510375000152000000000004326054504541988

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
43	04/05/2026	04/05/2026 09:33:10
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
32	70000	04/05/2026 09:33:09

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
04.510.375/0001-52	-	(14) 3762-1440

Nome / Nome Empresarial
CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA

E-mail
ESCRITORIO_CAPECCI@HOTMAIL.COM

Endereço
RUA 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
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
cirurgias eletivas no mês 04/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.425,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 5.425,00	2,50%	Não Retido	R$ 135,62

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 81,38	-	R$ 252,26	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 35,26	R$ 162,75		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.425,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 333,64	R$ 198,01		**R$ 5.091,36**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072204510375000152000000000004226055870269719

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
42	04/05/2026	04/05/2026 09:30:55
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
31	70000	04/05/2026 09:30:54

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
04.510.375/0001-52	-	(14) 3762-1440

Nome / Nome Empresarial
CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA

E-mail
ESCRITORIO_CAPECCI@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA 24 DE DEZEMBRO, 240, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-109

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente à especialidade clínica cirúrgica no mês 04/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.333,27	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 6.333,27	2,50%	Não Retido	R$ 158,33

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 95,00	-	R$ 294,50	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 41,17	R$ 190,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.333,27	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 389,50	R$ 231,17		**R$ 5.943,77**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072205405655000163000000000012026042619261660

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
120	30/04/2026	30/04/2026 14:29:50
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
92	70000	30/04/2026 14:29:50

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
05.405.655/0001-63	-	(14) 9811-1575

Nome / Nome Empresarial
LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA

E-mail
marcpado@uol.com.br

Endereço
R MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 355, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-075

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

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

Descrição do Serviço
Referente a 10 plantões 24 horas no valor de R$ 666,66 na clínica médica 04/2026 total R$ 6.666,66

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.666,66	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 6.666,66	2,50%	Não Retido	R$ 166,67

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 100,00	-	R$ 310,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 43,33	R$ 200,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.666,66	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 410,00	R$ 243,33		R$ 6.256,66

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,69 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com desconto do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Itaberá
(15)3562-1222
tributos@itabera.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35217052204867797000180000000000002726043152981890

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
27	30/04/2026	30/04/2026 15:03:17
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
20	70000	30/04/2026 15:03:17

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
04.867.797/0001-80	-	(15) 3565-1164

Nome / Nome Empresarial
JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA

E-mail
PJCONTABIL@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
R LUIS TOLEDO, 168, CENTRO	Itaberá - SP	18440-005

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA - 13 plantões de Retaguarda Pediátrica no mês 04/2026 valor de R$ 1.100,00 24h - TOTAL R$ 14.300,00

- DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Itaberá - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 14.300,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 14.300,00	5,00%	Não Retido	R$ 715,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 214,50	-	-	0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 14.300,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 214,50	-		R$ 14.085,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,30 %	0,00 %	5,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7 Série 1, emitido em 04/05/2026

20260505u64934340000172

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000007	04/05/2026 15:14:50	BGQ8-BQ7W

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

03 TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTE NO PERÍODO DE 21/03/2026 A 31/03/2026 NO VALOR DE R$ 1.320,00 CADA, TOTALIZANDO R$ 3.960,00.

CHAVE PIX: 64934340000172
BANCO: 329 (QI SCD S.A.)
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 4945962-0

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 3.960,00

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 7 Série 1, emitido em 04/05/2026;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 9 Série 1, emitido em 04/05/2026

20260504u64934340000172

Número da Nota	**00000009**
Data e Hora de Emissão	**04/05/2026 15:34:29**
Código de Verificação	**RBW3-FL45**

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

18 RETAGUARDAS DE TRANSFERÊNCIA NO MÊS 04/2026 NO VALOR DE R$ 250,00 CADA, TOTALIZANDO R$ 4.500,00.
05 TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTE NO MÊS 04/2026 NO VALOR DE R$ 1.320,00 CADA, TOTALIZANDO R$ 6.600,00.

CHAVE PIX: 64934340000172
BANCO: 329 (QI SCD S.A.)
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 4945962-0

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 11.100,00

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 9 Série 1, emitido em 04/05/2026;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 12 Série 1, emitido em 06/05/2026

20260507u64934340000172

Número da Nota	**00000012**
Data e Hora de Emissão	**06/05/2026 16:43:21**
Código de Verificação	**MAE9-GH14**

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

06 RETAGUARDAS DE TRANSFERÊNCIA NO PERÍODO DE 21/03 A 31/03 NO VALOR DE R$ 241,93 CADA, TOTALIZANDO R$ 1.451,58.

CHAVE PIX: 64934340000172
BANCO: 329 (QI SCD S.A.)
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 4945962-0

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 009/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.451,58

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 12 Série 1, emitido em 06/05/2026;

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Botucatu / SP
Secretaria da Fazenda
(14)3811-1467
iss@botucatu.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35075062223005129000198000000000005626046600311680

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
56	30/04/2026	30/04/2026 15:01:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
40	70000	30/04/2026 15:01:08

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.005.129/0001-98	-	(14) 3815-4958

Nome / Nome Empresarial
RK SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ALAMEDA DAS GREVILIAS, 160, PARQUE DAS CASCATAS	Botucatu - SP	18607-360

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.01 - Hospitais e congêneres.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a eletivas no mês 04/2026.
Dr. Roberto Kuotai Hong - CRM: 90452.
Dados Bancários: Banco: SICOOB - Agência 3188 - C/C: 348445-9.
Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Botucatu - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 10.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.000,00	2,00%	Não Retido	R$ 200,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 150,00	-	R$ 465,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 65,00	R$ 300,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 10.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 615,00	R$ 365,00		R$ 9.385,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,45 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Botucatu / SP
Secretaria da Fazenda
(14)3811-1467
iss@botucatu.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35075062223005129000198000000000005926055365238524

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
59	04/05/2026	04/05/2026 18:01:27
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
43	70000	04/05/2026 18:01:27

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.005.129/0001-98	-	(14) 3815-4958

Nome / Nome Empresarial
RK SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ALAMEDA DAS GREVILIAS, 160, PARQUE DAS CASCATAS	Botucatu - SP	18607-360

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.01 - Hospitais e congêneres.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a retaguardas anestésicas mês 04/2026.
Dr. Roberto Kuotai Hong - CRM: 90452.
Dados Bancários: Banco: SICOOB - Agência 3188 - C/C: 348445-9.
Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB n° 2.110, de 17/10/2022.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Botucatu - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 4.500,00	2,00%	Não Retido	R$ 90,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 67,50	-	R$ 209,25	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 29,25	R$ 135,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.500,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 276,75	R$ 164,25		R$ 4.223,25

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,45 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072229621756000130000000000003626040431307870

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
36	30/04/2026	30/04/2026 11:32:27
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
23	70000	30/04/2026 11:32:27

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
29.621.756/0001-30	-	(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

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
9 plantões na retaguarda Pediátrica no mês 04/2026 no valor de 1.100,00 24h = total 9.900,00
BANCO DO BRASIL AG 2712-X C/C 19.228-7

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 9.900,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 9.900,00	2,50%	Não Retido	R$ 247,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 9.900,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 9.900,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
1,00 %	0,00 %	2,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE TAGUAÍ
(14)3386-9040
tributos@taguai.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35530052208706551000187000000000037926040027283478

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
379	30/04/2026	30/04/2026 13:21:42
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
272	70000	30/04/2026 13:21:42

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
08.706.551/0001-87	-	(14) 3382-2052

Nome / Nome Empresarial
CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA

E-mail
ADM@ESCRITORIOVILELLA.COM.BR

Endereço	Município	CEP
RUA SALVADOR DOMINGOS DE CAMPOS, 64, CENTRO	Taguaí - SP	18890-049

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Referente a Go no mês 04/2026 no valor de 1.150 24h = 11.500,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taguaí - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 11.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 11.500,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 11.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE TAGUAÍ
(14)3386-9040
tributos@taguai.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35530052208706551000187000000000038026046781863705

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
380	30/04/2026	30/04/2026 13:23:50
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
273	70000	30/04/2026 13:23:50

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
08.706.551/0001-87	-	(14) 3382-2052

Nome / Nome Empresarial
CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA

E-mail
ADM@ESCRITORIOVILELLA.COM.BR

Endereço	Município	CEP
RUA SALVADOR DOMINGOS DE CAMPOS, 64, CENTRO	Taguaí - SP	18890-049

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Referente a especialidade obstetrícia no mês 04/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taguaí - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.500,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 5.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072263375801000151000000000001926044960798108

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
19	30/04/2026	30/04/2026 11:37:58
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
16	70000	30/04/2026 11:37:58

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
63.375.801/0001-51	-	(14) 9681-1975

Nome / Nome Empresarial
SERVICOS MEDICOS MARCOSKI LTDA

E-mail
RAYSSAMRALMEIDA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-095

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente à especialidade clínica cirúrgica no mês 04/2026 no valor de R$ 3.999,96
BANCO SICOOB AG 3120 C/C 90.614-0 CHAVE PIX CNPJ 63.375.801/0001-51

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.999,96	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.999,96	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 3.999,96

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072263375801000151000000000002026040421587590

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
20	30/04/2026	30/04/2026 11:40:10
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
17	70000	30/04/2026 11:40:10

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
63.375.801/0001-51	-	(14) 9681-1975

Nome / Nome Empresarial
SERVICOS MEDICOS MARCOSKI LTDA

E-mail
RAYSSAMRALMEIDA@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-095

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
cirurgias eletivas no mês 04/2026 no valor de 5.425,00
BANCO SICOOB AG 3120 C/C 90.614-0 CHAVE PIX CNPJ 63.375.801/0001-51

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.425,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.425,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 5.425,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Estância Turística de Piraju

Chave de Acesso da NFS-e
35388081228480163000138000000000142526040000000994

Código de Verificação
W4HQSFFF

Número da NFS-e	**Competência da NFS-e**	**Data e Hora da emissão da NFS-e**	
0001425	30/04/2026	30/04/2026 10:33:30	
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS-e**	
0000099	1	30/04/2026 10:33:30	

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 28.480.163/0001-38	**Inscrição Municipal** 009729	**Telefone** (14) 99902-2220
Nome / Nome Empresarial DAL SOCHIO		**E-mail** dalsochio@yahoo.com.br	
Endereço AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, --		**Município** PIRAJU - SP	**CEP** 18810-740
Simples Nacional na Data de Competência Não Optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 3762-2252
Nome / Nome SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		**E-mail** financeiro.nfesantacasa@gmail.com	
Endereço R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, CASA		**Município** TAQUARITUBA - SP	**CEP** 18740-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - MEDICINA.	**Código de Tributação Municipal** 000 - MEDICINA.	**Local da Prestação** TAQUARITUBA	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA NO MÊS 04/2026.

DADOS BANCÁRIOS:
BCO SICOOB
AG: 4399
C/C: 4309-5

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** PIRAJU	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 10.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 10.000,00	**Alíquota Aplicada** 3,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 300,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 150,00	**Contribuição Previdenciária -** -	**Contribuições Sociais -** R$ 100,00	**Descrição Contrib. Sociais -** 1 - PIS/COFINS Retidos
PIS - Débito Apuração R$ 65,00	**COFINS - Débito Apuração** R$ 300,00		

VALOR TOTAL DA NFS-e

Valor do Serviço R$ 10.000,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total de Retenções Federais R$ 250,00	**PIS/COFINS Débito Apur. Própria** R$ 365,00		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 9.385,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 123012200

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Estância Turística de Piraju

Chave de Acesso da NFS-e
35388081228480163000138000000000142926050000001038

Codigo de Verificação
W4HUWYMO

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
0001429	05/05/2026	05/05/2026 09:40:23

Número da DPS	Série da DPS	Data e Hora da emissão da DPS-e
0000103	1	05/05/2026 09:40:23

EMITENTE DA NFS-e

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço 28.480.163/0001-38	009729	(14) 99902-2220

Nome / Nome Empresarial
DAL SOCHIO

E-mail
dalsochio@yahoo.com.br

Endereço	Município	CEP
AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, –	PIRAJU - SP	18810-740

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não Optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	(14) 3762-2252

Nome / Nome
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Endereço	Município	CEP
R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, CASA	TAQUARITUBA - SP	18740-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - MEDICINA.	000 - MEDICINA.	TAQUARITUBA	-

Descrição do Serviço
1 REFERENTE A RETAGUARDA ANESTÉSICA MÊS 04/2026.

DADOS BANCÁRIOS:
BCO SICOOB
AG: 4399
C/C: 4309-5

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação tributável	-	PIRAJU	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 10.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.500,00	3,00%	Não Retido	R$ 315,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária -	Contribuições Sociais -	Descrição Contrib. Sociais -
R$ 157,50	-	R$ 105,00	1 - PIS/COFINS Retidos
PIS - Débito Apuração	**COFINS - Débito Apuração**		
R$ 68,25	R$ 315,00		

VALOR TOTAL DA NFS-e

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 10.500,00	-	-	-
Total de Retenções Federais	**PIS/COFINS Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 262,50	R$ 383,25		R$ 9.854,25

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 123012200

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Estância Turística de Piraju

Chave de Acesso da NFS-e		**Codigo de Verificação**	
35388081228480163000138000000000143026050000001046		W4HWM24P	
Número da NFS-e	**Competência da NFS-e**	**Data e Hora da emissão da NFS-e**	
0001430	05/05/2026	05/05/2026 09:43:08	
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS-e**	
0000104	1	05/05/2026 09:43:08	

EMITENTE DA NFS-e	**CNPJ / CPF / NIF**	**Inscrição Municipal**	**Telefone**
Prestador do Serviço	28.480.163/0001-38	009729	(14) 99902-2220
Nome / Nome Empresarial		**E-mail**	
DAL SOCHIO		dalsochio@yahoo.com.br	
Endereço		**Município**	**CEP**
AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, –		PIRAJU - SP	18810-740
Simples Nacional na Data de Competência		**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não Optante		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	**CNPJ / CPF / NIF**	**Inscrição Municipal**	**Telefone**
	45.437.175/0001-07	-	(14) 3762-2252
Nome / Nome		**E-mail**	
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		financeiro.nfesantacasa@gmail.com	
Endereço		**Município**	**CEP**
R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, CASA		TAQUARITUBA - SP	18740-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	**Código de Tributação Municipal**	**Local da Prestação**	**País da Prestação**
04.01.01 - MEDICINA.	000 - MEDICINA.	TAQUARITUBA	

Descrição do Serviço

1 REFERENTE A RETAGUARDA ANESTÉSICA MÊS 04/2026.

DADOS BANCÁRIOS:
BCO SICOOB
AG: 4399
C/C: 4309-5

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	**País Resultado da Prestação do Serviço**	**Município de Incidência do ISSQN**	**Regime Especial de Tributação**
Operação tributável	-	PIRAJU	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.780,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 6.780,00	3,00%	Não Retido	R$ 203,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	**Contribuição Previdenciária -**	**Contribuições Sociais -**	**Descrição Contrib. Sociais -**
R$ 101,70	-	R$ 67,80	1 - PIS/COFINS Retidos
PIS - Débito Apuração	**COFINS - Débito Apuração**		
R$ 44,07	R$ 203,40		

VALOR TOTAL DA NFS-e

Valor do Serviço	**Desconto Condicionado**	**Desconto Incondicionado**	**ISSQN Retido**
R$ 6.780,00	-	-	-
Total de Retenções Federais	**PIS/COFINS Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 169,50	R$ 247,47		R$ 6.363,03

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 17 Código de Verificação GHNRZZW5Q Emissão da NFS-e 06/05/2026 12:07:24	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 64.911.408/0001-06 — Inscrição: 4297150
Nome/Razão Social: LR HEALTH SOLUTIONS LTDA
Endereço: Etelvino Leandro da Silva — Número: 70
Complemento: — Bairro: Jardim Marajó
CEP: 15046-330 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: ludmylarayanni@hotmail.com — Telefone: 9183-6271

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: Rua Marechal Floriano Peixoto — Número: 95
Complemento: — Bairro: Centro
CEP: 18740-013 Município: TAQUARITUBA UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PELA DRA. LUDMYLA LARA YANNI REFERENTE A 4 PLANTÕES DE 12HRS - R$ 6.800,00
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: BRASIL
AGENCIA: 4482-2 - CONTA CORRENTE: 21298-9
CHAVE PIX: 362.580.148-52 - LUDMYLA RAYANNI DA COSTA RODRIGUES

Tributos Federais (R$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
0,00	Apuração Própria	0,00	Apuração Própria	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0.00%		0.00%

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	6.800,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	PIS - Apuração Própria	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	COFINS - Apuração Própria	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Outras Retenções	0,00
Indicador de Operação	30102	Deduções Previstas em Lei	0,00
Situação Tributária	200	Base de Cálculo	6.800,00
Classificação Tributária	200029	Aliquota	3,00
Competência	05/2026	ISSQN	
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	IBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	6.800,00

Outras Informações

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

	MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		NFS-e 12 Código de Verificação TTMW6UWQZ Emissão da NFS-e 04/05/2026 08:05:41	
RPS	Série RPS	Tipo RPS	NFS-e Substituída	

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ: 64.911.408/0001-06 — Inscrição: 4297150
Nome/Razão Social: LR HEALTH SOLUTIONS LTDA
Endereço: Etelvino Leandro da Silva — Número: 70
Complemento: — Bairro: Jardim Marajó
CEP: 15046-330 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO UF: SP — País: Brasil
E-mail: ludmylarayanni@hotmail.com — Telefone: 9183-6271

Tomador de Serviço

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 — Inscrição Municipal: — NIF:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: Rua Marechal Floriano Peixoto — Número: 95
Complemento: — Bairro: Centro
CEP: 18740-013 Município: TAQUARITUBA UF: SP — País: Brasil
E-mail: — Telefone:

Atividade Econômica

04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina.

Discriminação do Serviço

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PELA DRA. LUDMYLA LARA YANNI REFERENTE A 1 PLANTÃO DE 12HRS - R$ 1.700,00
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO: BRASIL
AGENCIA: 4482-2 - CONTA CORRENTE: 21298-9
CHAVE PIX: 362.580.148-52 - LUDMYLA RAYANNI DA COSTA RODRIGUES

Tributos Federais (R$)							Valor Aproximado dos Tributos				
PIS	Tipo PIS	COFINS	Tipo COFINS	INSS	IR	CSLL	Federal	Estadual	Municipal	Fonte	Simples
0,00	Apuração Própria	0,00	Apuração Própria	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0.00%		0.00%

Identificação Prestação de Serviços		Detalhamento de Valores (R$)	
Código da Obra		Valor do Serviço	1.700,00
Código A.R.T.		Desconto Incondicionado	0,00
Exigibilidade ISSQN	1-Exigível	Desconto Condicionado	0,00
Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	PIS - Apuração Própria	0,00
Simples Nacional	(X) Sim () Não	COFINS - Apuração Própria	0,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços	1.2301.22.00	Outras Retenções	0,00
Indicador de Operação	30102	Deduções Previstas em Lei	0,00
Situação Tributária	200	Base de Cálculo	1.700,00
Classificação Tributária	200029	Alíquota	3,00
Competência	05/2026	ISSQN	
Município Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	IBS	
Município Incidência	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP	CBS	
ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não	Valor Líquido	1.700,00

Outras Informações

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072234506699000188000000000004526050097124592

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
45	04/05/2026	04/05/2026 08:49:16
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
30	70000	04/05/2026 08:49:16

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
34.506.699/0001-88	-	(14) 9185-8644

Nome / Nome Empresarial
VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA

E-mail
ANA.GIANSANTE@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
AV CORONEL JOAO QUINTINO, 200, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-011

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente à especialidade clínica cirúrgica no mês 04/2026

-EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
-DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C:3499-1
-DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS, SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.333,27	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.333,27	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 6.333,27

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1003

Código de Verificação de Autenticidade
378NPE8Z4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2026 às 13:44:17

Chave de Acesso
JBGQL74DFJUTNVZ2GZFQ3S22H584SLED

Para certificação da autenticidade acesse https://issweb.avare.sp.gov.br/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		AVARE-SP	AVARE - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			30/04/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.464.154/0001-83		18883	000018883	C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PERNAMBUCO, 00585		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18705220	AVARE-SP	0037321429	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		00000-214	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro	Complemento	Bairro
MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	TAQUARITUBA - SP		1437621700	financeiro.nfe.santacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE Á ATENDIMENTO VASCULAR NO MÊS DE ABRIL/2026.	5.425,00	R$ 5.425,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina.		3,00%	000004.0100001	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.425,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.425,00	R$ 162,75	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.425,00 x 0,65%)	COFINS (5.425,00 x 3,00%)	CP	IRRF (5.425,00 x 1,50%)	CSLL (5.425,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 35,26	R$ 162,75	R$ 0,00	R$ 81,38	R$ 54,25	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.091,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Razão com Recurso de Glosa
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004/2026
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECEBI(EMOS) DE **C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1003** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **378NPE8Z4**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Botucatu / SP
Secretaria da Fazenda
(14)3811-1467
iss@botucatu.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35075062244103633000109000000000004126045378333480

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
41	30/04/2026	30/04/2026 14:57:16
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
31	70000	30/04/2026 14:57:16

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.103.633/0001-09	-	(14) 3815-4958

Nome / Nome Empresarial
LUCAS TAVARES CONCEICAO

E-mail
QUALICONBTU@GMAIL.COM

Endereço
RUA JOAQUIM PEDRO DE MATTOS, 11, VILA EDEN

Município
Botucatu - SP

CEP
18601-033

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

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

Descrição do Serviço
Referente a retaguarda ortopédica no mês de 04/2026.
Dr. Lucas Tavares Conceição - CRM: 193396 - Dados Bancários: Banco: Nubank (260) - Agência 0001 - C/C: 20061595-2.
Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Botucatu - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 10.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.000,00	2,00%	Não Retido	R$ 200,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 150,00	-	R$ 465,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 65,00	R$ 300,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 10.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 615,00	R$ 365,00		R$ 9.385,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,45 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 024/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município de Itaberá
(15)3562-1222
tributos@itabera.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35217052230659113000164000000000000626048736362440

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
6	30/04/2026	30/04/2026 15:29:57
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	70000	30/04/2026 15:29:56

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

EMITENTE DA NFS-e	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	30.659.113/0001-64	-	(15) 3565-1164

Nome / Nome Empresarial
JLGP SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
CONTABILIDADEPAULINO@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA IZIDRO DE ALMEIDA, 51, JD ESPANHA	Itaberá - SP	18446-042

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA - Referente a 2 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700 no mês 04/2026 = Total R$ 3.400,00

Dados Bancários: Banco Santander Ag. 0263
C/C 1301256-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Itaberá - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 3.400,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 3.400,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 3.400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 35217052230659113000164000000000000526047921669538 | NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 09/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICÍPIO DE FARTURA
(14)3308-9306
tributos@fartura.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35154002249705466000181000000000008826043870754448

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
88	30/04/2026	30/04/2026 13:20:47
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
64	70000	30/04/2026 13:20:47

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
49.705.466/0001-81	-	(51) 8278-2022

Nome / Nome Empresarial
LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA

E-mail
LETICIA2BUENO@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA GERMANO DE OLIVEIRA, 298, VILA VELHA	Fartura - SP	18870-040

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

SERVIÇO PRESTADO

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

Descrição do Serviço
Referente á 8 plantões na retaguarda Pediátrica no mês 04/2026 no valor de 1100,00 24h= 8.800,00

LeticiaBuenoBorangaClinicaMedicaLtda
Agência:2707
Contacorrente:899373-4
CNPJ:49.705.466/0001-81
Pix: leticia2bueno@icloud.com

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Fartura - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 8.800,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 8.800,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		R$ 8.800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	2,69 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado Junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
(19)3403-1106
fiscalizacao@piracicaba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35387092245444202000160000000000006326042352261045

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
63	30/04/2026	30/04/2026 11:27:20
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
50	70000	30/04/2026 11:27:20

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.444.202/0001-60	674000	(14) 3882-3334

Nome / Nome Empresarial
THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS

E-mail
METODOS.CONTABEIS.BTU@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA CINCINATO DA SILVA BRAGA, 178, NOVA AMERICA	Piracicaba - SP	13417-650

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
REFERENTE A ATENDIMENTO/RETAGUARDA ORTOPÉDICA NO MÊSDE 04/2026 DR. THALLES MARTINS
DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SICOOB 756
AGÊNCIA 5004
CONTA:1061294-7

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Piracicaba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 10.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.000,00	5,00%	Não Retido	R$ 500,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 150,00	-	R$ 465,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 10.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 615,00	-		R$ 9.385,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
11,33 %	0,00 %	5,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 4069 Série 4069, emitido em 30/04/2026

20260430u08177257000125

Número da Nota	00004090
Data e Hora de Emissão	30/04/2026 10:43:27
Código de Verificação	4RAQ-XRGX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **30.697.949/0001-53** Inscrição Municipal: **5.997.729-9**
Nome/Razão Social: **METRICA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **R RIO GRANDE 180, APT 41 - VILA MARIANA - CEP: 04018-000**
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

Referente aos atendimento/retaguarda ortopédica no mês de 04/2026.

DADOS BANCARIOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 1898-8
C/C: 37768-6

Valor liquido: R$ 9.385,00

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 10.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	150,00	100,00	300,00	65,00	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	10.000,00	2,00%	200,00	0,00

Município de Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 1.133,00 (11,33%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4069 Série 4069, emitido em 30/04/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/05/2026;

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 259

Data Prestação: 30/04/2026

Autenticidade: 921509327

SITE AUTENTICIDADE: https://carlopolis.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

ID DPS: DPS410470924267856900015000001000000000000259

Chave Acesso 41047091242678569000150000000000025926040118085097

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 3525 **CNPJ/CPF:** 42.678.569/0001-50 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: ALBERTO ROSSI SALLES

Nome Fantasia:

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA RUA PADRE HUGO, 863 - CENTRO

Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000

Fone/Fax: (43) 3566-1400 **E-Mail:** orgacentroclps@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 45.437.175/0001-07 **Insc. Estadual:** 58700

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.740-000

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

40101 Medicina.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
4/2026	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS

DADOS BANCÁRIOS:
Banco 756
Agência 4374
C/C: 38.195-0
CONTA JURÍDICA- SICOOB ALIANCA

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Referente a 1 plantão no pronto socorro de 12 h, do dia 21 a 31 de março.	1,00000	1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	1.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	85,00000	Não
PIS	0,65000	11,05000	Sim
COFINS	3,00000	51,00000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	25,50000	Sim
CSLL	1,00000	17,00000	Sim
Impostos Federais	0,00000	104,55000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não
IBS (UF)	0,04000	0,65000	Não
IBS (Município)	0,00000	0,00000	Não
CBS	0,36000	5,81000	Não

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAI

Município de Itai

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
451
Código de Verificação de Autenticidade
O13FTVG6W
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2026 às 11:52:26
Chave de Acesso
9DV1J5P4N0JB9XJA83RE74GF4JYIA320

Para certificação da autenticidade acesse null, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		ITAI-SP	TAQUARITUBA - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			30/04/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.587.690/0001-09		5067	000005067	MURILO DA S.MIRANDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV: PRIMO CRISTIANO DE MELO, 235		VILA FLORENTINO DOGNANI

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18732052	ITAI-SP	(14) 998834965	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro	Complemento	Bairro
R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	TAQUARITUBA - SP			financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	1 plantão no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 do dia 21 a 31 de março	1.700,00	R$ 1.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina.	3,00%	000004.0100001	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.700,00	R$ 51,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.700,00 x 0,65%)	COFINS (1.700,00 x 3,00%)	CP	IRRF (1.700,00 x 1,50%)	CSLL (1.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 11,05	R$ 51,00	R$ 0,00	R$ 25,50	R$ 17,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.595,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$228,65 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$55,25 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MURILO DA S.MIRANDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **451** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **O13FTVG6W**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072259134786000182000000000001226043689594110

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
12	30/04/2026	30/04/2026 16:32:35
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
8	70000	30/04/2026 16:32:35

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.134.786/0001-82	-	(14) 9628-3139

Nome / Nome Empresarial
SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
LAYSGOBBO@OUTLOOK.COM

Endereço	Município	CEP
RUA OSVALDO PINHEIRO DE GOES, 91, LOTEAMENTO JARDIM NOVO CENTRO I	Taquarituba - SP	18742-146

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
Referente a 4 plantão no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 do dia 21 a 31 de março.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 6.800,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 6.800,00	2,50%	Não Retido	R$ 170,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 102,00	-	R$ 316,20	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 44,20	R$ 204,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 6.800,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 418,20	R$ 248,20		R$ 6.381,80

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072259134786000182000000000001326042598457301

Número da NFS-e 13	**Competência da NFS-e** 30/04/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 30/04/2026 16:37:37	
Número da DPS 9	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 30/04/2026 16:37:37	

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 59.134.786/0001-82	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 9628-3139
Nome / Nome Empresarial SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** LAYSGOBBO@OUTLOOK.COM	
Endereço RUA OSVALDO PINHEIRO DE GOES, 91, LOTEAMENTO JARDIM NOVO CENTRO I		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18742-146
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	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
Referente a 9 Retaguarda transferência no valor de 241,93 cada do dia 21 a 31 de março

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$ 2.177,37	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 2.177,37	**Alíquota Aplicada** 2,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 54,43

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 32,66	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 101,25	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 14,15	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 65,32		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 2.177,37	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 133,91	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 79,47		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 2.043,46

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072259134789000182000000000001426041221774418

Número da NFS-e 14	**Competência da NFS-e** 30/04/2026	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 30/04/2026 16:41:04	
Número da DPS 10	**Série da DPS** 70000	**Data e Hora da emissão da DPS** 30/04/2026 16:41:04	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	**CNPJ / CPF / NIF** 59.134.786/0001-82	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (14) 9628-3139
Nome / Nome Empresarial SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA		**E-mail** LAYSGOBBO@OUTLOOK.COM	
Endereço RUA OSVALDO PINHEIRO DE GOES, 91, LOTEAMENTO JARDIM NOVO CENTRO I		**Município** Taquarituba - SP	**CEP** 18742-146
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

	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
Referente a 9 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00

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$ 15.300,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN R$ 15.300,00	**Alíquota Aplicada** 2,50%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 382,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R$ 229,50	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 711,45	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas** 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R$ 99,45	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 459,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 15.300,00	**Desconto Condicionado** -	**Desconto Incondicionado** -	**ISSQN Retido** -
Total das Retenções Federais R$ 940,95	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria** R$ 558,45		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 14.359,05

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072259134786000182000000000001726040542928650

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
17	30/04/2026	30/04/2026 17:02:29
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
13	70000	30/04/2026 17:02:29

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

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	59.134.786/0001-82	-	(14) 9628-3139

Nome / Nome Empresarial
SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
LAYSGOBBO@OUTLOOK.COM

Endereço
RUA OSVALDO PINHEIRO DE GOES, 91, LOTEAMENTO JARDIM NOVO CENTRO I

Município
Taquarituba - SP

CEP
18742-146

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.437.175/0001-07	-	-

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	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
17 plantões na retaguarda de transferência mês 04/2026 no valor de R$250,00= total 4.250,00
5 transferência de paciente mês 04/2026 no valor de 1320,00 cada = total 6.600,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 10.850,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 10.850,00	2,50%	Não Retido	R$ 271,25

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 162,75	-	R$ 504,53	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 70,52	R$ 325,50		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 10.850,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 667,28	R$ 396,02		**R$ 10.182,72**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

Número	**465**
Competência	**04/2026**
Emitida em	**30/04/2026 15:00:19**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BENINI & SPANGENBERG LTDA**

CPF/CNPJ: **31.066.965/0001-00** Inscrição Municipal: 011.316/22-0

Endereço: RUA PEDRO SILVESTRINI,112 -JD PAULISTA -19906-415

Telefone: Email: Município: Ourinhos/SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**

CPF/CNPJ: **45.437.175/0001-07**

Endereço: Rua Marechal Floriano Peixoto , 95 - centro - 18740000

Telefone: (14) 3762-1700 Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com Município: Taquarituba - SP

Discriminação dos serviços:
ESPECIALIDADES CIRURGICAS REALIZADAS (04/2026)

BANCO SICREDI
AG: 0753
C/C: 34.816-3
PIX: 31066965000100

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor Total da NFS-e	**R$ 5.000,00**

Item da Lista de Serviço
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Valor Serviços R$ 5.000,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$ 5.000,00
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 0,00	Valor COFINS R$ 0,00
Valor IR R$ 0,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 0,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 5.000,00**	
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.
Valor aproximado de tributos: R$ 816,50 (16,33%). Fonte: IBPT.
* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.
Município da prestação do serviço: Taquarituba-SP
Consulte a autenticidade deste documento em https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

5B075TSV0

Código de Verificação
5B075TSV0

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

Número	**464**
Competência	**04/2026**
Emitida em	**30/04/2026 14:55:42**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BENINI & SPANGENBERG LTDA**

CPF/CNPJ: **31.066.965/0001-00** Inscrição Municipal: 011.316/22-0

Endereço: RUA PEDRO SILVESTRINI,112 -JD PAULISTA -19906-415

Telefone: Email: Município: Ourinhos/SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**

CPF/CNPJ: **45.437.175/0001-07**

Endereço: Rua Marechal Floriano Peixoto , 95 - centro - 18740000

Telefone: (14) 3762-1700 Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com Município: Taquarituba - SP

Discriminação dos serviços:
PROCEDIMENTOS CIRURGICOS DAS ELETIVAS REALIZADOS (04/2026)

BANCO SICREDI
AG: 0753
C/C: 34.816-3
PIX: 31066965000100

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor Total da NFS-e	**R$ 10.000,00**

Item da Lista de Serviço
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Valor Serviços R$ 10.000,00		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$ 10.000,00
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 0,00	Valor COFINS R$ 0,00
Valor IR R$ 0,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 0,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 10.000,00**	
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.
Valor aproximado de tributos: R$ 1.633,00 (16,33%). Fonte: IBPT.
* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.
Município da prestação do serviço: Ourinhos-SP
Consulte a autenticidade deste documento em https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

NC26S7S0Z

Código de Verificação
NC26S7S0Z

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

Número	**466**
Competência	**04/2026**
Emitida em	**30/04/2026 15:04:32**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BENINI & SPANGENBERG LTDA**

CPF/CNPJ: **31.066.965/0001-00** Inscrição Municipal: 011.316/22-0

Endereço: RUA PEDRO SILVESTRINI,112 -JD PAULISTA -19906-415

Telefone: Email: Município: Ourinhos/SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**

CPF/CNPJ: **45.437.175/0001-07**

Endereço: Rua Marechal Floriano Peixoto , 95 - centro - 18740000

Telefone: (14) 3762-1700 Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com Município: Taquarituba - SP

Discriminação dos serviços:
ESPECIALIDADE CLÍNICA CIRÚRGICA (04/2026)

BANCO SICREDI
AG: 0753
C/C: 34.816-3
PIX: 31066965000100

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor Total da NFS-e	**R$ 3.333,33**

Item da Lista de Serviço
4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Valor Serviços R$ 3.333,33		Desc. Incondicional R$ 0,00	Desc. Condicional R$ 0,00	Deduções da Base R$ 0,00	Base de Cálculo R$ 3.333,33
Alíquota ISS ***	Valor ISS ***		Valor ISS retido R$ 0,00	Valor PIS R$ 0,00	Valor COFINS R$ 0,00
Valor IR R$ 0,00	Valor INSS R$ 0,00	Valor CSLL R$ 0,00	Valor Outras Retenções R$ 0,00	**Valor Liquido** **R$ 3.333,33**	
Optante Simples Sim	Regime Simples Nac.(ME EPP)	Situação NFS-e Normal	Natureza da Operação Exigível	Município de Incidência Ourinhos-SP	Resp. Recolhimento do ISS Prestador

Outras informações:
Esta NFS-e foi emitida com fundamento no Decreto Municipal nº 6.955/2018.
Valor aproximado de tributos: R$ 544,33 (16,33%). Fonte: IBPT.
* Alíquota e valor ISS definido no encerramento do PGDAS-D de acordo com as regras da Legislação Federal do Simples Nacional.
Município da prestação do serviço: Taquarituba-SP
Consulte a autenticidade deste documento em https://iss.ourinhos.sp.gov.br/VerificarAutenticidade

CONSULTE A AUTENTICIDADE UTILIZANDO O CÓDIGO

S D T Q 8 M W S 1

Código de Verificação
SDTQ8MWS1

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAI

Município de Itai

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
453

Código de Verificação de Autenticidade
IPAXRJ30N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/05/2026 às 15:34:42

Chave de Acesso
QGHGTQOOIXXKR2GI5L8SEYBII997X4ZI

Para certificação da autenticidade acesse null, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		ITAI-SP	TAQUARITUBA - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			07/05/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.587.690/0001-09		5067	000005067	MURILO DA S.MIRANDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV: PRIMO CRISTIANO DE MELO, 235		VILA FLORENTINO DOGNANI

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18732052	ITAI-SP	(14) 998834965	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro	Complemento	Bairro
R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	TAQUARITUBA - SP			financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 2 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700+ 6h no valor de 141,66 a hora no mês 04/2026=	4.249,96	R$ 4.249,96

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina.	3,00%	000004.0100001	

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	R$ 4.249,96	R$ 127,50	2 - Não

Tributos Federais

PIS - Apuração própria (4.249,96 x 0,00%)	COFINS - Apuração própria (4.249,96 x 0,00%)	CSLL (4.249,96 x 1,00%)	Contribuições Sociais Retidas
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 42,50	R$ 197,62
PIS - Retido (4.249,96 x 0,65%)	COFINS - Retido (4.249,96 x 3,00%)	Descrição - Contribuições Sociais Retidas	
R$ 27,62	R$ 127,50	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos	
CP	IRRF (4.249,96 x 1,50%)	Outras Retenções	
R$ 0,00	R$ 63,75	R$ 0,00	

Valor total da NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 4.249,96	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 261,37

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.988,59

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$571,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$138,12 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MURILO DA S.MIRANDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **453** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IPAXRJ30N**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba
(14)3762-9666
tributos@taquarituba.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35538072259134786000182000000000001826054180825907

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
18	06/05/2026	06/05/2026 19:27:25
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
14	70000	06/05/2026 19:27:25

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
59.134.786/0001-82	-	(14) 9628-3139

Nome / Nome Empresarial
SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
LAYSGOBBO@OUTLOOK.COM

Endereço	Município	CEP
RUA OSVALDO PINHEIRO DE GOES, 91, LOTEAMENTO JARDIM NOVO CENTRO I	Taquarituba - SP	18742-146

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
45.437.175/0001-07	-	-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Taquarituba - SP	-

Descrição do Serviço
1 transferência de paciente mês 03/2026 do dia 21 até 31 no valor de 1320,00 cada

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Taquarituba - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.320,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.320,00	2,50%	Não Retido	R$ 33,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 19,80	-	R$ 61,38	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 8,58	R$ 39,60		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.320,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 81,18	R$ 48,18		**R$ 1.238,82**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
X6V5QY14P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/04/2026 às 16:30:31

Chave de Acesso
5E0H6PB2ABSME0JAB3S8DSZCG6GJZTRY

Para certificação da autenticidade acesse https://issweb.avare.sp.gov.br/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		AVARE-SP	AVARE - SP

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			30/04/2026

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
64.419.163/0001-96		000041455	000041455	TAIS GUIDOTI CAMARA ATIVIDADES MEDICAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA WALTER GARCIA, 92		SAO JUDAS TADEU IV

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18705842	AVARE-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		00000-214	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Logradouro	Complemento	Bairro
MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	TAQUARITUBA - SP		1437621700	financeiro.nfe.santacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÃO MÉDICO REALIZADO NO MÊS 04/2026 - 12H	1.700,00	R$ 1.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
3,00%	000004.0000001	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.700,00	R$ 51,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	CP	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.700,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA: 203-6
CONTA: 68.549-6

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 007/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

RECEBI(EMOS) DE **TAIS GUIDOTI CAMARA ATIVIDADES MEDICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X6V5QY14P**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 458

Data Prestação: 30/04/2026

Autenticidade: 740045649

SITE AUTENTICIDADE: https://ribeiraoclaro.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

ID DPS: DPS412180223455948600011400001000000000000458

Chave Acesso 41218021234559486000114000000000045826047698326635

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 541284 **CNPJ/CPF:** 34.559.486/0001-14 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA

Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE

Endereço: Rua CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO

Município/UF: Ribeirão Claro-PR **CEP:** 86.410-000

Fone/Fax: **E-Mail:** contato@guairacontabilidade.com.br

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:** 18.740-000

Fone/Fax: (14) 3762-1700 **E-Mail:** financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 40301 Hospitais e congêneres.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
4/2026	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 003/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 2 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700 no mês 04/2026
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Liquido
SIM	Referente a 2 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700 no mês 04/2026	1,00000	3.400,00	0,00	0,00	3.400,00	3.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	102,00000	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
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Liquido da NFS-e:
3.400,00	0,00	0,00	3.400,00	3.400,00

NFS-E Nº 458

Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G334120943453175019
12/05/2026 10:01:01

Debitado

Nome	SANTA C M TAQUARITUBA
Agência	2712-X
Conta corrente	23458-3

Creditado

Nome	SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência	2712-x
Conta corrente	7415-2
Valor	32.496,40
Data	Nesta data

Transação gravada como pendente.
Pendência número: 473687555.
Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Referente ao CTPS + FGTS

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2026	20/05/2026	07.01.26135.6340276-2	20/05/2026

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
2.114,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.114,39			2.114,39
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2026 Vencimento 20/05/2026				
	Totais	**2.114,39**			**2.114,39**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 007/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1/1 15/05/2026 14:19:30

85870000021 9 14390385261 6 40070126135 3 63402762403 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000021 9 | 14390385261 6 | 40070126135 3 | 63402762403 2

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.26135.6340276-2
Pagar até:	20/05/2026
Valor:	2.114,39

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2026	20/05/2026	07.01.26135.6363319-5	20/05/2026

Observações
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
10.856,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 04/2026 Vencimento 20/05/2026	10.856,26			10.856,26
	Totais	**10.856,26**			**10.856,26**

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004 / 2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:1.4.4) Página: 1/1 15/05/2026 14:22:47

85820000108 9 56260385261 2 40070126135 3 63633195193 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000108 9 | 56260385261 2 | 40070126135 3 | 63633195193 1

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.26135.6363319-5
Pagar até:	20/05/2026
Valor:	10.856,26

Pague com o PIX

BANCO ITAU 341-7

Beneficiário

FUTURA COM DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93
RUA DR GUALTER NUNES 100
CHACARA JUNQUEIRA
TATUI SP 18271-210

Vencimento	Valor Do Documento
27/05/2026	685,24
(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 291.549

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35260408231734000193550000002915491003135213

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

135261528699356 2026-04-22T14:09:47-03

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst. Tributário	CNPJ
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
1.660 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	22/04/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-000	22/04/2026

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
TAQUARITUBA	(14)037621700	SP	ISENTO	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social	CNPJ	Inscrição Estadual
SANTA CASA DE MISERICORIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	ISENTO

Endereço	Número	Bairro	CEP	Cidade	UF
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO	95	CENTRO	18740-000	TAQUARITUBA	SP

FATURA

Dupl.: 291 549/ 1 Valor: 685,24 Vencto. 27/05/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
635,24	82,23	0,00	0,00	685,24

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	685,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cod. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR.UNIT	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5d9056	PROPOFOL 10MG/ML 20ML CX C/5AMP "GENERICO" (C1) FRESENIUS KABI Lote: 18UF4153 Val. 30/05/2027	30049099	000	5102	CX	20,00 20,00	34,261900	685,24	685,24	82,23		12,0	

PRONTO SOCORRO

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG :Sumaré N/P.334.943 Nº COTAÇÃO 1407670 (INF. ENTREGA: ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 12 HORAS). Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no ato.	Ps

Identificação do Emitente

INOVAMED HOSPITALAR LTDA -

RUA PARTICULAR - 110 - IPIRANGA - SETOR IND - POUSO ALEGRE - MG - 37556-348

Telefone: (54) 2106-7930

E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 62640
SÉRIE 1

FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
3126 0412 8890 3500 0293 5500 1000 0626 4014 6831 1574

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
0029273030149	813027187112	12.889.035/0002-93	131267481040771 22/04/2026 11:34:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
10846 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	22/04/2026
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO	95		CENTRO	22/04/2026
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL / HORA DE SAÍDA
18740-000	TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP	

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	27/05/26	3.537,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.537,38	424,49	0,00	0,00	0,00	3.537,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.537,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
2898 PVN TRANSPORTES E SERVICOS	0 - Emitente		PC1234	MG	12.270.745/0004-00
LOGRADOURO			**MUNICÍPIO**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 - JARDIM MANCHESTER			SUMARE	SP	671.495.090.114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
3			3	18,85	18,85

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO	95	*	CENTRO	18740-000	TAQUARITUBA	SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN. / V. LIQ.	V. TOTAL	PMC / PMPF	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	PERC. IPI	V. IPI
1494	**BROMOPRIDA 5MG/ML IM/IV 2 ML AMP (G) BROMOPRIDA** PRINCIPIO ATIVO: BROMOPRIDA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (NG) EAN: 7898123906100 REG. MS: 1134301300034 FCI: 16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944 FAB: 29/07/2025 VAL: 30/06/2027 LT: AT-043/25M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049045	500	6108	AM	300	0,9886 0,9886	296,58	0,00	296,58	35,59	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1911	**CETOPROFENO 50 MG/ML IM 2 ML AMP (G) CETOPROFENO** PRINCIPIO ATIVO: CETOPROFENO CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470683594 REG. MS: 1134301950020 FCI: 9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32 FAB: 02/03/2026 VAL: 28/02/2028 LT: BG-010/26 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049029	500	6108	AM	2000	0,8727 0,8727	1.745,40	4,43	1.745,40	209,45	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3315	**ONDANSETRONA 2 MG/ML IM/IV 2 ML AMP (G) CLOR DE** PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE ONDANSETRONA CX C/100 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898470682689 REG. MS: 1134301990014 FCI: FAB: 10/10/2025 VAL: 30/09/2027 LT: AQ-095/25M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	000	6108	AM	2000	0,7477 0,7477	1.495,40	0,00	1.495,40	179,45	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							3.537,38								

PRONTO SOCORRO PRONTI

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2026 firmado com a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R$: 672.10 (19.00%)
HORARIO DE ENTREGA: / /APOIO ID 1505071
/OBSERVACAO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - POUSO ALEGRE AG 5122-5 CC 16000-8-PIX BB: 12.889.035/0002-93
ISENCAO

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO:1310019536

MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN) - MEDICAMENTOS SIMILARES (SIMI) - MEDICAMENTOS CORRELATOS (CORREL) - MEDICAMENTOS ETICOS (ETIC)

PS

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331131612361639014
13/07/2026 16:20:28

Cliente

Agência	2712-X
Conta	23458-3 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência	MAIO/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
30/04/2026	SALDO ANTERIOR	9.225,09			6.086,853982		
05/05/2026	APLICAÇÃO	588.700,00			388.112,706036	1,516827434	394.199,560018
06/05/2026	RESGATE	173.086,74		64,89	114.106,731506	1,517453245	280.092,828512
	Aplicação 06/04/2026	9.236,52			6.086,853982		
	Aplicação 05/05/2026	163.850,22		64,89	108.019,877524		
07/05/2026	RESGATE	15.049,52		11,55	9.921,128436	1,518080337	270.171,700076
	Aplicação 05/05/2026	15.049,52		11,55	9.921,128436		
08/05/2026	RESGATE	353.992,59		394,89	233.348,035964	1,518707790	36.823,664112
	Aplicação 05/05/2026	353.992,59		394,89	233.348,035964		
11/05/2026	RESGATE	3.400,00		4,49	2.240,774586	1,519336225	34.582,889526
	Aplicação 05/05/2026	3.400,00		4,49	2.240,774586		
12/05/2026	RESGATE	32.496,40		51,11	21.413,282515	1,519968271	13.169,607011
	Aplicação 05/05/2026	32.496,40		51,11	21.413,282515		
20/05/2026	RESGATE	12.970,65		29,49	8.531,716353	1,523742640	4.637,890658
	Aplicação 05/05/2026	12.970,65		29,49	8.531,716353		
27/05/2026	RESGATE	4.222,62		7,24	2.770,241745	1,526892015	1.867,648913
	Aplicação 05/05/2026	4.222,62		7,24	2.770,241745		
29/05/2026	SALDO ATUAL	2.854,05			1.867,648913		1.867,648913

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	9.225,09
APLICAÇÕES (+)	588.700,00
RESGATES (-)	595.218,52
RENDIMENTO BRUTO (+)	711,14
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	563,66
RENDIMENTO LÍQUIDO	147,48
SALDO ATUAL =	2.854,05

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2026 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor da Cota

30/04/2026	1,515576359
29/05/2026	1,528150766

Rentabilidade

No mês	0,8296
No ano	4,3763
Últimos 12 meses	11,3036

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