

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335071417987954013
07/07/2026 14:42:35

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 18210-9 SANTA CASA DE MISERICORDI
Período do extrato 05 / 2026



Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/05/2026		0000	13134	250 Folha de Pagamento	34.126	59.900,37 D	
06/05/2026		0000	13105	361 Pgto conta água SABESP	50.601	2.808,97 D	
06/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	62.709,34 C	0,00 C
07/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 14:22 Clinica Medica Monteiro Go	50.701	1.238,82 D	
07/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/05 14:22 M.PLUS CARDS	50.702	4.000,00 D	
07/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	5.238,82 C	0,00 C
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 Clinica Medica Monteiro Go	50.801	1.238,82 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 R A RODRIGUES DE ALMEIDA S	50.802	6.666,66 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 PASCUTTI CLINICA MEDICA LT	50.803	1.238,82 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 R A RODRIGUES DE ALMEIDA S	50.804	3.960,00 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 CLIMEDDS	50.805	6.569,50 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 GASTALDELLO MELO & CIA LTD	50.806	938,50 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA	50.807	975,15 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 MARCOS VINICIUS SERVICOS M	50.808	2.640,00 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD	50.809	1.980,00 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 FACIROLI SERVICOS MEDICOS	50.810	2.787,34 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 R.P.T. CLINICA MEDICA LTDA	50.811	2.787,35 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED	50.812	1.238,82 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 GSR SAUDE INTEGRATIVA	50.813	1.320,00 D	
08/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	34.340,96 C	0,00 C

11/05/2026	0000	13105	BB RF Curto Prazo Automático 144 Pix - Enviado	51.101	1.238,82 D	
11/05/2026	0000	00000	11/05 14:55 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED 848 Resgate Automático	1.972	1.238,82 C	0,00 C
12/05/2026	2712	99015	BB RF Curto Prazo Automático 470 Transferência enviada	552.712.000.007.415	16.807,70 D	
12/05/2026	0000	13105	12/05 15:31 SCM DE TAQUARITUBA 375 Impostos	51.201	7.563,53 D	
12/05/2026	0000	00000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 848 Resgate Automático	1.972	24.371,23 C	0,00 C
15/05/2026	0000	13105	BB RF Curto Prazo Automático 144 Pix - Enviado	51.501	4.202,72 D	
15/05/2026	0000	13105	15/05 14:59 POLICLINICA VALE DO JURUMI 375 Impostos	51.502	30,78 D	
15/05/2026	0000	00000	PREF MUN TAQUARITUBA 848 Resgate Automático	1.972	4.233,50 C	0,00 C
20/05/2026	0000	13105	BB RF Curto Prazo Automático 109 Pagamento de Boleto	52.001	8.630,40 D	
20/05/2026	0000	13105	BELIVE HOSPITALAR 375 Impostos	52.002	980,85 D	
20/05/2026	0000	13105	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 375 Impostos	52.003	134,19 D	
20/05/2026	0000	00000	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 848 Resgate Automático	1.972	9.745,44 C	0,00 C
27/05/2026	0000	13105	BB RF Curto Prazo Automático 109 Pagamento de Boleto	52.701	1.555,80 D	
27/05/2026	0000	00000	INOVAMED HOSPITALAR LTDA 848 Resgate Automático	1.972	1.555,80 C	0,00 C
29/05/2026	0000	14105	BB RF Curto Prazo Automático 874 Transferência Agendada	271.200.000.018.593	133.204,38 C	
29/05/2026	0000	14105	29/05 FUNDO M S CORO 874 Transferência Agendada	271.200.000.019.047	8.462,28 C	
29/05/2026	0000	00000	29/05 SP 351260 FMS 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	141.666,66 D	0,00 C
31/05/2026	0000	00000	BB RF Curto Prazo Automático 999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** Fopag 18210-9 04-2026**Data Pagamento:** 06/05/2026 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 59.900,37**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 26

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Camila Fogaca de Meira	432.747.368-56	2712-X / 16339-2	SIM	—	R\$ 3.959,31 ✓
2	Daniel da Costa Junior	458.356.348-54	2712-X / 24857-6	SIM	—	R\$ 2.984,09 ✓
3	Daniele de Lima Oliveira	424.188.538-10	2712-X / 24052-4	SIM	—	R\$ 1.533,35 ✓
4	Daniele Silverio Miranda	407.188.858-05	2712-X / 16741-X	SIM	—	R\$ 1.689,14 ✓
5	Fatima Aparecida da Cunha	250.073.808-65	2712-X / 25770-2	SIM	—	R\$ 1.302,30 ✓
6	Gislaine Nunes Fogaca	431.381.308-01	2712-X / 25790-7	SIM	—	R\$ 1.534,36 ✓
7	Jessica Fernanda de Ol	402.461.218-23	2712-X / 24868-1	SIM	—	R\$ 5.443,18 ✓
8	Joao Francisco Gomes A	507.626.048-24	2712-X / 20361-0	SIM	—	R\$ 1.930,66 ✓
9	Juliana Miriam Leitao Gabriel	270.990.538-84	2712-X / 11814-1	SIM	—	R\$ 2.352,98 ✓
10	Laiza Darcieli Rodrigu	492.218.278-01	2712-X / 26265-X	SIM	—	R\$ 3.214,38 ✓
11	Lidiane de Andrade	372.254.698-27	2712-X / 24940-8	SIM	—	R\$ 1.961,90 ✓

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 08:42:20 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

Ass 06/05/26
ciente

12	Lilian Oliveira de Mor	075.689.947-83	2712-X / 24921-1	SIM	—	R\$ 1.525,51 /
13	Luana Pereira Soares Machado	340.446.308-01	2712-X / 25796-6	SIM	—	R\$ 5.250,74 /
14	Maria Aparecida Dias de Lima	092.665.378-45	2712-X / 24923-8	SIM	—	R\$ 1.973,34 /
15	Maria de Lourdes Olive	790.663.649-04	2712-X / 25203-4	SIM	—	R\$ 1.414,08 /
16	Nilza Coelho	351.098.798-50	2712-X / 25191-7	SIM	—	R\$ 1.595,53 /
17	Renata Ribeiro	403.438.188-41	2712-X / 24911-4	SIM	—	R\$ 2.252,28 /
18	Rosenilda Leal Buciolotti	292.038.618-23	2712-X / 24910-6	SIM	—	R\$ 2.507,18 /
19	Rosinete Aparecida Mac	296.716.078-45	2712-X / 24924-6	SIM	—	R\$ 2.972,12 /
20	Sueli Aparecida Bueno	171.843.438-32	2712-X / 199199-X	SIM	—	R\$ 984,76 /
21	Teresa Domingues Giraldes	261.868.978-00	2712-X / 24915-7	SIM	—	R\$ 1.648,09 /
22	Thamy Vitoria de Fatim	521.857.568-26	2712-X / 23964-X	SIM	—	R\$ 1.350,50 /
23	Valdelice Aparecida Bu	375.446.998-38	2712-X / 25196-8	SIM	—	R\$ 1.918,04 /
24	Valdineia Aparecida Go	152.508.248-54	2712-X / 24917-3	SIM	—	R\$ 2.972,12 /
25	Vanuzza Aparecida de Almeida	174.126.878-83	2712-X / 25782-6	SIM	—	R\$ 1.961,90 /
26	Wesley de Lima Pinto	459.032.228-54	2712-X / 24920-3	SIM	—	R\$ 1.668,53 /

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/05/2026 às 08:42:20, 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



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2026

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.789,07	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	225,00	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	120,00	120,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	219,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	110,00	879,78	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,93		705,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		583,90
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	270,22		270,22
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	1.101,06		1.101,06

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 0021/2026
Termo de Fomento:

Pis:129.78071.14-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			6.658,00	2.698,69
			Valor Líquido	3.959,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	6.458,00	6.458,00	516,64	5.762,79	27,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2026

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	163,22	
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	652,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20	
998	I.N.S.S.	8,59		280,31

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 0021/2026
Termo de Fomento:

Pis:155.39268.44-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			3.264,40	280,31
			Valor Líquido	2.984,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.264,40	3.264,40	261,15	2.984,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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	
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	723,57		723,57	
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2026 Termo de Fomento: _____		
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			Pis:160.95369.17-8		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.453,40	920,05	
			Valor Líquido ➡	1.533,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.453,40	2.453,40	196,27	2.256,92	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
81	DANIELE SILVERIO MIRANDA FAXINEIRA	407.188.858-05	514320	2	1
		CTPS: 092035-00324	Admissão:	10/06/2021	

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	
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	567,78		567,78	
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2026 Termo de Fomento: _____		
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.453,40	764,26	
			Valor Líquido ➡	1.689,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.453,40	2.453,40	196,27	2.256,92	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
16	FATIMA APARECIDA DA CUNHA COZINHEIRA	250.073.808-65 CTPS: 43354-175	513220 Admissão:	5	1 01/02/2005

Código	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 N° #CONTRATO	179,61		179,61			
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	479,99		479,99			
Pis:127.39880.15-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			2.129,20	826,90			
			Valor Líquido ➡	1.302,30			
Salário Base			Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00			2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
61	GISLAINE NUNES FOGACA RECEPCIONISTA	431.381.308-01 CTPS: 025020-00379	422110 Admissão:	3	1 18/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	43,55		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	45:00	174,21		
998	I.N.S.S.	7,96		186,90	
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	263,03		263,03	
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	362,67		362,67	
Pis:161.81992.07-4 PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.346,96	812,60	
			Valor Líquido ➡	1.534,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.346,96	2.346,96	187,75	2.160,06	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MAIO **

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA	402.461.218-23	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 090248-00324	Admissão:	10/02/2021	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.789,07			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	130,25			
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	429,85			
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00			
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	810,00	810,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	199,95			
299	HORAS EXTRAS 90%	12:00	521,01			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	100:00	799,80			
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.719,41	1.719,41			
998	I.N.S.S.	11,33		988,07		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.273,52		
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89		
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	232,22		232,22		
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	948,66		948,66		
Pis:129.34838.17-1 PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			8.923,54	3.480,36		
			Valor Líquido ➡	5.443,18		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07		8.475,55	8.723,54	697,88	7.935,47	27,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
153	JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER	507.626.048-24	411005	6	1
AUXILIAR DE ESCRITORIO II		CTPS: 5076260-4824	Admissão:	20/09/2024	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.941,67			
20	GRATIFICACOES	860,00	860,00			
364	DESCONTO INTERNO SERVIÇOS (EXAMES/OUT)	69,30		69,30		
998	I.N.S.S.	8,13		227,83		
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	573,88		573,88		
Pis:133.55371.22-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.801,67	871,01		
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			Valor Líquido ➡	1.930,66		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,67		2.801,67	2.801,67	224,13	2.573,84	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fiscal
177	JULIANA MIRIAM LEITAO GABRIEL /	270.990.538-84	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 2709905-3884	Admissão:	12/07/2025	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10		
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	120,00	120,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
364	DESCONTO INTERNO SERVIÇOS (EXAMES/OUT)	8,50		8,50	
998	I.N.S.S.	8,05		206,82	
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 007/2026 Termo de Fomento: _____		
Pis:126.83071.23-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			2.568,30	215,32	
			Valor Líquido ➡	2.352,98	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.568,30	2.568,30	205,46	2.361,48	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE MAIO ***

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fiscal
188	LAIZA DARCIELI RODRIGUES DE ALMEIDA	492.218.278-01	223445	10	1
FARMACEUTICA		CTPS: 4922182-7801	Admissão:	11/02/2026	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.323,02	311,72	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,62		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	22:00	162,46		
998	I.N.S.S.	8,84			
Pis:164.66386.98-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			3.526,10	311,72	
			Valor Líquido ➡	3.214,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.323,02	3.526,10	3.526,10	282,08	3.214,38	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
147	LIDIANE DE ANDRADE COZINHEIRA	372.254.698-27 CTPS: 098961-319	513220	5	1
			Admissão:	04/07/2024	

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	
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M.002/2026 Termo de Fomento: _____		
Pis:164.87081.02-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			2.129,20	167,30	
			Valor Líquido ➡	1.961,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	075.689.947-83 CTPS: 3213916-0020	322205	4	1
			Admissão:	24/07/2019	

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	
341	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINSAUDE	37,00		37,00	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	689,77		689,77	
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2026 Termo de Fomento: _____		
Pis:128.19116.56-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			2.448,30	922,79	
			Valor Líquido ➡	1.525,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
23	LUANA PEREIRA SOARES TECNICO RADIOLOGIA	340.446.308-01 CTPS: 57052-261	324115 Admissão:	7	1 07/07/2007

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	110,51		
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	300,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,13		
299	HORAS EXTRAS 90%	6:15	442,06		
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	1:53	24,50		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.200,00	1.200,00		
998	I.N.S.S.	10,97		718,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		536,42	
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67	
Pis:210.07476.67-4 PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.550,38	1.299,64	
			Valor Líquido ➡	5.250,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	6.550,38	6.550,38	524,03	5.642,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	092.665.378-45 CTPS: 0038283-00194	322230 Admissão:	4	1 22/02/2000

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	29,00	1.756,99		
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	7,86		168,44	
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M.002/2026 Termo de Fomento: _____		
Pis:125.45745.96-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			2.141,78	168,44	
			Valor Líquido ➡	1.973,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	2.141,78	2.141,78	171,34	1.973,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fila
41	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO LAVADEIRA	790.663.649-04 CTPS: 26069-00021	516310 Admissão:	2	1 13/08/2014

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20			
364	DESCONTO INTERNO SERVIÇOS (EXAMES/OUT)	100,00		100,00		
998	I.N.S.S.	7,86		167,30		
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	447,82		447,82		
Pis:170.27116.59-4 PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.129,20	715,12		
			Valor Líquido ➡	1.414,08		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00		2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fila
126	NILZA COELHO COZINHEIRA	351.098.798-50 CTPS: 67155-00298	513220 Admissão:	5	1 27/09/2023

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	
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	366,37		366,37	
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 02/2026 Termo de Fomento: _____		
Pis:206.24968.55-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			2.129,20	533,67	
			Valor Líquido ➡	1.595,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE MAIO ***

Código	Nome do Funcionário	CPF	CEG	Departamento	Faixa
125	RENATA RIBEIRO	403.438.188-41	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 20639-00338	Admissão:	12/09/2023	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	29,00	2.053,30	196,02	
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	70,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	324,20		
998	I.N.S.S.	8,01			
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 0021/2026 Termo de Fomento: _____		
Pis:165.38772.29-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			2.448,30	196,02	
			Valor Líquido ➡	2.252,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.448,30	2.448,30	195,86	2.252,28	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CEG	Departamento	Faixa
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 084130-00261	Admissão:	08/03/2022	

Código	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	
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	464,94		464,94	
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2026 Termo de Fomento:		
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.250,80	743,62	
			Valor Líquido ➡	2.507,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.250,80	3.250,80	260,06	2.972,12	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fiscal
144	ROSINÉTE APARECIDA MACHADO VEIGA	296.716.078-45	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 2967160-7845	Admissão:	09/05/2024	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	278,68	
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			
Pis:209.58077.60-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			3.250,80	278,68	
			Valor Líquido ➡	2.972,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.250,80	3.250,80	260,06	2.972,12	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fiscal
18	SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 96771-127	Admissão:	04/03/2005	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	15,00	902,50		
785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	15,00	902,50		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	162,10		
801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	15,00		902,50	
998	I.N.S.S.	7,50		79,84	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.967,10	982,34	
			Valor Líquido ➡	984,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	1.064,60	1.064,60	85,16	984,76	0,00

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 002/2026

Termo de Fomento: _____

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 64336-194	Admissão:	13/01/2007	

Código	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	
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	567,19		567,19	
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M 02/2026 Termo de Fomento: _____		
Pis:165.94576.71-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			2.448,30	800,21	
			Valor Líquido ➡	1.648,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.448,30	2.448,30	195,86	2.252,28	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
168	THAMY VITORIA DE FATIMA OLIVEIRA	521.857.568-26	515210	10	1
AUXILIAR DE FARMACIA		CTPS: 5218575-6826	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.985,50		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	32,49		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	36:00	129,96		
998	I.N.S.S.	7,87		168,99	
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	234,08		234,08	
345	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	49,49		49,49	
347	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	21,08		21,08	
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	323,81		323,81	
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.147,95	797,45	
			Valor Líquido ➡	1.350,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	2.147,95	2.147,95	171,83	1.978,96	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES LAVADEIRA	375.446.998-38 CTPS: 068112-00396	516310	2	1
			Admissão: 01/03/2013		

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 N° #CONTRATO	10,82		10,82		
345	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	10,82		10,82		
347	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	10,82		10,82		
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	11,40		11,40		
Pis:142.71458.68-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.129,20	211,16		
PERIODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			Valor Líquido ➡	1.918,04		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00		2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME TECNICO DE ENFERMAGEM	152.508.248-54 CTPS: 43376-175	322205	4	1
			Admissão: 01/03/2005		

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	
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M02/2026 Termo de Fomento: _____		
PERIODO 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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.250,80	3.250,80	260,06	2.972,12	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA COZINHEIRA	174.126.878-83 CTPS: 9166-175	513220 Admissão:	5	1 02/05/2015

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	
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 02/2026 Termo de Fomento: _____		
Pis:126.62268.14-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			2.129,20	167,30	
			Valor Líquido →	1.961,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.129,20	2.129,20	170,33	1.961,90	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Abril de 2026

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Faixa
124	WESLEY DE LIMA PINTO TECNICO DE ENFERMAGEM	459.032.228-54 CTPS: 4590322-2854	322205 Admissão:	4	1 04/09/2023

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	
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	583,75		583,75	
PERÍODO DE 01 A 30 ABRIL 2026.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.448,30	779,77	
			Valor Líquido ➡	1.668,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.448,30	2.448,30	195,86	2.252,28	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CADASTRADO



Chave de Acesso da NFS-e

3553807221098105200014000000000002226053041786590

Número da NFS-e
22

Competência da NFS-e
04/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/05/2026 09:01:12

Número da DPS
17

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
04/05/2026 09:01:12



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
10.981.052/0001-40

Inscrição Municipal

Telefone
(14) 3762-1440

Nome / Nome Empresarial
CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA

E-mail
escrcapecci@uol.com.br

Endereço
R DOUTOR ATALIBA LEONEL, 389, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-019

Simplex 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

1 transferência de paciente de CORONEL MACEDO mês 03/2026 do dia 21 até 31 no valor de 1320,00 cada

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\$ 1.320,00

Desconto Incondicionado

Total Deduções/Reduções

Cálculo do BM

BC ISSQN
R\$ 1.320,00

Alíquota Aplicada
2,50%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R\$ 33,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R\$ 19,80

Contribuição Previdenciária - Retida

Contribuições Sociais - Retidas
R\$ 61,38

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

PIS - Débito Apuração Própria
R\$ 8,58

COFINS - Débito Apuração Própria
R\$ 39,60

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.320,00

Desconto Condicionado

Desconto Incondicionado

ISSQN Retido

Total das Retenções Federais
R\$ 81,18

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
R\$ 48,18

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.238,82

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,45 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
2,31 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



[Handwritten signature]

Chave de Acesso da NFS-e
35538072202365154000102000000000109726048843816722Número da NFS-e
1097Competência da NFS-e
21/04/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
21/04/2025 14:11:29Número da DPS
772Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
21/04/2026 14:11:29A 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	02.365.154/0001-02	-	(14) 3762-3666
Nome / Nome Empresarial	E-mail		
R. S. ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	MPLUSCARDS@MPLUSCARDS.COM.BR		
Endereço	Município	CEP	
R JOAQUIM GABRIEL, 170, CENTRO	Taquarituba - SP	18740-113	
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	E-mail		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	-		
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
99.01.01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS	-	Taquarituba - SP	-
Descrição do Serviço			
Valor referente ao Benefício 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\$ 4.000,00	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	-	-	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\$ 4.000,00	-	-	-
Total das Retenções Federais	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria		Valor Líquido da NFS-e
-	-		R\$ 4.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais	Estaduais	Municipais	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Taxa de Administ. / Comissão = Zero. Não existe retenção de imposto sobre a NF.



☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G337031026518569015
03/06/2026 10:42:02

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 18210-9 SANTA CASA DE MISERICORDI
Período do extrato de 08 / 05 / 2026 até 08 / 05 / 2026

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/05/2026		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 Clinica Medica Monteiro Go	50.801	1.238,82 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 R A RODRIGUES DE ALMEIDA S	50.802	6.666,66 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 PASCUTTI CLINICA MEDICA LT	50.803	1.238,82 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 R A RODRIGUES DE ALMEIDA S	50.804	3.960,00 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 CLIMEDDS	50.805	6.569,50 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 GASTALDELLO MELO & CIA LTD	50.806	938,50 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA	50.807	975,15 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 MARCOS VINICIUS SERVICOS M	50.808	2.640,00 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD	50.809	1.980,00 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 FACIROLI SERVICOS MEDICOS	50.810	2.787,34 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 R.P.T. CLINICA MEDICA LTDA	50.811	2.787,35 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED	50.812	1.238,82 D	
08/05/2026		0000	13105	144 Pix - Enviado 08/05 13:58 GSR SAUDE INTEGRATIVA	50.813	1.320,00 D	
08/05/2026		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	34.340,96 C	
08/05/2026		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:



Transação efetuada com sucesso por: J1406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.



Chave de Acesso da NFS-e

3553807221098105200014000000000002426050866274654

Número da NFS-e
24

Competência da NFS-e
04/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/05/2026 09:08:14

Número da DPS
19

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
04/05/2026 09:08:14



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 10.981.052/0001-40	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3762-1440
Nome / Nome Empresarial CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA		E-mail escrcapecci@uol.com.br	
Endereço R DOUTOR ATALIBA LEONEL, 389, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-019
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 1 transferência de paciente CORONEL MACEDO mês 04/2026 no valor de 1320,00 cada			

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\$ 1.320,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.320,00	Alíquota Aplicada 2,50%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 33,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF R\$ 19,80	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 61,38	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 8,58	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 39,60		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.320,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 81,18	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 48,18		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.238,82

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais 13,45 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 2,31 %	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



18



Chave de Acesso da NFS-e

3553807223951259300010000000000003026047592370450

Número da NFS-e
30

Competência da NFS-e
30/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
30/04/2026 10:57:31

Número da DPS
21

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
30/04/2026 10:57:31



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 39.512.593/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3762-3941
Nome / Nome Empresarial R A RODRIGUES DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS		E-mail FJSANTOS1977@HOTMAIL.COM	
Endereço R PRESIDENTE KENNEDY, 223, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-095
Simplex 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 10 plantões 24 horas no valor de 666,66 na clínica médica 04/2026 total R\$ 6.666,66 Dados Bancários - Sicredi Af 0753 c/c 60.705-3 - Chave Pix CNPJ 39.512.593/0001-00			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100



Chave de Acesso da NFS-e
4113700224864078400014900000000001726044965484719Número da NFS-e
17Competência da NFS-e
30/04/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
30/04/2026 18:01:55Número da DPS
12Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
30/04/2026 18:01:55A 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, COLUMBIA		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
REFERENTE 1 TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE CORONEL MACEDO MÊS 04/2026 NO VALOR DE 1320,00 CADA = TOTAL 1.320,00 - 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\$ 1.320,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.320,00	Alíquota Aplicada 3,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 39,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 19,80	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 61,38	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 8,58	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 39,60		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.320,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 81,18	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 48,18		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.238,82

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123011900





Chave de Acesso da NFS-e

3553807223951259300010000000000002926040526111479

Número da NFS-e
29Competência da NFS-e
30/04/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
30/04/2026 10:26:39Número da DPS
20Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
30/04/2026 10:26:39

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 39.512.593/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3762-3941
Nome / Nome Empresarial R A RODRIGUES DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS		E-mail FJSANTOS1977@HOTMAIL.COM	
Endereço R PRESIDENTE KENNEDY, 223, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-095
Simplex Nacional na Data da Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime da Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simplex 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 da Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código da Tributação Municipal -	Local da Prestação Taquarituba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 04/2026, no valor de R\$ 3.960,00			
Dados Bancários - Sicredi Af 0753 c/c 60.705-3 - Chave Pix CNPJ 39.512.593/0001-00			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município da Incidência do ISSQN Taquarituba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 3.960,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 3.960,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.960,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100





Chave de Acesso da NFS-e
3553807220451037500015200000000004126050555444777

Número da NFS-e
41

Competência da NFS-e
04/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/05/2026 09:24:07

Número da DPS
30

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
04/05/2026 09:24:07



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 04.510.375/0001-52	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3762-1440
Nome / Nome Empresarial CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA		E-mail ESCRITORIO_CAPECCI@HOTMAIL.COM	
Endereço RUA 24 DE DEZEMBRO, 240, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-109
Simplex 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 serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 04/2026			

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\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 7.000,00	Alíquota Aplicada 2,50%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 175,00

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

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais 13,45 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 2,31 %	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES





Chave de Acesso da NFS-e
3553807220611706800013100000000002226056803372840

Número da NFS-e
22

Competência da NFS-e
05/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
05/05/2026 08:05:28

Número da DPS
15

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
05/05/2026 08:05:28



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 06.117.068/0001-31	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3762-4231
Nome / Nome Empresarial GASTALDELLO MELO & CIA LTDA		E-mail TAQUARIMAGEM@HOTMAIL.COM	
Endereço R BENJAMIN CONSTANT, 517, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-061
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
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 16 exame de ultrassonografia a pacientes de Coronel Macedo no mês 04/2026 no valor de R\$62,50 cada			

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\$ 1.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.000,00	Alíquota Aplicada 2,50%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 25,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 15,00	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 46,50	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 6,50	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 30,00		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.000,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 61,50	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 36,50		Valor Líquido da NFS-e R\$ 938,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES





Chave de Acesso da NFS-e

3521705220486779700018000000000002826048607074050

Número da NFS-e
28Competência da NFS-e
30/04/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
30/04/2026 15:07:15Número da DPS
21Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
30/04/2026 15:07:15A 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 04.867.797/0001-80	Inscrição Municipal -	Telefone (15) 3565-1164
Nome / Nome Empresarial JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA		E-mail PJCONTABIL@HOTMAIL.COM	
Endereço R LUIS TOLEDO, 168, CENTRO		Município Itaberá - SP	CEP 18440-005
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA - Referente serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 04/2026, no valor de R\$ 990,00 - DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

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

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 10 Série 1, emitido em 04/05/2026

20260504u64934340000172

Número da Nota

00000010

Data e Hora de Emissão

04/05/2026 15:36:53

Código de Verificação

S2GV-YCP2**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**

02 TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTE (CORONEL MACEDO) NO MÊS 04/2026 NO VALOR DE R\$ 1.320,00 CADA, TOTALIZANDO R\$ 2.640,00.

CHAVE PIX: **64934340000172**BANCO: **329 (QI SCD S.A.)**AGÊNCIA: **0001**CONTA: **4945962-0****VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.640,00**

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 10 Série 1, emitido em 04/05/2026;





Chave de Acesso da NFS-e

3553807222962175600013000000000003526047963449036

Número da NFS-e
35Competência da NFS-e
30/04/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
30/04/2026 10:20:27Número da DPS
22Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
30/04/2026 10:20:27A 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
29.621.756/0001-30Inscrição Municipal
-Telefone
(14) 9711-0869Nome / Nome Empresarial
SERVICOS MEDICOS SILVA LTDAE-mail
DRMARLISILVA@GMAIL.COMEndereço
R PRESIDENTE KENNEDY, 223, CENTROMunicípio
Taquarituba - SP CEP
18740-095Simples Nacional na Data de Competência
Não optanteRegime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.437.175/0001-07Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBAE-mail
-Endereço
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTROMunicípio
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 - SPPaís da Prestação
-

Descrição do Serviço

serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 04/2026, no valor de R\$1.980,00

BANCO DO BRASIL AG 2712-X C/C 19.228-7

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Taquarituba - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 1.980,00Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
R\$ 1.980,00Alíquota Aplicada
2,50%Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
R\$ 49,50

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
R\$ 1.980,00Desconto Condicionado
-Desconto Incondicionado
-ISSQN Retido
-Total das Retenções Federais
-PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.980,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
1,00 %Estaduais
0,00 %Municipais
2,50 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100





DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e



Município de Águas
de Santa Bárbara



Chave de Acesso da NFS-e

3500550124123054500017100000000009726040000000302

Número da NFS-e

0000097

Número da DPS

0000030

Competência da NFS-e

30/04/2026

Série da DPS

1

Código de Verificação

LLLGEDR3

Data e Hora da emissão da NFS-e

30/04/2026 10:57:20

Data e Hora da emissão da DPS-e

30/04/2026 10:57:20

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

Nome / Nome Empresarial

FACIROLI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Endereço

R:MARQUES DO VALE, 30 - CENTRO, -

Simplex Nacional na Data de Competência

Não Optante

CNPJ / CPF / NIF

41.230.545/0001-71

Inscrição Municipal

3.4.02173

E-mail

contabilnove@hotmail.com

Município

AGUAS DE SANTA BARBARA - SP

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

Telefone

(14) 99801-5201

CEP

18770-021

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.437.175/0001-07

Nome / Nome

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, -

Inscrição Municipal

-

E-mail

sctaquantuba@yahoo.com.br

Município

TAQUARITUBA - SP

Telefone

(14) 3762-1700

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

000 - HOSPITAIS E CONGÊNERES.

Local da Prestação

TAQUARITUBA

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

REFERENTE AO ATENDIMENTO DE OBSTETRICIA AOS PACIENTES DE CORONEL MACEDO NO MES 04/2026.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 756 - SICOOB - AGÊNCIA: 4399 - CONTA CORRENTE: 5013-0

VALOR DE TRIBUTOS: IBS (0,1%) R\$ 2,97 / CBS (0,9%) R\$ 26,73

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação tributável

Tipo de Imunidade

-

Valor do Serviço

R\$ 2.970,00

BC ISSQN

R\$ 2.970,00

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Desconto Incondicionado

-

Alíquota Aplicada

5,00%

Município de Incidência do ISSQN

AGUAS DE SANTA BARBARA

Número Processo Suspensão

-

Total Deduções/Reduções

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Benefício Municipal

-

Cálculo do BM

-

ISSQN Apurado

R\$ 148,50

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 44,55

PIS - Débito Apuração

R\$ 19,31

Contribuição Previdenciária -

-

COFINS - Débito Apuração

R\$ 89,10

Contribuições Sociais -

R\$ 29,70

Descrição Contrib. Sociais -

1 - PIS/COFINS Retidos

VALOR TOTAL DA NFS-e

Valor do Serviço

R\$ 2.970,00

Total de Retenções Federais

R\$ 74,25

Desconto Condicionado

-

PIS/COFINS Débito Apur. Própria

R\$ 108,41

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.787,34

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

6,15%

Estaduais

0,00%

Municipais

5,00%

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123011200





Chave de Acesso da NFS-e

355380722092113780001090000000000626050919252957



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

Número da NFS-e

6

Competência da NFS-e

04/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e

04/05/2026 13:47:58

Número da DPS

4

Série da DPS

70000

Data e Hora da emissão da DPS

04/05/2026 13:47:58

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

09.211.378/0001-09

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 9717-5305

Nome / Nome Empresarial

R.P.T. CLINICA MEDICA LTDA

E-mail

MARCELOTRAUMA@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

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

Taquarituba - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Serviço de ortopedia de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 04/2026.

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\$ 2.970,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 2.970,00

Alíquota Aplicada

2,50%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 74,25

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 44,55

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

R\$ 138,10

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria

R\$ 19,30

COFINS - Débito Apuração Própria

R\$ 89,10

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 2.970,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

R\$ 182,65

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

R\$ 108,40

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.787,35

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,45 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
2,69 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES





Chave de Acesso da NFS-e
3553807225913478600018200000000001526048143468599

Número da NFS-e
15

Competência da NFS-e
30/04/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
30/04/2026 16:44:34

Número da DPS
11

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
30/04/2026 16:44:33



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 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
Simplex 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 1 transferência de paciente de CORONEL MACEDO mês 03/2026 do dia 21 até 31 no valor de 1320,00 cada			

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\$ 1.320,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.320,00	Alíquota Aplicada 2,50%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 33,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF R\$ 19,80	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 61,38	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 8,58	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 39,60		

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 1.320,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 81,18	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 48,18		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.238,82

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais 13,45 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 2,31 %	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES





Chave de Acesso da NFS-e
3515400224304198400016100000000001526056722448506

Número da NFS-e
15

Competência da NFS-e
04/05/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
04/05/2026 14:02:56

Número da DPS
9

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
04/05/2026 14:02:56



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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 43.041.984/0001-61	Inscrição Municipal -	Telefone (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 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

SERVIÇO PRESTADO INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Código de Tributação Nacional 04.01.01 - Medicina.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Taquarituba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço 1 transferência de paciente CORONEL MACEDO mês 04/2026 no valor de 1320,00 cada = total 1.320,00.			
DADOS PARA DEPOSITO: NU PAGAMENTOS S/A - BANCO: 0260 - AGENCIA: 0001 - CONTA: 72775180-8.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Fartura - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.320,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.320,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais -	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.320,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES





Chave de Acesso da NFS-e
35538072259134786000182000000000001626043250821546



Número da NFS-e 16	Competência da NFS-e 30/04/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 30/04/2026 16:52:38
Número da DPS 12	Série da DPS 70000	Data e Hora da emissão da DPS 30/04/2026 16:52:38

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 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 1 transferência de paciente CORONEL MACEDO mês 04/2026 no valor de 1320,00 cada			

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\$ 1.320,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 1.320,00	Alíquota Aplicada 2,50%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 33,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 19,80	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 61,38	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 8,58	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 39,60		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.320,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 81,18	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 48,18		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.238,82

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES





Transferência entre contas correntes

G334120343453175022
12/05/2026 10:05:11

Debitado

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

Creditado

Nome SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência 2712-x
Conta corrente 7415-2
Valor 16.807,70
Data Nesta data

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 473690207.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Rebento

ao F6TS + CTPS





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 30/04/2026	Data de Vencimento 20/05/2026	Número do Documento 07.01.26131.3842294-4	Pagar este documento até 20/05/2026
Observações INSS 04/2026 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 7.563,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.563,53			7.563,53
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 04/2026 Vencimento 20/05/2026				
	Totais	7.563,53			7.563,53



SENDA (Versão:1.4.4)

Página: 1 / 1

11/05/2026 17:00:03

85860000075 6 63530385261 6 40070126131 0 38422944069 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000075 6 63530385261 6 40070126131 0 38422944069 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.26131.3842294-4
Pagar até: 20/05/2026
Valor: 7.563,53

Pague com o PIX





PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAI

Município de Itai

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
95Código de Verificação de Autenticidade
3JFLWVXBFData e Hora de Emissão da NFS-e
14/05/2026 às 11:34:03Chave de Acesso
2NCRN3EW20LH9GNZ3G1ZPDWMET7FPJS
UPara certificação da autenticidade acesse
nll, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAI-SP	Local da Prestação ITAI - SP
----------------------------------	--------------------	---	---------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/05/2026

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Sobre Faturamento	Tipo ISS
-------------------------------------	-----------------------------	---	----------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.190.985/0001-50	RG/Inscrição Estadual 7450	Inscrição Municipal 000015122	Nome/Razão Social POLICLINICA - VALE DO JURUMIRIM LTDA
Logradouro Rua Salvador de Freitas, 1316	Complemento ANEXO I	Bairro CENTRO	
CEP 18730027	Cidade ITAI-SP	Telefone	E-mail AUDPLAN@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro R: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000,	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod. Postal 18740-000	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO DE MÊS DE ABRIL 2026. 10 EXAMES DE TOMOGRAFIA PARA PACIENTE DE CORONEL MACEDO. DADOS BANCARIOS: BANCO: SICOOB AGENCIA: 3197-6 CONTA CORRENTE: 91113-5 PIX CNPJ: 61.190.985/0001-50	4.626,00	R\$ 4.626,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040201

Análises clínicas e congêneres.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
3,00%		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.626,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.626,00	R\$ 138,78	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.626,00 x 0,65%)	COFINS (4.626,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.626,00 x 1,50%)	CSLL (4.626,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 30,07	R\$ 138,78	R\$ 0,00	R\$ 69,39	R\$ 46,26	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.202,72

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE POLICLINICA - VALE DO JURUMIRIM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 95 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3JFLWVXBF.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

AV. GOVERNADOR MARIO COVAS, 1915 - RESIDENCIAL NOVO CENTRO

46.634.218/0001-07

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2026

Cadastro	Módulo		
000058700	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Número	Complemento	
RUAMARECHALFLORIANO PEIXOTO	95		
CEP	Bairro	Cidade	
18740-013	CENTRO	TAQUARITUBA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 58
Prestador do serviço: 10422479000108 - DIAG CASS. SERVICOS EM SAUDE LTDA

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 1.026,00	1	15/05/2026	4/2026	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-427179-2-4	000058700	2 - Mobiliário		81 - ISS Eletrônico Retido	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 30,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,78	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 15/05/2026 08:32:25 por: SANTA CASA DE MISERI



		Prefeitura Municipal de Taquarituba			
		Departamento de Tributação			
		46.634.218/0001-07		Exercício: 2026	
Contribuinte				CPF/CNPJ	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				45.437.175/0001-07	
Logradouro		Número		Complemento	
RUAMARECHALFLORIANO PEIXOTO		95			
CEP	Bairro	Cidade			
18740-013	CENTRO	TAQUARITUBA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal	
15/05/2026	2-427179-2-4	000058700	2 - Mobiliário	81 - ISS Eletrônico Retido	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido	
R\$ 30,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30,78	
PAGÁVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL S/A, BANCO BRADESCO, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, SICREDI, CORRESPONDENTES BANCÁRIOS E PIX. APÓS O VENCIMENTO, ACRESCENTAR MULTA DE 2% E 1% DE JUROS AO MÊS.					
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 58 Prestador do serviço: 10422479000108 - DIAG CASS. SERVICOS EM SAUDE LTDA					

Autenticação Mecânica

81720000000-5 30784477202-9 60515020220-4 00427179004-2



Cedente BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Ag./Cod. Beneficiário 6468-8 / 0113256-3	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)
 belive MEDICAL	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 104.247 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1
		CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3526.0414.3355.4400.0119.5500.0000.1042.4710.1673.6621 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135261501471936 - 20/04/2026 15:26:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.335.544/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA		CNPJ 45.437.175/0001-07	DATA EMISSÃO 20/04/2026
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (014)3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 15:26:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL FAT - IRMANDADE DA SANTA CASA DE TAQUARITUBA		CPF/CNPJ 45.437.175/0001-07	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO Taquarituba		UF SP	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 104247/1 - 20/05/26 - 8630,40	
---	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 8.630,40	VALOR DO ICMS 1.035,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.630,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.630,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 60	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 848,0000	PESO LÍQUIDO 848,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2319 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo CLORETO DE SÓDIO Lote PR449S8 - 31/05/2027 Qtd: 20 00 Número da FCI / CEST 13 004 00	500 5102	CX	20,0000	191,5200	0,0000	3 830,40	3 830,40	459,65	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo CLORETO DE SÓDIO Modelo HOSPITALAR Lote PR454H6 - 31/12/2027 Qtd: 20 00 Número da FCI D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST 13 004 00	500 5102	CX	20,0000	150,0000	0,0000	3 000,00	3 000,00	360,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo CLORETO DE SÓDIO Modelo HOSPITALAR Lote PR449A2 - 31/10/2027 Qtd: 20 00 Número da FCI EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST 13 004 00	500 5102	CX	20,0000	90,0000	0,0000	1 800,00	1 800,00	216,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS BANCÁRIOS BANCO ITAU AG 27/11/17-7 PIX 14335544000119 / ID 1505071 / Endereço de Entrega Cidade: TAQUARITUBA/SP, Bairro: CENTRO, CEP: 18740000, RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, Nro.: 95 Complemento: / Número do Pedido BELIVE 98496 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato com /	RESERVADO AO FISCO BOLETO EM ANEXO P.S. TERCEIRO SETOR P.M.C. MAZ/2026 Termo de Fomento: _____
--	--



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	Pagar este documento até 20/05/2026
Período de Apuração 30/04/2026	Data de Vencimento 20/05/2026	Valor Total do Documento 980,85
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	980,85			980,85
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2026 Vencimento 20/05/2026				
	Totais	980,85			980,85



SENDA (Versão:1.4.4)

Página: 1 / 1

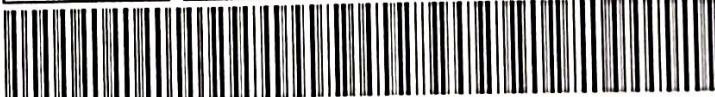
15/05/2026 14:24:02

85880000009 1 80850385261 5 40070126135 3 63733149663 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000009 1	80850385261 5	40070126135 3	63733149663 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.26135.6373314-9
Pagar até: 20/05/2026
Valor: 980,85

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	Pagar esta documento até 20/05/2026
Período de Apuração 30/04/2026	Data de Vencimento 20/05/2026	Número do Documento 07.01.26135.6330525-2
Observações Darf emitido pelo Sicalc Web		Valor Total do Documento 134,19

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	134,19			134,19
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 04/2026	Vencimento 20/05/2026				
Totais		134,19			134,19



SENDa (Versão:1.4.4)

Página: 1/1

15/05/2026 14:17:59

85820000001 5 34190385261 2 40070126135 3 63305252031 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5	34190385261 2	40070126135 3	63305252031 0
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.26135.6330525-2
Pagar até: 20/05/2026
Valor: 134,19

Pague com o PIX





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335071417987954008
07/07/2026 14:36:55

Cliente

Agência 2712-X
Conta 18210-9 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	143.381,53			94.605,283879		
06/05/2026	RESGATE	62.709,34		60,40	41.365,188816	1,517453245	53.240,095063
	Aplicação 06/04/2026	1.717,00			1.131,498043		
	Aplicação 30/04/2026	60.992,34		60,40	40.233,690773		
07/05/2026	RESGATE	5.238,82		6,57	3.455,278270	1,518080337	49.784,816793
	Aplicação 30/04/2026	5.238,82		6,57	3.455,278270		
08/05/2026	RESGATE	34.340,96		51,76	22.646,041738	1,518707790	27.138,775055
	Aplicação 30/04/2026	34.340,96		51,76	22.646,041738		
11/05/2026	RESGATE	1.238,82		1,93	816,639516	1,519336225	26.322,135539
	Aplicação 30/04/2026	1.238,82		1,93	816,639516		
12/05/2026	RESGATE	24.371,23		42,32	16.061,881334	1,519968271	10.260,254205
	Aplicação 30/04/2026	24.371,23		42,32	16.061,881334		
15/05/2026	RESGATE	4.233,50		8,75	2.787,552391	1,521854805	7.472,701814
	Aplicação 30/04/2026	4.233,50		8,75	2.787,552391		
20/05/2026	RESGATE	9.745,44		17,25	6.407,046534	1,523742640	1.065,655280
	Aplicação 30/04/2026	9.745,44		17,25	6.407,046534		
27/05/2026	RESGATE	1.555,80		1,14	1.019,679181	1,526892015	45,976099
	Aplicação 30/04/2026	1.555,80		1,14	1.019,679181		
29/05/2026	APLICAÇÃO	141.666,66			92.704,635662	1,528150766	92.750,611761
29/05/2026	SALDO ATUAL	141.736,92			92.750,611761		92.750,611761

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	143.381,53
APLICAÇÕES (+)	141.666,66
RESGATES (-)	143.433,91
RENDIMENTO BRUTO (+)	312,76
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	190,12
RENDIMENTO LÍQUIDO	122,64
SALDO ATUAL =	141.736,92

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.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

