

**Entre contas correntes BB Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Transferências; para conta bb****Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X

Creditado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0
Valor 190.000,00
Transferência para
mesmo titular
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9,
CONTA CORRENTE 3200-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-
9, CONTA CORRENTE 1062023-0, COM A FINALIDADE DE COMPLEMENTO
DE SALDO – RECURSOS PRÓPRIOS.**

Relação de Pagamento

Data : 06/01/2026

Fazao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 17:09

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0002

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 12/2025 Pagamento: 07/01/2026

Centro de Custo: 015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	150	ADRIANA KATALENIC	142.837.488-46	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015029-0	2.742,39
F	268	ANA LARA COSTA DE ALMEIDA	400.371.468-74	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000106142-9	2.908,77
F	319	ANA REGINA DE OLIVEIRA	103.442.168-96	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014955-1	2.882,81
F	357	ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA	275.277.988-74	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019332-1	1.436,55
F	431	AYRA LARISSE LAGE DA SILVA	402.815.868-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000113319-5	2.065,86
F	185	EMILIANNE SILVA VITORIO	346.179.168-73	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017529-3	4.263,61
F	336	FLAVIA ROBERTA GOMES COELHO	281.531.058-92	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014921-7	2.633,44
F	259	FRANCIELLY MARTINS MONTARELE	301.359.508-64	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000106327-8	1.931,84
F	192	GABRIELLY KAREN ZANETI LEONETTI ZAGO	381.645.418-69	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/00000001939-8	4.222,88
F	466	GABRIELY CORDEIRO DOS SANTOS MIRANDA	507.590.238-32	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023265-3	1.980,98
F	356	JAQUELINE APARECIDA PEREIRA DA SILVA PI	223.059.768-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019171-X	2.427,71
F	402	JESSICA CRISTINA ARAUJO SILVA	434.766.728-08	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019927-3	2.778,18
F	467	JOAO VITOR MONTEIRO SOUZA	539.376.758-76	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023553-9	3.366,81
F	379	JOSIANE SABINO FERREIRA	231.841.028-31	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000105565-8	2.335,36
F	311	LAIANE DE SOUSA AQUINO	446.826.968-58	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017687-7	2.471,83
F	351	LAIS KARINA VELOZO	335.928.648-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000105493-7	122,80
F	444	LAUANE DE SOUSA REIS	501.756.658-93	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021622-4	2.768,51
F	208	LENI DIAS CAMPOS	125.036.108-70	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016358-9	2.018,61
F	186	LEONARDO BARRETO SAAD BARTOLOMEU DANIEL	278.465.238-64	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000077275-5	3.332,20
F	256	LUCELIA FERNANDES ANTONIASSI LEANDRO	172.236.598-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016459-3	1.388,89
F	335	MALVINA PEREIRA DOS SANTOS	125.036.128-14	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018440-3	2.303,62
F	42	MARCOS ANTONIO PEREIRA	131.734.688-21	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014964-0	4.685,37
F	470	MARIA EDUARDA DA SILVA VENCESLAU	510.177.628-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018936-7	2.571,02
F	436	MARIA EUGENIA SERAFIM TOLEDO	499.420.548-55	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021414-0	2.358,16
F	401	MARIA LAURA DOS REIS MIRA CARDOSO	484.917.028-57	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019556-1	2.702,21
F	213	MARIA ROSA DE CAMARGO	185.446.488-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016370-8	202,66
F	437	MARINA MARTINS FIGUEIRA	446.941.898-67	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019165-5	2.633,94
F	473	MONICA BRAS DE ALMEIDA ALVES	432.190.418-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000024017-6	1.996,71
F	405	MONIQUE ESTEFANIA BISCASSI BIANCHINI	350.446.018-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000011337-2	1.969,21
F	375	NAIARA CRISTINA DOS SANTOS	388.335.998-09	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019613-4	2.315,04
F	260	NANCI DE OLIVEIRA MARUNO	103.442.278-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017523-4	2.062,59
F	291	OSMAR DOS REIS	090.883.198-63	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017536-6	1.968,86
F	194	PEDRO ADILINO BACELAR	965.427.303-97	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016342-2	3.120,64
F	413	RENATA CRISTINA DA CUNHA	467.891.188-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000002305-1	4.005,35
F	292	RITA DE CASSIA MARCOS SILVA	413.349.628-04	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016883-1	4.053,73
F	393	SAMARA PONTES DA SILVA	383.744.958-04	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019555-3	2.300,35
F	61	SANDRA REGINA ROZO	257.298.798-81	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000000043-4	2.805,42
F	443	SILVIA REGINA FRESSATTI LOURENZONI	472.367.168-47	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019158-2	4.321,72
F	369	TAIRA CORDEIRO PEREIRA	489.527.598-18	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000001109-6	1.840,35
F	406	TAUANE LAUDICENA DA SILVA	416.647.628-92	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018983-9	2.121,76
F	340	TEREZINHA GABRIEL SILVA GIANVECHIO	142.836.538-96	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018760-7	1.614,07
F	360	YANA RAYSSA MARIANO	480.443.888-26	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019168-X	2.135,94

Legenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: 42

Total: 106.168,75

Recibo de Pagamento

Empresa **0002 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Folha de Pagamento

Endereço **RUA FERDINANDO FRATIN 335 - HOSPITAL - (16)3832-1222**

MENSAL

Município **IPUA SP 14.610-000**

CNPJ **45.708.765/0001-19**

Página **1/1**

Funcionário **0259 - FRANCIELLY MARTINS MONTARELE**

CPF **301.359.508-64** Admissão **08/04/2015**

CBO **4141-05** Função **AUXILIAR DE ALMOXARIFADO**

Referência **DEZEMBRO/2025**

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	15,000000	820,00	
7	SALARIO SUBSTITUICAO		1.696,31	
28	DIFERENCA HORA EXTRA		6,17	
47	ABONO CESTA BASICA		115,00	
73	COBERTURA/URGENCIAS		320,00	
87	ADICIONAL NOTURNO 35%	0,130000	0,57	
88	HORA EXTRA 100%	0,320000	7,95	
2009	INSS S/ SALARIO	8,260000		235,52

Total de Proventos	2.966,00	Total de Descontos	235,52
--------------------	----------	--------------------	--------

Valor Líquido **2.730,48**

Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	2.851,00	2.851,00	228,08	2.243,80	01

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

/ SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 138/2025

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Francielly Martins Montarele	Valores
Valor correto comp.12/2025 - Sal. Substituição	R\$ 2.730,48
Valor pago em 07/01/2026 comp.12/2025	R\$ 1.931,84
Diferença a pagar comp. 12/2025	R\$ 798,64
Diferença paga em 07/01/2026	R\$ 798,64

Empresa 0002 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	Recibo de Pagamento
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN 335 - HOSPITAL - (16)3832-1222	Folha de Pagamento MENSAL
Município IPUA SP 14.610-000	CNPJ 45.708.765/0001-19
	Página 1/1

Funcionário 0259 - FRANCIELLY MARTINS MONTARELE	CPF 301.359.508-64	Admissão 08/04/2015
CBO 4141-05	Função AUXILIAR DE ALMOXARIFADO	Referência DEZEMBRO/2025

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2001	SALARIO	30,000000	1.640,00		
47	ABONO CESTA BASICA		115,00		
73	COBERTURA/URGENCIAS		320,00		
87	ADICIONAL NOTURNO 35%	0,130000	0,57		
88	HORA EXTRA 100%	0,440000	10,93		
2009	INSS S/ SALARIO	7,840000		154,66	
			Total de Proventos	Total de Descontos	
			2.086,50	154,66	
			Valor Líquido ➔	1.931,84	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
1.640,00	1.971,50	1.971,50	157,72	1.364,30	01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 138/2025

Francielly Martins Montarele	Valores
Valor correto comp.12/2025 - Sal. Substituição	R\$ 2.730,48
Valor pago em 07/01/2026 comp.12/2025	R\$ 1.931,84
Diferença a pagar comp. 12/2025	R\$ 798,64
Diferença paga em 07/01/2026	R\$ 798,64

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb****Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome FRANCIELLY M MONTARELE
Agência 3156-9
Conta corrente 106327-8
Valor 798,64
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 09/01/2026

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 09:45

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0002

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 12/2025 Pagamento: 07/01/2026

Centro de Custo: 015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.

* Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F 150	ADRIANA KATALENIC	142.837.488-46	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015029-0	2.742,39
F 268	ANA LARA COSTA DE ALMEIDA	400.371.468-74	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000106142-9	2.908,77
F 319	ANA REGINA DE OLIVEIRA	103.442.168-96	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014955-1	2.882,81
F 357	ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA	275.277.988-74	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019332-1	1.436,55
F 431	AYRA LARISSA LAGE DA SILVA	402.815.868-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000113319-5	2.065,86
F 185	EMILIANNE SILVA VITORIO	346.179.168-73	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017529-3	4.263,61
F 336	FLAVIA ROBERTA GOMES COELHO	281.531.058-92	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014921-7	2.633,44
F 259	FRANCIELLY MARTINS MONTARELE	301.359.508-64	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000106327-8	2.730,48
F 192	GABRIELLY KAREN ZANETI LEONETTI ZAGO	381.645.418-69	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021939-8	4.222,88
F 466	GABRIELY CORDEIRO DOS SANTOS MIRANDA	507.590.238-32	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023265-3	1.980,98
F 356	JAQUELINE APARECIDA PEREIRA DA SILVA PI	223.059.768-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019171-X	2.427,71
F 402	JESSICA CRISTINA ARAUJO SILVA	434.766.728-08	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019927-3	2.778,18
F 467	JOAO VITOR MONTEIRO SOUZA	539.376.758-76	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023553-9	3.366,81
F 379	JOSIANE SABINO FERREIRA	231.841.028-31	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105565-8	2.335,36
F 311	LAIANE DE SOUSA AQUINO	446.826.968-58	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017687-7	2.471,83
F 351	LAIS KARINA VELOZO	335.928.648-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105493-7	122,80
F 444	LAUANE DE SOUSA REIS	501.756.658-93	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021622-4	2.768,51
F 208	LENI DIAS CAMPOS	125.036.108-70	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016358-9	2.018,61
F 186	LEONARDO BARRETO SAAD BARTOLOMEU DANIEL	278.465.238-64	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000077275-5	3.332,20
F 256	LUCELIA FERNANDES ANTONIASSI LEANDRO	172.236.598-66	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016459-3	1.388,89
F 335	MALVINA PEREIRA DOS SANTOS	125.036.128-14	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018440-3	2.303,62
F 42	MARCOS ANTONIO PEREIRA	131.734.688-21	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014964-0	4.685,37
F 470	MARIA EDUARDA DA SILVA VENCESLAU	510.177.628-99	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018936-7	2.571,02
F 436	MARIA EUGENIA SERAFIM TOLEDO	499.420.548-55	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021414-0	2.358,16
F 401	MARIA LAURA DOS REIS MIRA CARDOSO	484.917.028-57	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019556-1	2.702,21
F 213	MARIA ROSA DE CAMARGO	185.446.488-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016370-8	202,66
F 437	MARINA MARTINS FIGUEIRA	446.941.898-67	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019165-5	2.633,94
F 473	MONICA BRAS DE ALMEIDA ALVES	432.190.418-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000024017-6	1.996,71
F 405	MONIQUE ESTEFANIA BISCASSI BIANCHINI	350.446.018-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000011337-2	1.969,21
F 375	NAIARA CRISTINA DOS SANTOS	388.335.998-09	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019613-4	2.315,04
F 260	NANCI DE OLIVEIRA MARUNO	103.442.278-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017523-4	2.062,59
F 291	OSMAR DOS REIS	090.883.198-63	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017536-6	1.968,86
F 194	PEDRO ADILINO BACELAR	965.427.303-97	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016342-2	3.120,64
F 413	RENATA CRISTINA DA CUNHA	467.891.188-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/00000002305-1	4.005,35
F 292	RITA DE CASSIA MARCOS SILVA	413.349.628-04	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016883-1	4.053,73
F 393	SAMARA PONTES DA SILVA	383.744.958-04	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019555-3	2.300,35
F 61	SANDRA REGINA ROZO	257.298.798-81	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000000043-4	2.805,42
F 443	SILVIA REGINA FRESSATTI LOURENZONI	472.367.168-47	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019158-2	4.321,72
F 369	TAIRA CORDEIRO PEREIRA	489.527.598-18	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000001109-6	1.840,35
F 406	TAUANE LAUDICENA DA SILVA	416.647.628-92	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018983-9	2.121,76
F 340	TEREZINHA GABRIEL SILVA GIANVECHIO	142.836.538-96	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018760-7	1.614,07
F 360	YANA RAYSSA MARIANO	480.443.888-26	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019168-X	2.135,94

Legenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: 42

Total: 106.967,39

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/01/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	122025 ABESF				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:12	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 LSM				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:12	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 CAPS				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:13	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 ESPA - Plantao				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:13	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 SUS				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:14	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 UCP				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:15	Tamanho	21296 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:15	Fim do envio	16:30:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 Santa Casa				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:16	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:16	Fim do envio	16:30:16
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:30:16	Fim do envio	16:30:16	Total Enviado	3872 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3350616258961641
06/01/2026 16:57:03

Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1062023-0 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 06/01/2026
Data para pagamento 07/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
SANDRA REGINA ROZO	LIBERADO	001	3156	43	2.805,42
TAIRA CORDEIRO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	1.109	1.840,35
RENATA CRISTINA DA CUNHA	LIBERADO	001	3156	2.305	4.005,35
FLAVIA ROBERTA GOMES COEL	LIBERADO	001	3156	14.921	2.633,44
ANA REGINA DE OLIVEIRA	LIBERADO	001	3156	14.955	2.882,81
MARCOS ANTONIO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	14.964	4.685,37
ADRIANA KATALENIC	LIBERADO	001	3156	15.029	2.742,39
PEDRO ADILINO BACELAR	LIBERADO	001	3156	16.342	3.120,64
LENI DIAS CAMPOS	LIBERADO	001	3156	16.358	2.018,61
MARIA ROSA DE CAMARGO	LIBERADO	001	3156	16.370	202,66
LUCELIA FERNANDES ANTONIA	LIBERADO	001	3156	16.459	1.388,89
RITA DE CASSIA MARCOS SIL	LIBERADO	001	3156	16.883	4.053,73
NANCI DE OLIVEIRA MARUNO	LIBERADO	001	3156	17.523	2.062,59
EMILIANNE SILVA VITORIO	LIBERADO	001	3156	17.529	4.263,61
OSMAR DOS REIS	LIBERADO	001	3156	17.536	1.968,86
LAIANE DE SOUSA AQUINO	LIBERADO	001	3156	17.687	2.471,83
MALVINA PEREIRA DOS SANTO	LIBERADO	001	3156	18.440	2.303,62
TEREZINHA GABRIEL SILVA G	LIBERADO	001	3156	18.760	1.614,07
MARIA EDUARDA DA SILVA VE	LIBERADO	001	3156	18.936	2.571,02
TAUANE LAUDICENA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	18.983	2.121,76
SILVIA REGINA FRESSATTI L	LIBERADO	001	3156	19.158	4.321,72
MARINA MARTINS FIGUEIRA	LIBERADO	001	3156	19.165	2.633,94
YANA RAYSSA MARIANO	LIBERADO	001	3156	19.168	2.135,94
JAQUELINE APARECIDA PEREI	LIBERADO	001	3156	19.171	2.427,71
ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	19.332	1.436,55
SAMARA PONTES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	19.555	2.300,35
MARIA LAURA DOS REIS MIRA	LIBERADO	001	3156	19.556	2.702,21
NAIARA CRISTINA DOS SANTO	LIBERADO	001	3156	19.613	2.315,04
JESSICA CRISTINA ARAUJO S	LIBERADO	001	3156	19.927	2.778,18
MARIA EUGENIA SERAFIM TOL	LIBERADO	001	3156	21.414	2.358,16
LAUANE DE SOUSA REIS	LIBERADO	001	3156	21.622	2.768,51
GABRIELLY KAREN ZANETI LE	LIBERADO	001	3156	21.939	4.222,88
GABRIELLY CORDEIRO DOS SAN	LIBERADO	001	3156	23.265	1.980,98
JOAO VITOR MONTEIRO SOUZA	LIBERADO	001	3156	23.553	3.366,81
MONICA BRAS DE ALMEIDA AL	LIBERADO	001	3156	24.017	1.996,71
LEONARDO BARRETO SAAD BAR	LIBERADO	001	3156	77.275	3.332,20
LAIS KARINA VELOZO	LIBERADO	001	3156	105.493	122,80
JOSIANE SABINO FERREIRA	LIBERADO	001	3156	105.565	2.335,36
ANA LARA COSTA DE ALMEIDA	LIBERADO	001	3156	106.142	2.908,77
FRANCIELLY MARTINS MONTAR	LIBERADO	001	3156	106.327	1.931,84
MONIQUE ESTEFANIA BISCASS	LIBERADO	001	3156	111.337	1.969,21
AYRA LARISSA LAGE DA SILV	LIBERADO	001	3156	113.319	2.065,86

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 06/01/2026

Patrono Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 17:09

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0003

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 12/2025 Pagamento: 07/01/2026

Centro de Custo: 026 - CONVENIO SISTEMA UNICO DE SAUDE - S.U.S.

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	396	ALICIA ALMEIDA RODRIGUES	463.407.898-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016949-8	3.211,94
F	244	ARISE APARECIDA BARRETO DE SOUZA ALVES	427.805.048-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017522-6	2.165,97
F	112	CLEITON FABIANO ZAGO	150.710.008-65	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016584-0	1.873,20
F	404	CLOTILDES MIOTO PEREIRA ANACLETO	220.961.478-32	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000199850-1	2.648,28
F	137	CRISTINA APARECIDA RAMOS	200.547.988-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014991-8	1.773,64
F	456	DANIELA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	355.160.998-54	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022412-X	1.910,17
F	347	EDILENE SANTINA PEREIRA	250.479.638-29	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000006157-3	1.910,07
F	269	FRANCIELE CAROLINA BISCASSI	395.309.758-05	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000013770-7	4.163,12
F	90	JACQUELINE CLAUDINO DE OLIVEIRA	199.636.528-24	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000007110-2	1.748,15
F	475	JANAINA DE ARAUJO BARBOZA	100.598.074-82	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021116-8	2.546,74
F	384	JANAINA ELIAS DE ARAUJO	067.934.693-71	001-BANCO DO BRASIL	00788-9	C/000000024321-3	3.154,36
F	82	JAQUELINE FLAVIA ZANUTO	338.893.618-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015028-2	1.776,28
F	440	JOSEANA MINERVINO SILVA MARTINS	352.571.718-05	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000112395-5	2.033,13
F	474	LAILA MERCEDES RODRIGUES DA SILVA	372.187.258-48	001-BANCO DO BRASIL	00156-2	C/0000000114454-5	3.070,78
F	460	LIVIA DA SILVA SOUZA	502.404.468-10	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018601-5	2.178,03
F	381	LUDIMILA DE OLIVEIRA PEDRO	351.464.838-76	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019666-5	1.628,30
F	371	LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS SANTOS	331.740.418-30	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105216-0	2.053,90
F	216	LUTYENE DE OLIVEIRA E SOUZA POLI	383.518.108-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017517-X	4.042,90
F	100	MAIRA LUIZA DE SOUSA CANELLA	218.513.568-60	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000100042-X	2.136,62
F	459	MARCIA CRISTINA FERREIRA BORGES	090.221.968-52	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022754-4	1.878,92
F	181	MARIA CELIA GRUPO	107.114.918-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015618-3	246,78
F	331	MARIA CLARA DA ROCHA	833.871.023-72	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000106231-X	2.632,92
F	239	MARIA DO CARMO DA SILVA MOLINARI	172.537.928-74	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000199155-8	2.012,73
F	53	MARIA SOLANGE MARTINS FERREIRA	293.602.628-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014997-7	2.135,49
F	455	MARIANA SERIBELI RUFINI	409.710.278-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022427-8	3.540,22
F	64	MAURA HELOISA DA SILVA	326.152.738-25	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014987-X	1.906,45
F	221	MAYDA TAYNA PEREIRA MOLINA	366.620.078-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015811-9	2.953,82
F	449	NATALIA CRISTINA PEREIRA JORGE	375.214.498-00	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105861-4	2.124,89
F	267	PATRICIA MOLINA	317.915.218-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105726-X	4.045,58
F	62	PAULA SIMONE BORGES DA SILVA	313.169.438-60	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017516-1	2.090,70
F	471	RIAN CESAR BARBOSA MELO	537.163.998-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023859-7	2.307,15
F	465	SANDRA MARA DOS SANTOS CESCATE	284.066.238-88	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019663-0	1.722,92
F	263	STELLA FERRARI DAVANCO	331.840.648-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016591-3	4.353,86
F	295	THAUANE CRISTINA DA SILVA	438.153.618-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015921-2	1.642,84
F	454	THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA	365.194.038-14	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000110086-6	4.428,88
F	231	TUANY MIOTO ROSATI	418.039.868-08	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015969-7	248,37
F	469	VALCIANE DA SILVA FERRO	367.563.798-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015055-X	2.095,26
F	392	VICTOR PROCOPIO DE OLIVEIRA	425.181.038-48	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016519-0	5.041,52
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 38							Total: 93.434,88

Empresa 0002 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	Recibo de Pagamento
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN 335 - HOSPITAL - (16)3832-1222	Folha de Pagamento MENSAL
Município IPUA SP 14.610-000	CNPJ 45.708.765/0001-19
	Página 1/1

Funcionário 0112 - CLEITON FABIANO ZAGO	CPF 150.710.008-65	Admissão 01/05/2009
CBO 4131-15	Função RESPONSAVEL FATURAMENTO	Referência DEZEMBRO/2025

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	11,000000	2.044,42	
2501	FERIAS		3.815,60	
2502	1/3 FERIAS		1.271,87	
2503	ABONO PECUNIARIO DE FERIAS		1.907,80	
2504	1/3 ABONO FERIAS		635,93	
47	ABONO GESTA BASICA		115,00	
60	SALARIO	20,000000	3.717,13	
2564	REEMBOLSO PROVIS.DESC.EMPREST.		837,68	
2083	DESC.EMPRESTIMO ECONSIGNADO			837,68
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			6.611,16
2009	INSS S/ SALARIO	11,670000		951,62
2010	IRRF S/ SALARIO	27,500000		297,21
2509	IRRF S/ FERIAS			498,22

			Total de Proventos 14.345,43	Total de Descontos 9.195,89	
			Valor Líquido ➔	5.149,54	
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
5.575,69	8.157,41	10.849,02	867,92	5.154,35	05

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 138/2025

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Cleiton Fabiano Zago	Valores
Valor correto comp.12/2025 - Suspensão férias	R\$ 5.149,54
Valor pago em 07/01/2026 comp.12/2025	R\$ 1.873,20
Diferença a pagar comp. 12/2025	R\$ 3.276,34
Diferença paga em 07/01/2026	R\$ 3.276,34

Empresa 0002 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	Recibo de Pagamento
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN 335 - HOSPITAL - (16)3832-1222	Folha de Pagamento MENSAL
Município IPUA SP 14.610-000	CNPJ 45.708.765/0001-19
	Página 1/1

Funcionário 0112 - CLEITON FABIANO ZAGO	CPF 150.710.008-65	Admissão 01/05/2009
CBO Função 4131-15 RESPONSÁVEL FATURAMENTO	Referência	DEZEMBRO/2025

Código	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
2001	SALARIO	11,000000	2.044,42	
2501	FERIAS		3.815,60	
2502	1/3 FERIAS		1.271,87	
2503	ABONO PECUNIARIO DE FERIAS		1.907,80	
2504	1/3 ABONO FERIAS		635,93	
47	ABONO CESTA BASICA		115,00	
2564	REEMBOLSO PROVIS.DESC.EMPRES.		837,68	
2083	DESC.EMPRESIMO ECONSIGNADO			837,68
2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS			6.611,16
2009	INSS S/ SALARIO	11,330000		808,04
2509	IRRF S/ FERIAS			498,22

	Total de Proventos	Total de Descontos
	10.628,30	8.755,10
	Valor Líquido ➔	1.873,20
Salário Base	Sal.Contr. INSS	Base Calc.FGTS
5.575,69	7.131,89	7.131,89
	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF
	570,55	1.437,22
		Faixa IRRF
		01

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA / SÓFOLHA SOLUÇÕES CORPORATIVAS - SFDPESSOAL 138/2025

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Cleiton Fabiano Zago	Valores
Valor correto comp.12/2025 - Suspensão férias	R\$ 5.149,54
Valor pago em 07/01/2026 comp.12/2025	R\$ 1.873,20
Diferença a pagar comp. 12/2025	R\$ 3.276,34
Diferença paga em 07/01/2026	R\$ 3.276,34



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 84044225
Conta Pagamento 0000
CPF 150.710.008-65
Nome favorecido CLEITON FABIANO ZAGO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.701
Valor 3.276,34
Data transferência 07/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D7BB30644D3C1B04

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 09/01/2026

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Hora : 09:45

CNPJ/CEI : **45.708.765/0001-19** CPF:

Fone: **(16) 3832-1222**

Folha: 0003

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: **12/2025** Pagamento: **07/01/2026**

Centro de Custo: **026 - CONVENIO SISTEMA UNICO DE SAUDE - S.U.S.**

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	396	ALICIA ALMEIDA RODRIGUES	463.407.898-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016949-8	3.211,94
F	244	ARISE APARECIDA BARRETO DE SOUZA ALVES	427.805.048-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017522-6	2.165,97
F	112	CLEITON FABIANO ZAGO	150.710.008-65	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016584-0	5.149,54
F	404	CLOTILDES MIOTO PEREIRA ANACLETO	220.961.478-32	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000199850-1	2.648,28
F	137	CRISTINA APARECIDA RAMOS	200.547.988-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014991-8	1.773,64
F	456	DANIELA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	355.160.998-54	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022412-X	1.910,17
F	347	EDILENE SANTINA PEREIRA	250.479.638-29	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000006157-3	1.910,07
F	269	FRANCIELE CAROLINA BISCASSI	395.309.758-05	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000013770-7	4.163,12
F	90	JACQUELINE CLAUDINO DE OLIVEIRA	199.636.528-24	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000007110-2	1.748,15
F	475	JANAINA DE ARAUJO BARBOZA	100.598.074-82	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000021116-8	2.546,74
F	384	JANAINA ELIAS DE ARAUJO	067.934.693-71	001-BANCO DO BRASIL	00788-9	C/000000024321-3	3.154,36
F	82	JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO	338.893.618-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015028-2	1.776,28
F	440	JOSEANA MINERVINO SILVA MARTINS	352.571.718-05	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000112395-5	2.033,13
F	474	LAILA MERCEDES RODRIGUES DA SILVA	372.187.258-48	001-BANCO DO BRASIL	00156-2	C/000000114454-5	3.070,78
F	460	LIVIA DA SILVA SOUZA	502.404.468-10	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018601-5	2.178,03
F	381	LUDIMILA DE OLIVEIRA PEDRO	351.464.838-76	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019666-5	1.628,30
F	371	LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS SANTOS	331.740.418-30	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000105216-0	2.053,90
F	216	LUTYENE DE OLIVEIRA E SOUZA POLI	383.518.108-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017517-X	4.042,90
F	100	MAIRA LUIZA DE SOUSA CANELLA	218.513.568-60	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000100042-X	2.136,62
F	459	MARCIA CRISTINA FERREIRA BORGES	090.221.968-52	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022754-4	1.878,92
F	181	MARIA CELIA GRUPO	107.114.918-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015618-3	246,78
F	331	MARIA CLARA DA ROCHA	833.871.023-72	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000106231-X	2.632,92
F	239	MARIA DO CARMO DA SILVA MOLINARI	172.537.928-74	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000199155-8	2.012,73
F	53	MARIA SOLANGE MARTINS FERREIRA	293.602.628-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014997-7	2.135,49
F	455	MARIANA SERIBELI RUFINI	409.710.278-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000022427-8	3.540,22
F	64	MAURA HELOISA DA SILVA	326.152.738-25	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014987-X	1.906,45
F	221	MAYDA TAYNA PEREIRA MOLINA	366.620.078-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015811-9	2.953,82
F	449	NATALIA CRISTINA PEREIRA JORGE	375.214.498-00	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000105861-4	2.124,89
F	267	PATRICIA MOLINA	317.915.218-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000105726-X	4.045,58
F	62	PAULA SIMONE BORGES DA SILVA	313.169.438-60	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017516-1	2.090,70
F	471	RIAN CESAR BARBOSA MELO	537.163.998-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000023859-7	2.307,15
F	465	SANDRA MARA DOS SANTOS CESCATE	284.066.238-88	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019663-0	1.722,92
F	263	STELLA FERRARI DAVANCO	331.840.648-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016591-3	4.353,86
F	295	THAUANE CRISTINA DA SILVA	438.153.618-50	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015921-2	1.642,84
F	454	THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA	365.194.038-14	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000110086-6	4.428,88
F	231	TUANY MIOTO ROSATI	418.039.868-08	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015969-7	248,37
F	469	VALCIANE DA SILVA FERRO	367.563.798-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015055-X	2.095,26
F	392	VICTOR PROCOPIO DE OLIVEIRA	425.181.038-48	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016519-0	5.041,52
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 38							Total: 96.711,22

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 06/01/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	122025 ABESF				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:12	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 LSM				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:12	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 CAPS				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:13	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 ESPA - Plantao				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:13	Tamanho	2904 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:12
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 SUS				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:14	Tamanho	19360 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:12	Fim do envio	16:30:14
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 UCP				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:15	Tamanho	21296 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:15	Fim do envio	16:30:15
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Arquivo	122025 Santa Casa				
Data de modificação	06/01/2026-16:30:16	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	16:30:16	Fim do envio	16:30:16
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	16:30:16	Fim do envio	16:30:16	Total Enviado	3872 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3350616258961641
06/01/2026 18:55:51

Pagamentos a terceiros
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Pagamentos em
lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1062023-0 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 06/01/2026
Data para pagamento 07/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
EDILENE SANTINA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	6.157	1.910,07
JACQUELINE CLAUDINO DE OL	LIBERADO	001	3156	7.110	1.748,15
FRANCIELE CAROLINA BISCAS	LIBERADO	001	3156	13.770	4.163,12
MAURA HELOISA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	14.987	1.906,45
CRISTINA APARECIDA RAMOS	LIBERADO	001	3156	14.991	1.773,64
MARIA SOLANGE MARTINS FER	LIBERADO	001	3156	14.997	2.135,49
JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO	LIBERADO	001	3156	15.028	1.776,28
VALCIANE DA SILVA FERRO	LIBERADO	001	3156	15.055	2.095,26
MARIA CELIA GRUPO	LIBERADO	001	3156	15.618	246,78
MAYDA TAYNA PEREIRA MOLIN	LIBERADO	001	3156	15.811	2.953,82
THAUANE CRISTINA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	15.921	1.642,84
TUANY MIOTO ROSATI	LIBERADO	001	3156	15.969	248,37
VICTOR PROCOPIO DE OLIVEI	LIBERADO	001	3156	16.519	5.041,52
CLEITON FABIANO ZAGO	LIBERADO	001	3156	16.584	1.873,20
STELLA FERRARI DAVANCO	LIBERADO	001	3156	16.591	4.353,86
ALICIA ALMEIDA RODRIGUES	LIBERADO	001	3156	16.949	3.211,94
PAULA SIMONE BORGES DA SI	LIBERADO	001	3156	17.516	2.090,70
LUTYENE DE OLIVEIRA E SOU	LIBERADO	001	3156	17.517	4.042,90
ARISE APARECIDA BARRETO D	LIBERADO	001	3156	17.522	2.165,97
LIVIA DA SILVA SOUZA	LIBERADO	001	3156	18.601	2.178,03
SANDRA MARA DOS SANTOS CE	LIBERADO	001	3156	19.663	1.722,92
LUDIMILA DE OLIVEIRA PEDR	LIBERADO	001	3156	19.666	1.628,30
JANAINA DE ARAUJO BARBOZA	LIBERADO	001	3156	21.116	2.546,74
DANIELA APARECIDA DA SILV	LIBERADO	001	3156	22.412	1.910,17
MARIANA SERIBELI RUFINI	LIBERADO	001	3156	22.427	3.540,22
MARCIA CRISTINA FERREIRA	LIBERADO	001	3156	22.754	1.878,92
RIAN CESAR BARBOSA MELO	LIBERADO	001	3156	23.859	2.307,15
JANAINA ELIAS DE ARAUJO	LIBERADO	001	0788	24.321	3.154,36
MAIRA LUIZA DE SOUSA CANE	LIBERADO	001	3156	100.042	2.136,62
LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS S	LIBERADO	001	3156	105.216	2.053,90
PATRICIA MOLINA	LIBERADO	001	3156	105.726	4.045,58
NATALIA CRISTINA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	105.861	2.124,89
MARIA CLARA DA ROCHA	LIBERADO	001	3156	106.231	2.632,92
THAYS APARECIDA SABINO DE	LIBERADO	001	3156	110.086	4.428,88
JOSEANA MINERVINO SILVA M	LIBERADO	001	3156	112.395	2.033,13
LAILA MERCEDES RODRIGUES	LIBERADO	001	0156	114.454	3.070,78
MARIA DO CARMO DA SILVA M	LIBERADO	001	3156	199.155	2.012,73
CLOTILDES MIOTO PEREIRA A	LIBERADO	001	3156	199.850	2.648,28

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb

G337071350313627041
07/01/2026 14:14:45

Debitado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X

Creditado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0
Valor 600,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9,
CONTA CORRENTE 3200-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-
9, CONTA CORRENTE 1062023-0, COM A FINALIDADE DE COMPLEMENTO
DE SALDO – RECURSOS PRÓPRIOS.

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb****Debitado**

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X

Creditado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0
Valor 4.100,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9,
CONTA CORRENTE 3200-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-
9, CONTA CORRENTE 1062023-0, COM A FINALIDADE DE COMPLEMENTO
DE SALDO – RECURSOS PRÓPRIOS.**

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 12 de dezembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GABRIELLY KAREN ZANETI LEONETTI ZAGO**, portador(a) da CTPS nº **0006041** série **00391**, que serão concedidas Férias de **12/01/2026** a **26/01/2026**, referente ao período aquisitivo de **13/07/2024** a **12/07/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **08/01/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

maquedade

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ 45.708.765/0001-19

Gabrielly Leonetti

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0192-GABRIELLY KAREN ZANETI LEONETTI ZAGO** Admissão: 17/07/2013
CTPS/Série: 0006041/00391 CPF: 381.645.418-69 Livro: 315 Folha: 315

Aquisição: 13 de julho de 2024 a 12 de julho de 2025
Gozo : 12 de janeiro de 2026 a 26 de janeiro de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias	Desconsiderar:	0		
Dias Gozo :	15			Salario Base :	3.251,58
Dias Abono :				Medias Eventos :	303,60
Dias Licença:	0			Remuneração Base:	3.555,18

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	15,000000	1.777,59	5011	INSS	8,040000	190,54
5002	1/3 FERIAS	1,000000	592,53				

Total Proventos:	2.370,12	Total Descontos:	190,54
		Valor Líquido ->	2.179,58

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 2.179,58 (Dois Mil, Cento e Setenta e Nove Reais, e Cinquenta e Oito Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 08 de janeiro de 2026.

Gabrielly Leonetti

GABRIELLY KAREN ZANETI LEONETTI ZAGO

ag. 3156-9
conta. 21939-8

conta. 306.2023-0

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 07/01/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Gabrielly Karen Zaneti Leonetti				
Data de modificação	07/01/2026-12:19:59	Tamanho	1452 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	12:19:59	Fim do envio	12:19:59
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	12:19:59	Fim do envio	12:19:59	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros
Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1062023-0 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 07/01/2026
Data para pagamento 08/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
GABRIELLY KAREN ZANETI LE	LIBERADO	001	3156	21.939	2.179,58

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088


RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 12/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ - CNPJ. 45.708.765/0001-19

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de **CONTABILIDADE** ao "**PLANO OPERATIVO ATENÇÃO HOSPITALAR**", referente ao mês de **DEZEMBRO** de 2025.

A importância de R\$ 2.441,91 (Dois mil, quatrocentos e quarenta e um reais e noventa e um centavos), cf.discr.abaixo:

Número de Inscrição		Especificação	
No INSS:	113.312.930-86	I- Valor do Serviço Prestado.....	R\$ 3.795,00
No CPF:	181.917.248-12	II -	R\$
			Soma R\$ 3.795,00
Documento de Identidade		Descontos	
Número	Orgão Emissor	III- Imposto de Renda Fonte...	R\$ 594,09
26.411.983-6	SSP-SP	IV- INSS 20%.....	R\$ 759,00
		V.....	R\$..... R\$ 1.353,09
			Valor Líquido R\$ 2.441,91
Localidade	Data	Assinatura:	
Ipuã - SP	08/01/2026	Nome:	Gustavo Brenner Garcia Peixoto

1062023-0


RECIBO DE PAGAMENTO AUTÔNOMO - RPA

Recibo nº 12/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ - CNPJ. 45.708.765/0001-19

Recebi da empresa acima identificada, pela prestação de serviços de **CONTABILIDADE** ao "**PLANO OPERATIVO ATENÇÃO HOSPITALAR**", referente ao mês de **DEZEMBRO** de 2025.

A importância de R\$ 2.441,91 (Dois mil, quatrocentos e quarenta e um reais e noventa e um centavos), cf.discr.abaixo:

Número de Inscrição		Especificação	
No INSS:	113.312.930-86	I- Valor do Serviço Prestado.....	R\$ 3.795,00
No CPF:	181.917.248-12	II -	R\$
			Soma R\$ 3.795,00
Documento de Identidade		Descontos	
Número	Orgão Emissor	III- Imposto de Renda Fonte...	R\$ 594,09
26.411.983-6	SSP-SP	IV- INSS 20%.....	R\$ 759,00
		V.....	R\$..... R\$ 1.353,09
			Valor Líquido R\$ 2.441,91
Localidade	Data	Assinatura:	
Ipuã - SP	08/01/2026	Nome:	Gustavo Brenner Garcia Peixoto

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome GUSTAVO BRENNER G PEIXOTO
Agência 3156-9
Conta corrente 105478-3
Valor 2.441,91
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e
3521309224907621100010500000000003426015263483914



Número da NFS-e 34	Competência da NFS-e 05/01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 05/01/2026 08:04:33
Número da DPS 40	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 05/01/2026 08:04:33

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 49.076.211/0001-05	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3311-6378
Nome / Nome Empresarial 49.076.211 DANIEL MALHEIROS DE CAMPOS		E-mail DMALHEIROS@OUTLOOK.COM	
Endereço NICOLAU TOLENTINO DE ALMEIDA, 709, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14610-000
Regime de Apuração Tributária pelo SN Optante - Microempreendedor Individual (MEI)			

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail -	
Endereço FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14610-029

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Ipuã - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con... REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS - SERVIÇO PRESTADO DE (01/12/2025 A 31/12/2025) - BANCO 077 - INTER AGÊNCIA 0001 C.C 27661864-5 - CONVÊNIO 01/2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Ipuã - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tributação do ISSQN Operação Tributável	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Tipo de Imunidade -	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
Valor do Serviço R\$ 3.900,00	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	CP -	CSLL -	
IRRF -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
Valor do Serviço R\$ 3.900,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.900,00
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00			

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Federais -	Estaduais -	Municipais -
--	----------------------	-----------------------	------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 276618645
Conta Pagamento 0000
CNPJ 49.076.211/0001-05
Nome favorecido 49.076.211 DANIEL MALHEIROS DE CAMPOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.901
Valor 3.900,00
Data transferência 09/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D0A3252E8C7B747A

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
179

Dados do Prestador de Serviço

Pedro Fellipe Deborto Rudine Remolli Evangelista Rua Marechal Deodoro, 1085 APARTAMENTO 112 CONDOMINIO ARC - Centro CEP 14010-190 - Fone: (03)99247-7788 - Ribeirão Preto/ SP eduardo.nunes@portosegurocontabil.com.br Inscrição Municipal 20932335 - CPF/CNPJ 31.069.899/0001-22	Data de Geração da NFS-e 12/01/2026 12:41:10	
	Data de Competência 12/01/2026	
	Cód. de Autenticidade F8F41B355	
	Responsável pela Retenção	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ipuã - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.708.765/0001-19	IM :
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	
Endereço : Rua Ferdinando Fratin	Número : 335
Complemento :	Bairro : Centro
CEP : 14610-029	Cidade/UF : Ipuã/ SP
Telefone :	E-mail : santacasaipua@com4.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
-----------------	----------------------------	---------------------

Descrição dos Serviços

REFERENTE A SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.
 TERMO DE CONVÊNIO 01/2025
 Dr Pedro Deborto CRM: 197773-SP

"Banco do Brasil
 Ag: 1501-6
 C.C. 50.191-3"

conta: 106.2023-0

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS 123012200	Cód. CNAE 8630503
VI. Total dos Serviços R\$ 2.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.500,00	Total do ISSQN R\$ 50,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 16,25	COFINS R\$ 75,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 37,50	CSLL R\$ 25,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 0,00	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 2.346,25
Construção Civil			Cód. Obra :	Art. :			

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>



Entre contas correntes BB Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Transferências; para conta bb

G337121555858814114
12/01/2026 17:16:32

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome PEDRO F D R R EVANGELISTA
Agência 1501-6
Conta corrente 50191-3
Valor 2.346,25
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guarã

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2179

Código de Verificação de Autenticidade

8W0VMBA06

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/01/2026 às 13:33:03

Chave de Acesso

272488X85JK7F4TTK2TIB0785QOC57U

Para certificação da autenticidade acesse
<https://cidadao.guarã.sp.gov.br:8443/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARÁ-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/01/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 14.938.015/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 4382	Cadastro 000028958	Nome/Razão Social CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA
Logradouro RUA JOSE RIBEIRO CALAZANS, 00040			Complemento R. José de Paula Ribeiro, 410	Bairro CENTRO
CEP 14580-085	Cidade GUARÁ-SP		Telefone 0038313001	E-mail rosebellupoli@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÁ.
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP		Cod. IBGE 3521309
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COBERTURA DE PEDIATRIA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025	21.700,00	R\$ 21.700,00

conta: 106-2023-0

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 040101	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040100001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 21.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.700,00	Total do ISS R\$ 1.085,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.700,00 x 0,65%) R\$ 141,05	COFINS (21.700,00 x 3,00%) R\$ 651,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (21.700,00 x 1,50%) R\$ 325,50	CSLL (21.700,00 x 1,00%) R\$ 217,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 20.365,45			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.918,65 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$583,73		

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: CLINICA DE ESPECIALIDADE MEDICAS LUPOLI LTDA
 BANCO DO BRASIL
 AGENCIA: 2092-3 C/C: 15370-2

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2179 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8W0VMBA06.

Data

CPF/RG

Assinatura

PEDIATRIA

DEZEMBRO 2025						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	01 ROSEBEL	02 ROSEBEL	03 ROSEBEL	04 ROSEBEL	05 ROSEBEL	06 ROSEBEL
07 ROSEBEL	08 ROSEBEL	09 ROSEBEL	10 ROSEBEL	11 ROSEBEL	12 ROSEBEL	13 ROSEBEL
14 ROSEBEL	15 ROSEBEL	16 ROSEBEL	17 ROSEBEL	18 ROSEBEL	19 ROSEBEL	20 ROSEBEL
21 ROSEBEL	22 ROSEBEL	23 ROSEBEL	24 ROSEBEL	25 ROSEBEL	26 ROSEBEL	27 ROSEBEL
28	29	30	31			
ROSEBEL	ROSEBEL	ROSEBEL	ROSEBEL			

DR. Victor de Paula T. P. Lucas
 Ginecologista e Obstetra
 CRM: 187259



Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb

G337121555858814107
12/01/2026 17:14:04

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome CLINICA DE ESPECIALIDADES
Agência 2092-3
Conta corrente 15370-2
Valor 20.365,45
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
 Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
 CNPJ – 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

406

Página 1 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA
 CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13 Inscrição Municipal: 4693005
 Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT -
 CEP: 78700-000
 Telefone: (35)98226200 E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 12/01/2026 - 09:46:41	Código de autenticidade 51076021236997015000113000000000406 26010209841576	
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS		
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	RONDONÓPOLIS - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 45.708.765/0001-19	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Endereço Rua FERDINANDO FRATIN	Número 335	Complemento	Bairro CENTRO		
Cidade / UF JUSSARA - GO	CEP 76270-000	Telefone	E-mail		

Serviços prestados

Item de serviço 4.01.01 - Medicina.	Alíquota 5,00 %
--	--------------------

Descrição do serviço
 REFERENTE A 10 DIAS DE COBERTURA DA CLINICA MEDICA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.
 TERMO DE CONVÊNIO 01/2025
 VALOR BRUTO: R\$ 8.000,00
 IMPOSTO RENDA: R\$ 120,00
 PIS: R\$ 52,00
 CSLL: R\$ 80,00
 COFINS: R\$ 240,00
 VALOR LIQUIDO: R\$ 7.508,00

conta: 106.2023-0

Item da LC 116	Código CNAE 86.30-5-02	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$ 8.000,00	Valor bruto do serviço R\$ 8.000,00	Valor de desconto R\$ 0,00	Valor líquido do serviço R\$ 8.000,00
----------------	---------------------------	-----------------------	---	--	-------------------------------	--

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)
 1.2301.15.00 - Serviços de atendimento de urgência

Retenções de impostos

PIS R\$ 52,00	COFINS R\$ 240,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 120,00	CSLL R\$ 80,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	--------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 8.000,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 492,00	Valor líquido R\$ 7.508,00	Valor da dedução subcontratação R\$ 0,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 8.000,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 400,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 400,00	ISSQN retido? Não
Valor base de cálculo CBS e IBS R\$ 7.600,00	% alíquota do CBS 0,90	Valor do CBS R\$ 68,40	% alíquota do IBS 0,10	Valor do IBS R\$ 7,60	

Observações
 DADOS BANCARIOS:
 Ag: 3156-9
 Cc: 2029-0
 W. Cesar Pena Soares da Silva

Informações complementares
 Procon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2.630 – Jd. Santa Marta – Rondonópolis – Fone (66) 3411-5296/5297.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
CNPJ – 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

406

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônico – NFS-e

Página 2 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN: Exigível

Data/hora de emissão da NFS-e: 12/01/2026 - 09:46:41

Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.

__/__/__
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



51078021236997015000113000000000040626010209841376

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#autenticidade>

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
406



CLÍNICA MÉDICA

DEZEMBRO 2025						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
	01 RODRIGO	02 RODRIGO	03 RODRIGO	04 RODRIGO	05 RODRIGO	06 RODRIGO
07 RODRIGO	08 RODRIGO	09 RODRIGO	10 RODRIGO	11 EDUARDO	12 EDUARDO	13 EDUARDO
14 EDUARDO	15 EDUARDO	16 EDUARDO	17 EDUARDO	18 EDUARDO	19 EDUARDO	20 EDUARDO
21 WILLIAM	22 WILLIAM	23 WILLIAM	24 WILLIAM	25 WILLIAM	26 WILLIAM	27 WILLIAM
28	29	30	31			
WILLIAM	WILLIAM	WILLIAM	RODRIGO			

DR. Victor de Paiva T. Lucas
 Ginecologia e Obstetria
 CRM: 187259



**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**

G337121555858814101
12/01/2026 17:11:27

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome W. C PENA SOARES SILVA
Agência 3156-9
Conta corrente 2029-X
Valor 7.508,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
CNPJ – 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
Número do documento
407
Página 1 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13 Inscrição Municipal: 4693005
Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT -
CEP: 78700-000 E-mail: williancesarpss@hotmail.com
Telefone: (35)98226200
Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 12/01/2026 - 09:53:10	Código de autenticidade 510760212369970150001130000000000407 26010209844218	
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS	Número do processo / tel	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Município de incidência do ISSQN RONDONÓPOLIS - MT	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 45.708.765/0001-19	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Endereço Rua FERDINANDO FRATIN	Número 335	Complemento	Bairro CENTRO		
Cidade / UF JUSSARA - GO	CEP 76270-000	Telefone	E-mail		

Serviços prestados

Item de serviço 4.01.01 - Medicina.	Alíquota 5,00 %
--	--------------------

Descrição do serviço
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NA UCP, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.
TERMO DE CONVÊNIO 01/2025
VALOR BRUTO: R\$ 10.000,00
IMPOSTO RENDA: R\$ 150,00
PIS: R\$ 65,00
CSLL: R\$ 100,00
COFINS: R\$ 300,00
VALOR LÍQUIDO: R\$ 9.385,00

Item da LC 116	Código CNAE 86.30-5-02	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$ 10.000,00	Valor bruto do serviço R\$ 10.000,00	Valor de desconto R\$ 0,00	Valor líquido do serviço R\$ 10.000,00
----------------	---------------------------	-----------------------	--	---	-------------------------------	---

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)
1.2301.15.00 - Serviços de atendimento de urgência

Retenções de Impostos

PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	--------------------	--------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 10.000,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 615,00	Valor líquido R\$ 9.385,00	Valor da dedução subcontratação R\$ 0,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 10.000,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 500,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 500,00	ISSQN retido? Não
Valor base de cálculo CBS e IBS R\$ 9.500,00	% alíquota do CBS 0,90	Valor do CBS R\$ 85,50	% alíquota do IBS 0,10	Valor do IBS R\$ 9,50	

Observações

DADOS BANCARIOS:
Ag: 3156-9
Cc: 2029-0
W. Cesar Pena Soares da Silva

Informações complementares

Procon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2.630 – Jd. Santa Marta – Rondonópolis – Fone (66) 3411-5296/5297.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
CNPJ – 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

407

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica – NFS-e

Página 2 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT -

CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônica

Exigibilidade do ISSQN: Exigível

Data/hora de emissão da NFS-e: 12/01/2026 - 09:53:10

Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônica.

__/__/____
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



5107802123598701500011300000000040726610209844218

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#autenticidade>

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
407





Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb

G337121555858814104
12/01/2026 17:12:25

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0



Creditado

Nome W. C PENA SOARES SILVA
Agência 3156-9
Conta corrente 2029-X
Valor 9.385,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		ESTADO DE MATO GROSSO Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022 CNPJ – 03.347.101/0001-21			Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e Número do documento <p style="text-align: center;">404</p>	
					Página 1 de 2	
CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13 Inscrição Municipal: 4693005 Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000 Telefone: (35)98226200 E-mail: williancesarpss@hotmail.com Natureza da operação: Prestação de serviço						
Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico						
Exigibilidade do ISSQN Exigível		Data/hora de emissão da NFS-e 12/01/2026 - 08:09:14		Código de autenticidade 51076021236997015000113000000000404 26010209823880		
Número do RPS / Série do RPS		Data de emissão do RPS				
Número da NFS-e substituída		Data emissão da NFS-e substituída		Número do processo / lei		
Município de incidência do ISSQN		RONDONÓPOLIS - MT				
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade						
Dados do tomador dos serviços						
CPF/CNPJ 45.708.765/0001-19		Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Endereço Rua FERDINANDO FRATIN		Número 335	Complemento		Bairro CENTRO	
Cidade / UF JUSSARA - GO		CEP 76270-000	Telefone	E-mail		
Serviços prestados						
Item de serviço 4.01.01 - Medicina.						Alíquota 5,00 %
Descrição do serviço REFERENTE A COORDENAÇÃO MÉDICA DO PRONTO SOCORRO, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0						
VALOR BRUTO: R\$ 10.000,00 IMPOSTO RENDA: R\$ 150,00 PIS: R\$ 65,00 CSLL: R\$ 100,00 COFINS: R\$ 300,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 9.385,00						
conta: 106.2023-0						
Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	86.30-5-02	1,00000	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS) 1.2301.15.00 - Serviços de atendimento de urgência						
Retenções de impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras retenções	ISSQN
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Resumo geral						
Valor total dos serviços R\$ 10.000,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 615,00	Valor líquido R\$ 9.385,00	Valor da dedução subcontratação R\$ 0,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00	
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 10.000,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 500,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 500,00	ISSQN retido? Não	
Valor base de cálculo CBS e IBS R\$ 9.500,00	% alíquota do CBS 0,90	Valor do CBS R\$ 85,50	% alíquota do IBS 0,10	Valor do IBS R\$ 9,50		
Observações DADOS BANCARIOS: Ag: 3156-9 Cc: 2029-0 W. Cesar Pena Soares da Silva						
Informações complementares Procon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2.630 – Jd. Santa Marta – Rondonópolis – Fone (66) 3411-5296/5297.						



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
CNPJ – 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

404

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônico – NFS-e

Página 2 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN: Exigível

Data/hora de emissão da NFS-e: 12/01/2026 - 08:09:14

Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.

__/__/____
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



5107602123685701500011300000000040426010200623850

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade>

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
404



**Entre contas correntes BB Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Transferências; para conta bb**G337121555858814111
12/01/2026 17:15:24

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome W. C PENA SOARES SILVA
Agência 3156-9
Conta corrente 2029-X
Valor 9.385,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e

3516200121981152500013500000000087226010276468259

Número da NFS-e 872	Competência da NFS-e 01/01/2026	Data da emissão da NFS-e 12/01/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS 872	Série da DPS 49999	Data da emissão da DPS 12/01/2026	

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 19.811.525/0001-35	Inscrição Municipal 68043	Telefone 1692505775
Nome / Nome Empresarial QUALITY VIDA CLÍNICA MÉDICA EIRELI		E-mail rodrigodsantos2013@yahoo.com.br	
Endereço 14403-412 - RUA RUA VICENTE SCARABUCCI, 2515		Município FRANCA - SP	CEP 14403-412
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail -	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIM, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14610-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.03.03 Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, ...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Ipuã - SP	País da Prestação BRASIL
Descrição do Serviço REFERENTE A COBERTURA DE ANESTESIA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO: 01/2025 Dados bancários para pagamento: Banco do Brasil Agência: 3156-9 Conta corrente: 21394-2 Chave pix: qualityvidaclinicamedica@gmail.com			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Franca - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 40.300,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 40.300,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não retido	ISSQN Apurado R\$ 806,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 604,50	CP -	CSLL R\$ 403,00	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -
PIS R\$ 261,95	COFINS R\$ 1.209,00	Retenção do PIS/COFINS PIS e COFINS Retido	

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 40.300,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 1.007,50	PIS/COFINS Retidos R\$ 1.470,95		Valor Líquido da NFS-e R\$ 37.821,55

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 2.478,45	Estaduais -	Municipais R\$ 806,00
---------------------------------	-----------------------	---------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.15.00 |

conta: 106.2023-0

**Entre contas correntes BB Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Transferências; para conta bb****Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome QUALITY V C M LTDA
Agência 3156-9
Conta corrente 21394-2
Valor 37.821,55
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e

3516200121981152500013500000000087326010276469186

Número da NFS-e 873	Competência da NFS-e 01/01/2026	Data da emissão da NFS-e 12/01/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS 873	Série da DPS 49999	Data da emissão da DPS 12/01/2026	

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 19.811.525/0001-35	Inscrição Municipal 68043	Telefone 1692505775
Nome / Nome Empresarial QUALITY VIDA CLÍNICA MÉDICA EIRELI		E-mail rodrigodsantos2013@yahoo.com.br	
Endereço 14403-412 - RUA RUA VICENTE SCARABUCCI, 2515		Município FRANCA - SP	CEP 14403-412
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail -	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIM, 335, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14610-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.03.03 Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, ...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Ipuã - SP	País da Prestação BRASIL
Descrição do Serviço REFERENTE A 11 DAIS DE ESCALA DE DISPONIBILIDADE MEDICA NO MÊS DE DEZEMBRO. TERMO DE CONVÊNIO: 01/2025 Dados bancários para pagamento: Banco do Brasil Agência: 3156-9 Conta corrente: 21394-2 Chave pix: qualityvidaclinicamedica@gmail.com			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Franca - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 8.800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 8.800,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não retido	ISSQN Apurado R\$ 176,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF R\$ 132,00	CP -	CSLL R\$ 88,00	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -
PIS R\$ 57,20	COFINS R\$ 264,00	Retenção do PIS/COFINS PIS e COFINS Retido	

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 8.800,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 220,00	PIS/COFINS Retidos R\$ 321,20		Valor Líquido da NFS-e R\$ 8.258,80

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 541,20	Estaduais -	Municipais R\$ 176,00
-------------------------------	-----------------------	---------------------------------

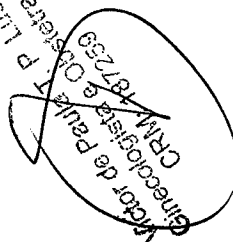
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.19.00 |

conta: 306.2023-0

CLÍNICA MÉDICA

DEZEMBRO 2025						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
	01 RODRIGO	02 RODRIGO	03 RODRIGO	04 RODRIGO	05 RODRIGO	06 RODRIGO
07 RODRIGO	08 RODRIGO	09 RODRIGO	10 RODRIGO	11 EDUARDO	12 EDUARDO	13 EDUARDO
14 EDUARDO	15 EDUARDO	16 EDUARDO	17 EDUARDO	18 EDUARDO	19 EDUARDO	20 EDUARDO
21 WILLIAM	22 WILLIAM	23 WILLIAM	24 WILLIAM	25 WILLIAM	26 WILLIAM	27 WILLIAM
28	29	30	31			
WILLIAM	WILLIAM	WILLIAM	RODRIGO			


 DR. Victor de Paula P. Lucas
 Ginecologista e Obstetra
 CRM 187259



Entre contas correntes BB Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Transferências; para conta bb

G337121555858814097
12/01/2026 17:06:48

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome QUALITY V C M LTDA
Agência 3156-9
Conta corrente 21394-2
Valor 8.258,80
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

[Handwritten mark]

IPUA/SP, 19 de dezembro de 2025

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **FRANCIELLY MARTINS MONTARELE**, portador(a) da CTPS nº **0036588** série **00212**, que serão concedidas Férias de **19/01/2026** a **02/02/2026**, referente ao período aquisitivo de **08/04/2024** a **07/04/2025**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **16/01/2026**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

[Handwritten signature]

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ 45.708.765/0001-19

[Handwritten signature]

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0259-FRANCIELLY MARTINS MONTARELE** Admissão: **08/04/2015**
CTPS/Série: **0036588/00212** CPF: **301.359.508-64** Livro: **382** Folha: **382**

Aquisição: 08 de abril de 2024 a 07 de abril de 2025
Gozo : 19 de janeiro de 2026 a 02 de fevereiro de 2026
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.640,00
Dias Gozo :	15		Medias Eventos :	600,96
Dias Abono :			Remuneração Base:	2.240,96
Dias Licença:	0			

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	15,000000	1.120,48	5011	INSS	7,500000	112,04
5002	1/3 FERIAS	1,000000	373,49				

Total Proventos: 1.493,97 | **Total Descontos: 112,04**
Valor Líquido -> 1.381,93

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, HOSPITAL, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 1.381,93 (Um Mil, Trezentos e Oitenta e Um Reais, e Noventa e Tres Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 16 de janeiro de 2026.

[Handwritten signature]

FRANCIELLY MARTINS MONTARELE

pag: 31569
conta: 106327-8

conta: 106-2023-0 -

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 12/01/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Francielly Martins Montarele			
Data de modificação	12/01/2026-12:15:44	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	12:15:42	Fim do envio 12:15:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	12:15:42	Fim do envio	12:15:42	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Remessa ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Troca de arquivos; Troca de arquivos remessas

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 12/01/2026

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Ferias Francielly Martins Montarele			
Data de modificação	12/01/2026-12:15:44	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	12:15:42	Fim do envio 12:15:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	12:15:42	Fim do envio	12:15:42	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:**
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 1062023-0 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 12/01/2026
Data para pagamento 13/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
FRANCIELLY MARTINS MONTAR	LIBERADO	001	3156	106.327	1.381,93

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:**
Pagamentos em lote; Pagamentos em lote Pagamentos a terceiros**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 1062023-0 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 12/01/2026
Data para pagamento 13/01/2026

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
FRANCIELLY MARTINS MONTAR	LIBERADO	001	3156	106.327	1.381,93

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 7734 Série NFSE, emitido em 02/01/2026

20260102u07979327000104

Número da Nota

00007734

Data e Hora de Emissão

02/01/2026 15:20:10

Código de Verificação

1N7K-ZHAT

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **07.979.327/0001-04**

Nome/Razão Social: **WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA - EPP**

Endereço: **R TABOR 00491, AP 194 E VG - IPIRANGA - CEP: 04202-020**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **3.516.561-8**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IP**

CPF/CNPJ: **45.708.765/0001-19**

Endereço: **R FERDINANDO FRATIN 335, ***** - CENTRO - CEP: 14610-000**

Município: **Ipuã**

Inscrição Municipal: **----**

UF: **SP**

E-mail: **daniel.malheiros@santacasaipua.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Suporte Técnico Especializado de Exames Transmítidos ao Sistema de Nuvem Realizados no Mes de Dezembro Conforme Contrato EBJ_WEB_20.12.22_12.00

CONVENIO 01/2025

Valor Total: R\$ 1.760,78

Vencimento: 15/01/2026.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.760,78

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

02919 - Suporte técnico, instalação, configuração e manutenção de programas e bancos de dados.

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 7734 Série NFSE, emitido em 02/01/2026;



WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA
 RUA TABOR, 00491 APT. 194-A
 IPIRANGA-SAO PAULO-SP
 CEP: 04202-020
 Telefone: (11) 4949-0102

Recibo Provisório de Serviço
 007734

NF-e
 007734
 Cód.Verif.
 1N7KZHAT

CNPJ
 07.979.327/0001-04

1º Via
 Destinatário

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Prestação de Serviços

INSCRIÇÃO MUNICIPAL (C.C.M)
 35165618

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IP
 ENDEREÇO
 R FERDINANDO FRATIN, 00335 *****
 MUNICÍPIO
 IPUA

CNPJ
 45.708.765/0001-19
 BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 14610-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

DATA DE EMISSÃO
 02/01/2026
 DATA SAÍDA/ENTRADA
 02/01/2026
 HORA DA SAÍDA
 15:19

DESDOBRAMENTO DA DUPLICATA

ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R\$	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R\$	ORDEM	VENCIMENTO	VALOR R\$
A	15/01/2026	1.760,78						

DADOS DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Suporte Técnico Especializado de Exames Transmitidos ao Sistema de Nuvem Realizados no Mes de Dezembro Conforme Contrato EBJ WEB_20.12.22_12.00 CONVENIO 01/2025 Valor Total: R\$ 1.760,78 Vencimento: 15/01/2026.		1	1.760,78	1.760,78

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	VALOR PIS/COFINS/CSLL (RET)	ALÍQUOTA ISS	VALOR DO I.S.S.	VALOR DO I.R.R.F.	TOTAL DA NOTA FISCAL
1.760,78	0,00	2.90	0,00	0,00	1.760,78

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Autenticação Mecânica

RECIBO DO PAGADOR

SANTANDER |033-7| 03399.98288 58300.000005 07732.101014 2 13270000176078

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO		Vencimento 15/01/2026
Beneficiário WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA		CPF/CNPJ Beneficiário 07.979.327/0001-04
Data do Documento 02/01/2026		Agência / Código Beneficiário 0118/9828583
Número Documento 3-0000007734	Espécie Doc. DS	Nosso Número 000000007732 1
Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade 0,00
Uso do Banco	(x) Valor 0,00	(=) Valor do Documento 1.760,78
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Valor por dia de Atraso de R\$ 1.76		(-) Desconto / Abatimento
		(-) Outras Deduções
		(+) Mora / Multa
		(*) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado

1062025

Pagador
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IP
 R FERDINANDO FRATIN, 00335 *****
 14610-000 - IPUA - SP - CNPJ 45.708.765/0001-19

Código de Baixa



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335121411417934021
12/01/2026 14:33:2012/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:33:21
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339998288583000000507732101014213270000176078

BENEFICIARIO:

WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS L

NOME FANTASIA:

WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA E

CNPJ: 07.979.327/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

WEBMED SOLUCOES TECNOLOGICAS LTDA

CNPJ: 07.979.327/0001-04

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 11.201
DATA DE VENCIMENTO 15/01/2026
DATA DO PAGAMENTO 12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO 1.760,78
VALOR COBRADO 1.760,78

NR.AUTENTICACAO 4.C67.CA7.9CB.4EE.5E7

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10271

Código de Verificação de Autenticidade
X937ZQM60

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2026 às 09:56:57

Chave de Acesso
 23693184JY6XAIS4AJ7VMQDZAE57MGR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 01.013.181/0001-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 08012	Cadastro 08012	Nome/Razão Social ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM
Logradouro RUA RUA SAO BENEDITO, 00450	Complemento	Bairro VILA BELA VISTA		
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail santacasalpu@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
43.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO: CONVÊNIO 01/2025 CONTA: 106.2023-0 REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE DEZEMBRO DE 2025.	28.46	R\$ 1.223,78

Conta: 106.2023-0

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

LC 116/2003: 170101	Alíquota 3,429%	Atividade Município 0000170100001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista.					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.223,78	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.223,78	Total do ISS R\$ 41,96	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.223,78					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINAE SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10271 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCREVER NA NOTA:
 ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO: CONVÊNIO 01/2025
 CONTA: 106.2023-0
 REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE DEZEMBRO DE 2025.

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:
ADRIANA KATALENIC	R\$ 28,46
ANA LARA COSTA DE ALMEIDA	R\$ 28,46
ANA REGINA DE OLIVEIRA	R\$ 28,46
ANDREIA DE ARAUJO PEREIRA	R\$ 28,46
AYRA LARISSE LAGE DA SILVA	R\$ 28,46
EMILIANNE SILVA VITORIO	R\$ 28,46
FLAVIA ROBERTA GOMES COELHO	R\$ 28,46
FRANCIELLY MARTINS MONTARELE	R\$ 28,46
GABRIELLY KAREN ZANETI LEONETTI ZAGO	R\$ 28,46
GABRIELY CORDEIRO DOS SANTOS MIRANDA	R\$ 28,46
JAQUELINE APARECIDA PEREIRA DA SILVA PIMENTEL	R\$ 28,46
JESSICA CRISTINA ARAUJO SILVA	R\$ 28,46
JOAO VITOR MONTEIRO SOUZA	R\$ 28,46
JOSIANE SABINO FERREIRA	R\$ 28,46
LAIANE DE SOUSA AQUINO	R\$ 28,46
LAIS KARINA VELOZO	R\$ 28,46
LAUANE DE SOUSA REIS	R\$ 28,46
LENI DIAS CAMPOS	R\$ 28,46
LEONARDO BARRETO SAAD BARTOLOMEU DANIEL	R\$ 28,46
LUCELIA FERNANDES ANTONIASSI LEANDRO	R\$ 28,46
MALVINA PEREIRA DOS SANTOS	R\$ 28,46
MARCOS ANTONIO PEREIRA	R\$ 28,46
MARIA EDUARDA DA SILVA VENCESLAU	R\$ 28,46
MARIA EUGENIA SERAFIM TOLEDO	R\$ 28,46
MARIA LAURA DOS REIS MIRA CARDOSO	R\$ 28,46
MARIA ROSA DE CAMARGO	R\$ 28,46
MARINA MARTINS FIGUEIRA	R\$ 28,46
MONICA BRAS DE ALMEIDA ALVES	R\$ 28,46
MONIQUE ESTEFANIA BISCASSI BIANCHINI	R\$ 28,46
MAIARA CRISTINA DOS SANTOS	R\$ 28,46
NANCI DE OLIVEIRA MARUNO	R\$ 28,46
OSMAR DOS REIS	R\$ 28,46
PEDRO ADILINO BARCELAR	R\$ 28,46
RAFAELA OTAVIANO DE SOUZA	R\$ 28,46
RENATA CRISTINA DA CUNHA	R\$ 28,46
RITA DE CASSIA MARCOS SILVA	R\$ 28,46
SAMARA PONTES DA SILVA	R\$ 28,46
SANDRA REGINA ROZO	R\$ 28,46
SILVIA REGINA FRESSATTI LOURENZONI	R\$ 28,46
TAIRA CORDEIRO PEREIRA	R\$ 28,46
TAUANE LAUDICENA DA SILVA	R\$ 28,46
TEREZINHA GABRIEL SILVA GIANVECHIO	R\$ 28,46
YANA RAYSSA MARIANO	R\$ 28,46
VALOR DA NOTA:	R\$ 1.223,78

Quantidade de vidas:

R\$

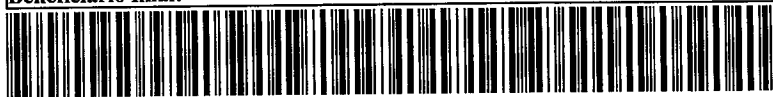
43,00

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04055.360426 62311.890008 9 13220000122378		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/01/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 07/01/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/01/2026	Nosso Número 157 / 00040553 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.223,78
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10271					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA			CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04055.360426 62311.890008 9 13220000122378		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/01/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 07/01/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/01/2026	Nosso Número 157 / 00040553 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.223,78
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10271					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA			CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

Conta: 106.2023-0



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335121411417934022
12/01/2026 14:35:4512/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:35:45
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

ITAU UNIBANCO S.A.

3419157007040553604266231189000891322000122378

BENEFICIARIO:

ECAMEST E C A E MEDICINA

NOME FANTASIA:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

PAGADOR:

IRM.STA CASA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	11.202
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.223,78
VALOR COBRADO	1.223,78

NR.AUTENTICACAO 5.A6A.E98.518.82E.48B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10272

Código de Verificação de Autenticidade
C8ZK916D7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/01/2026 às 09:58:15

Chave de Acesso
 2369319HKJW5C1POXBEOJJDWHCELAN7B

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 01.013.181/0001-53	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 08012	Cadastro 08012	Nome/Razão Social ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM
Logradouro RUA RUA SAO BENEDITO, 00450			Complemento	Bairro VILA BELA VISTA
CEP 14600-000	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			Bairro CENTRO
			E-mail santacasaihua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
38.0	UN	ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE CONVENIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0	28.46	R\$ 1.081,48

conta: 106.2023-0

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 170101	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros Itens desta lista.	2,00%	0000170100001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.081,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.081,48	R\$ 21,63	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSSL	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\$ 1.081,48					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

RECEBI(EMOS) DE ECAMEST - EMPRESA DE CONSULTORIA E ASSESSORIA EM MEDICINA E SEGURANCA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 10272 E CÓDIGO DE

Data

CPF/RG

Assinatura

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ - DESCRIVER NA NOTA:
 ASSESSORIA E CONSULTORIA EM MEDICINA E SEGURANCA DO TRABALHO : TERMO DE
 CONVENIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0
 REFERENTE AO DIA 01 A 31 DE DEZEMBRO DE 2025.

NOME DO COLABORADOR	VALOR POR VIDA:
ALICIA ALMEIDA RODRIGUES	R\$ 28,46
ARISE APARECIDA BARRETO DE SOUZA ALVES	R\$ 28,46
CLEITON FABIANO ZAGO	R\$ 28,46
CLOTILDES MIOTO PEREIRA ANACLETO	R\$ 28,46
CRISTINA APARECIDA RAMOS	R\$ 28,46
DANIELA APARECIDA DA SILVA PEREIRA	R\$ 28,46
EDILENE SANTINA PEREIRA	R\$ 28,46
FRANCIELE CAROLINA BISSASSI	R\$ 28,46
JACQUELINE CLAUDINO DE OLIVEIRA	R\$ 28,46
JANAINA DE ARAUJO BARBOZA	R\$ 28,46
JANAINA ELIAS DE ARAUJO	R\$ 28,46
JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO	R\$ 28,46
JOSEANA MINERVINO SILVA MARTINS	R\$ 28,46
LAILA MERCEDES RODRIGUES DA SILVA	R\$ 28,46
LIVIA DA SILVA SOUZA	R\$ 28,46
LUDIMILA DE OLIVEIRA PEDRO	R\$ 28,46
LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS SANTOS	R\$ 28,46
LUTYENE DE OLIVEIRA E SOUZA POLI	R\$ 28,46
MARIA CELIA GRUPO	R\$ 28,46
MAIRA LUIZA DE SOUSA CANELLA	R\$ 28,46
MARCIA CRISTINA FERREIRA BORGES	R\$ 28,46
MARIA CLARA DA ROCHA	R\$ 28,46
MARIA DO CARMO DA SILVA MOLINARI	R\$ 28,46
MARIA SOLANGE MARTINS FERREIRA	R\$ 28,46
MARIANA SERIBELI RUFINI	R\$ 28,46
MAURA HELOISA DA SILVA	R\$ 28,46
MAYDA TAYNA PEREIRA MOLINA	R\$ 28,46
NATALIA CRISTINA PEREIRA JORGE	R\$ 28,46
PATRICIA MOLINA	R\$ 28,46
PAULA SIMONE BORGES DA SILVA MARINHO	R\$ 28,46
RIAN CESAR BARBOSA MELO	R\$ 28,46
STELLA FERRARI DAVANCO	R\$ 28,46
SANDRA MARA DOS SANTOS CESCATE	R\$ 28,46
THAUANE CRISTINA DA SILVA	R\$ 28,46
THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA	R\$ 28,46
TUANY MIOTO ROSATI	R\$ 28,46
VALCIANE DA SILVA FERRO	R\$ 28,46
VICTOR PROCOPIO DE OLIVEIRA	R\$ 28,46
VALOR DA NOTA:	R\$ 1.081,48

Quantidade de vidas:

R\$

38,00

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04055.440426 62311.890008 4 13220000108148		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/01/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 07/01/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/01/2026	Nosso Número 157 / 00040554 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.081,48
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10272					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA			CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04055.440426 62311.890008 4 13220000108148		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/01/2026
Beneficiário ECAMEST E C A E MEDICINA CNPJ/CPF: 01.013.181/0001-53 RUA SAO BENEDITO, 450, , 14600000 - CENTRO - SAO JOAQUIM DA BARRA - SP					Agência/Código Beneficiário 0426/23118-9
Data do documento 07/01/2026	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 07/01/2026	Nosso Número 157 / 00040554 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.081,48
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. NOTA FISCAL 10272					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRM.STA CASA DE IPUA			CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaubr.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

conta: 106 2023-0



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335121411417934024
12/01/2026 14:36:28

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:36:29
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070405544042662311890008413220000108148

BENEFICIARIO:

ECAMEST E C A E MEDICINA

NOME FANTASIA:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

ECAMEST E C A E MEDICINA

CNPJ: 01.013.181/0001-53

PAGADOR:

IRM.STA CASA DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	11.203
DATA DE VENCIMENTO	10/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	1.081,48
VALOR COBRADO	1.081,48

NR.AUTENTICACAO 1.95D.8A7.2CA.E8E.726

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOLOGOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA,
RADIOLOGICO, RADIOTERAPIA, MEDICINA NUCLEAR

AVENIDA PARIS, 353 - 14076-110 - RIBEIRÃO PRETO/SP
08.053.275/0001-03

Recibo do pagador



748-X

74891.12636 19496.707373 40002.311096 7 13270000013387

Beneficiário SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOLOGOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA, RADIOLOGICO, RADIOTERAPIA, MEDICINA NUCLEAR		Agência/Código do Beneficiário 0737.40.00231	Espécie R\$	Quantidade 1	Nosso número 26/319496-7
Número do documento 1767878747398	CPF/CNPJ 08.053.275/0001-03	Vencimento 15/01/2026		Valor documento 133,87	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 45.708.765/0001-19 R FERDINANDO FRATIN, 335 - 14610-000 - IPUA/SP					

Demonstrativo

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

015 - UCP - 1ª PARCELA DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2025-2026

Corte na linha pontilhada



748-X

74891.12636 19496.707373 40002.311096 7 13270000013387

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/01/2026
Beneficiário SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOLOGOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA - 08.053.275/0001-03 AVENIDA PARIS, 353 - 14076-110 - RIBEIRÃO PRETO/SP					Agência/Código do Beneficiário 0737.40.00231
Data do documento 08/01/2026	Nº documento 1767878747398	Espécie doc. DSI	Aceite S	Data processamento	Nosso número 26/319496-7
Uso do banco	Carteira 1	Esp. moeda R\$	Qtd. moeda	Valor	(=) Valor documento 133,87
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - Competencia 00/2026 Não receber após 30 dias do vencimento 015 - UCP - 1ª PARCELA DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2025-2026					(-) Desconto/Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19 R FERDINANDO FRATIN, 335 - 14610-000 - IPUA/SP					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



1062023-0

Corte na linha pontilhada


Pagar com código de barras (versão antiga)

 G335121411417934025
 12/01/2026 14:37:48

 12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:37:48
 315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

 CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
 AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

 =====
 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

 74891126361949670737340002311096713270000013387

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOL

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOL

CNPJ: 08.053.275/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOL

CNPJ: 08.053.275/0001-03

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	11.204
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	133,87
VALOR COBRADO	133,87

 NR.AUTENTICACAO 4.189.FCC.907.551.B89

 =====
 Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

 Reclamacoes nao solucionadas nos canais
 habituais agencia, SAC e demais canais de
 atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
 outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOLOGOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA,
RADIODIAGNOSTICO, RADIOTERAPIA, MEDICINA NUCLEAR

AVENIDA PARIS, 353 - 14076-110 - RIBEIRÃO PRETO/SP

08.053.275/0001-03

Recibo do pagador



748-X

74891.12636 19495.907370 40002.311039 2 13270000026774

Beneficiário SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOLOGOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA, RADIODIAGNOSTICO, RADIOTERAPIA, MEDICINA NUCLEAR		Agência/Código do Beneficiário 0737.40.00231	Espécie R\$	Quantidade 1	Nosso número 26/319495-9
Número do documento 1767878647430	CPF/CNPJ 08.053.275/0001-03	Vencimento 15/01/2026		Valor documento 267,74	
(-) Desconto/Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - 45.708.765/0001-19 R FERDINANDO FRATIN, 335 - 14610-000 - IPUA/SP					

Demonstrativo

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - Competência 01/2026
026 - SUS - 1ª PARCELA DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2025-2026

Corte na linha pontilhada



748-X

74891.12636 19495.907370 40002.311039 2 13270000026774

Local de pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/01/2026	
Beneficiário SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOLOGOS E AUXILIARES EM RADIOLOGIA - 08.053.275/0001-03 AVENIDA PARIS, 353 - 14076-110 - RIBEIRÃO PRETO/SP					Agência/Código do Beneficiário 0737.40.00231	
Data do documento 08/01/2026	Nº documento 1767878647430	Espécie doc. DSI	Aceite S	Data processamento	Nosso número 26/319495-9	
Uso do banco	Carteira 1	Esp. moeda R\$	Qtd. moeda	Valor	(-) Valor documento 267,74	
Instruções (Instruções de responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL - Competência 01/2026 Não receber após 30 dias do vencimento 026 - SUS - 1ª PARCELA DA CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL 2025-2026					(-) Desconto/Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19 R FERDINANDO FRATIN, 335 - 14610-000 - IPUA/SP					Cód. baixa	

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



1062023-0

Corte na linha pontilhada



Pagar com código de barras (versão antiga)

G335121411417934026
12/01/2026 14:39:04

12/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:39:05
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891126361949590737040002311039213270000026774

BENEFICIARIO:

SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOL

NOME FANTASIA:

SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOL

CNPJ: 08.053.275/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

SINDICATO DOS TECNICOS, TECNOL

CNPJ: 08.053.275/0001-03

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	11.205
DATA DE VENCIMENTO	15/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	267,74
VALOR COBRADO	267,74

NR.AUTENTICACAO 8.FEC.E11.5B5.2F5.88F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678



Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

	PM DE IPUÃ - SP PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 271
					Código de Verificação de Autenticidade 063K236HD Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/01/2026 às 13:04:42 Chave de Acesso 85451FTRXKUW4M5ATIYDHMWCWAQZN72
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 07/01/2026	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
50.105.658/0001-36	56.599.840-7	1.116.4153	000017006	G S ANALISA DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
AV. CARLOS FERNANDES, 415	LABORATÓRIO		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14610-015	IPUÃ-SP			GSANALISA@GAMIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.708.765/0001-19			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14610-029	IPUA - SP	3521309	16 38321222	faturamento@santacasaihua.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	Referente a cobertura de exames do mês de Dezembro/2025. Termo de Convênio:01/2025	4.000,00	R\$ 4.000,00	

Conta: 106.20.23-0

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletr.medica, radioterapia, qui-	2,00%	0000040000002	8640202			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00	R\$ 80,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$200,00		

Informações Complementares	
TRANSFERENCIA BANCO SICCOB Ag: 3206 Conta: 3.215.158-0 PIX: 50.105.658/0001-36	

RECEBI(EMOS) DE G S ANALISA DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 271 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 063K236HD .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G332130906287116014
13/01/2026 09:14:23

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023



Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32151560
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.105.658/0001-36
Nome favorecido G S ANALISA DIAGNOSTICO LABORATORIAL LT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.301
Valor 4.000,00
Data transferência 13/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7DEFEEC0319980E0

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

		PM DE IPUÁ - SP PREF. MUNIC. DE IPUÁ - SP			Número da NFS-e 43
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Código de Verificação de Autenticidade 7J18YHJEJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/01/2026 às 16:02:32 Chave de Acesso 8556712NQP11UNEKIIWASRH9LOUOM5M
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				12/01/2026	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb>
, menu consultas e Informe os dados desta
NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
50.753.249/0001-46	38.679.733-X	1.121.4155	000017011	ANA CAROLINE PROCOPIO MEIRA	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA JOAO TAVARES DIAS, 119	CASA		DISTR.CAPELINHA		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14610-000	IPUÁ-SP			ANACAROL.FONO@OUTLOOK.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.708.765/0001-19			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14610-029	IPUA - SP	3521309	16 38321222	faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS COMO FONOAUDIÓLOGA MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA 106.2023-0	2.500,00	R\$ 2.500,00	
VALOR BRUTO: R\$ 2.500,00					
VALOR LÍQUIDO: R\$ 2.500,00					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 040801	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Terapia ocupacional.	2,01%	0000040800001	8650006			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,25	2 - Não	R\$ 0,00

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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro.

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 2,50	R\$ 22,50

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.500,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
DADOS BANCARIOS: : BANCO: 0260 - NUBANCK - AG: 0001 - Conta 33869970-3: - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	

RECEBI(EMOS) DE ANA CAROLINE PROCOPIO MEIRA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7J18YHJEJ.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G332130906287116018
13/01/2026 09:17:33

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 338699703
Conta Pagamento 0000
CNPJ 50.753.249/0001-46
Nome favorecido ANA CAROLINE PROCOPIO MEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.302
Valor 2.500,00
Data transferência 13/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 604261AB0558F047

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
58
Código de Verificação de Autenticidade
L9PGU7RJ3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2026 às 14:45:15
Chave de Acesso
8556120ATQF7KN4GKVX64FO5CF77XRKF

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Competência 12/01/2026
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.580.457/0001-16	RG/Inscrição Estadual 48.867.442-6	Inscrição Municipal 1.129.4213	Cadastro 000017447	Nome/Razão Social EMILLY CRISTINA DA SILVA CASTRO
Logradouro RUA PEDRO SARAN, 1046	Complemento	Bairro PAMPUA		
CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
		E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE SERVICOS PRESTADOS COMO PSICOLOGA NOS LEITO DE SAUDE MENTAL MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025	2.250,00	R\$ 2.250,00
VALOR BRUTO: R\$ 2.250,00				
VALOR LIQUIDO: R\$ 2.250,00				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 041601	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000041600001	Código CNAE 8650003	Código da Obra	Código ART
Psicologia					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.250,00	Total do ISS R\$ 45,23	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro.

IJS (0,10%) R\$ 2,25	CBS (0,90%) R\$ 20,25
--------------------------------	---------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: BANCO: 0260 - NUBANCK - AG: 0001 - C/C: 90239363-6 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **EMILLY CRISTINA DA SILVA CASTRO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **58** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L9PGU7RJ3**.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G332130906287116021
13/01/2026 09:18:55

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 902393636
Conta Pagamento 0000
CNPJ 52.580.457/0001-16
Nome favorecido EMILLY CRISTINA DA SILVA CASTRO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.303
Valor 2.250,00
Data transferência 13/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6872644C34511D76

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
57
 Código de Verificação de Autenticidade
UYHBTGR
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2026 às 14:43:00
 Chave de Acesso
 85560FIS6FQ290P44B414G0HNHIDOJXM

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.32.255.145:1982/Issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 1 - Sim	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.580.457/0001-16	RG/Inscrição Estadual 48.867.442-6	Inscrição Municipal 1.129.4213	Cadastro 000017447	Nome/Razão Social EMILLY CRISTINA DA SILVA CASTRO
Logradouro RUA PEDRO SARAN, 1046	CEP 14610-000	Cidade IPUÃ-SP	Complemento	Bairro PAMPUA
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	CEP/Cod.Postal 14610-029	Cidade/País IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309
			Telefone 16 38321222
			E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE SERVICOS PRESTADOS COMO PSICOLOGA MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.	2.250,00	R\$ 2.250,00
		TERMO DE CONVÊNIO 01/2025		
		VALOR BRUTO: R\$ 2.250,00		
		VALOR LIQUIDO: R\$ 2.250,00		

centa: 106 2023-0

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 041601	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Psicologia.	2,01%	0000041600001	8650003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00	R\$ 45,23	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 2,25	R\$ 20,25

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS: BANCO: 0260 - NUBANCK - AG: 0001 - C/C: 90239363-6 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

RECEBI(EMOS) DE **EMILLY CRISTINA DA SILVA CASTRO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UYHBTGR**.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G332130906287116024
13/01/2026 09:21:26

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 902393636
Conta Pagamento 0000
CNPJ 52.580.457/0001-16
Nome favorecido EMILLY CRISTINA DA SILVA CASTRO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.304
Valor 2.250,00
Data transferência 13/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D4BF92F5EBC2F206

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e
3537008223617872700010000000000000226011425748613



Número da NFS-e 2	Competência da NFS-e 31/12/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 12/01/2026 10:54:23
Número da DPS 3	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 12/01/2026 10:54:23

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 36.178.727/0001-00	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail -	
Endereço RODOLFO DE ALMEIDA, 135, BELA VISTA		Município Pedregulho - SP	CEP 14470-000
Simple 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 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3832-1222
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail faturamento@santacasaipua.com.br	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14610-029

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 Ipuã - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço REFERENTE A 10 DIAS DE COBERTURA DA CLINICA MEDICA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Pedregulho - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 8.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS R\$	COFINS R\$	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 8.000,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 8.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: Dados Bancários: Banco: Sicoob Credicrús - Agência: 3188 - Conta: 371.416-0 | NBS: 123011900

conta: 106.2023-0

CLÍNICA MÉDICA

DEZEMBRO 2025						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
	01 RODRIGO	02 RODRIGO	03 RODRIGO	04 RODRIGO	05 RODRIGO	06 RODRIGO
07 RODRIGO	08 RODRIGO	09 RODRIGO	10 RODRIGO	11 EDUARDO	12 EDUARDO	13 EDUARDO
14 EDUARDO	15 EDUARDO	16 EDUARDO	17 EDUARDO	18 EDUARDO	19 EDUARDO	20 EDUARDO
21 WILLIAM	22 WILLIAM	23 WILLIAM	24 WILLIAM	25 WILLIAM	26 WILLIAM	27 WILLIAM
28	29	30	31			
WILLIAM	WILLIAM	WILLIAM	RODRIGO			

DR. Victor de Paula P. Lucas
Ginecologista e Obstetra
CRM: 187258



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G332130906287116028
13/01/2026 09:24:48

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3188 CREDICITRUS
Conta corrente (com DV) 3714160
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.178.727/0001-00
Nome favorecido DUODOCTOR SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.305
Valor 8.000,00
Data transferência 13/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F18D0E4B3B7D4B53

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e

3516200121574353300013000000000087226010276525936

Número da NFS-e 872	Competência da NFS-e 01/01/2026	Data da emissão da NFS-e 13/01/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS 872	Série da DPS 49999	Data da emissão da DPS 13/01/2026	

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 15.743.533/0001-30	Inscrição Municipal 61831	Telefone 1637212111
Nome / Nome Empresarial CLÍNICA DE IMAGEM DR. FERNANDO GOULART DE ANDRADE LTDA		E-mail contabilhaber@contabilhaber.com.br	
Endereço 14403-424 - RUA RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 2238 L.05 Q.96		Município FRANCA - SP	CEP 14403-424
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail -	
Endereço R FERDINANDO FRATIN - 335, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14.610-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.02.01 Análises clínicas e congêneres....	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Ipuã - SP	Pais da Prestação BRASIL
Descrição do Serviço REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS DE RADIOLOGISTA REALIZADAS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0 DADOS BANCARIOS: BANCO: SANTANDER NOME EMPRESARIAL CLINICA DE IMAGEM DR. FERNANDO GOULART DE ANDRADE LTDA CNPJ: 15.743.533/0001-30 AG: 0009 CC: 13006106.8			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Franca - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 4.500,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 4.500,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não retido	ISSQN Apurado R\$ 90,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 67,50 ✓	CP -	CSLL R\$ 45,00 ✓	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -
PIS R\$ 29,25 ✓	COFINS R\$ 135,00 ✓	Retenção do PIS/COFINS PIS e COFINS Retido	

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 4.500,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 112,50	PIS/COFINS Retidos R\$ 164,25		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.223,25

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 276,75	Estaduais -	Municipais R\$ 90,00
-------------------------------	-----------------------	--------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.94.00 |

conta: 106-2023-0



TED ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G338131435399776013
13/01/2026 14:42:13

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 9 FRANCA
Conta corrente (com DV) 130061068
Conta Pagamento 0000
CNPJ 15.743.533/0001-30
Nome favorecido CLINICA DE IMAGEM DR. FERNANDO GOULART
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.306
Valor 4.223,25
Data transferência 13/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CC75A0C89629A3DF

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
 Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
176

Dados do Prestador de Serviço

Pedro Fellipe Deborto Rudine Remolli Evangelista

Rua Marechal Deodoro, 1085 APARTAMENTO 112 CONDOMINIO ARC - Centro
 CEP 14010-190 - Fone: (03)99247-7788 - Ribeirão Preto/ SP
 eduardo.nunes@portosegurocontabil.com.br
 Inscrição Municipal 20932335 - CPF/CNPJ 31.069.899/0001-22

Data de Geração da NFS-e
07/01/2026 11:52:13
 Data de Competência
07/01/2026
 Cód. de Autenticidade
7209550DC
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ipuã - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.708.765/0001-19 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Endereço : Rua Ferdinando Fratin **Número :** 335
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14610-029 **Cidade/UF :** Ipuã/ SP
Telefone : **E-mail :** santacasaipua@com4.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

REFERENTE A CONSULTA AMBULATORIAL NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.
 TERMO DE CONVÊNIO 01/2025
 Dr Pedro Deborto CRM: 197773-SP

"Banco do Brasil
 Ag: 1501-6
 C.C. 50.191-3"

certa: 306.2023-0

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -				Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 401	Cód. NBS 123012200	Cód. CNAE 8630503
Vi. Total dos Serviços R\$ 7.150,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.150,00	Total do ISSQN R\$ 143,00	ISSQN Retido Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 46,48	COFINS R\$ 214,50	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 107,25	CSLL R\$ 71,50	Outras Retenções R\$ 0,00	Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 6.710,27
Construção Civil		Cód. Obra :			Art. :		

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0



Creditado

Nome PEDRO F D R R EVANGELISTA
Agência 1501-6
Conta corrente 50191-3
Valor 6.710,27
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	PM DE GUARÁ Pref. Mun. de Guarã		Número da NFS-e 979
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Código de Verificação de Autenticidade KEAUGVGYT Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/01/2026 às 17:06:08 Chave de Acesso 2725354Q5RKUK3BJB97Z5ZWDXRWCZU
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/01/2026
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse <https://cidadao.guara.sp.gov.br:8443/issweb, menu consultas e Informe os dados desta NFS-e.>

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 27.360.622/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5883	Cadastro 000036999	Nome/Razão Social VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA	
Logradouro AV. DR FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP 14580-023	Cidade GUARÁ-SP	Telefone		E-mail victor_guara@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÁ.		
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3521309	E-mail	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total	
1,00	UN	REFERENTE A COBERTURA DE G.O NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO: 01/2025	33.480,00	R\$ 33.480,00	

conta: 306.2023-0

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 040101	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040100001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART	
Medicina.						
Valor Total dos Serviços R\$ 33.480,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 33.480,00	Total do ISS R\$ 669,60	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 33.480,00						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL VICTOR DE PAULA TELLES PIRES LUCAS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2092-3 CONTA CORRENTE 16671-5	

RECEB(EMOS) DE VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 979 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KEAUGVGYT .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

G.O.

DEZEMBRO 2025						
DOMINGO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO
	01 VICTOR	02 VICTOR	03 VICTOR	04 VICTOR	05 VICTOR	06 VICTOR
07 VICTOR	08 VICTOR	09 VICTOR	10 VICTOR	11 VICTOR	12 VICTOR	13 VICTOR
14 VICTOR	15 VICTOR	16 VICTOR	17 VICTOR	18 VICTOR	19 VICTOR	20 VICTOR
21 VICTOR	22 VICTOR	23 VICTOR	24 VICTOR	25 VICTOR	26 VICTOR	27 VICTOR
28	29	30	31			
VICTOR	VICTOR	VICTOR	VICTOR			

Dr. Victor de Paula P. Lucas
Ginecologista & Obstetra
CRM: 187258

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome VICTOR P T P L C M - ME
Agência 2092-3
Conta corrente 16671-5
Valor 33.480,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260113u54379325000156

RPS Nº 43 Série E, emitido em 12/01/2026

Número da Nota 00000046
Data e Hora de Emissão 12/01/2026 09:25:44
Código de Verificação S7XK-DIRM

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **54.379.325/0001-56** Inscrição Municipal: **1.281.720-1**
 Nome/Razão Social: **ISADORA FRANCISCONI RETUCI SILVA MOTTA LTDA**
 Endereço: **AV PAULISTA 1636, CONJ 04 - BELA VISTA - CEP: 01310-200**
 Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**
 CPF/CNPJ: **45.708.765/0001-19** Inscrição Municipal: **----**
 Endereço: **R F R FERDINANDO FRATIN 335 - CENTRO - CEP: 14610-000**
 Município: **Ipuã** UF: **SP** E-mail: **faturamento@santacasaipua.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REFERENTE A 08 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. SENDO PAGO DOBRADO PS PLANTÕES 24/12/25 NOTURNO E 25/12/25 DIURNO.

TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0

CONTA: 106.2023-0 - BANCO DO BRASIL Ag. 2092-3 Cc. 21939-8

Isadora

Francisconi Retuci Silva Motta Ltda

Conta: 106 2023-0

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 14.000,00

INSS (R\$) 0,00	IRRF (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00	IPÍ (R\$) -
---------------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) *	Alíquota (%) *	Valor do ISS (R\$) *	Crédito Programa da NFP (R\$) 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 43 Série E, emitido em 12/01/2026;



Entre contas correntes BB Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Transferências; para conta bb

G335141536578948087
14/01/2026 16:45:33

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome ISADORA F R S M LTDA
Agência 2092-3
Conta corrente 21939-8
Valor 14.000,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		IPUA-SP	IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			12/01/2026
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
31.984.557/0001-38	562400904	1.116.3680	000011864	CLINICA MEDICA SANTOS FILHO LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
CARLOS FERNANDES, 893				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14610-015	IPUÁ-SP	0091870800			

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.708.765/0001-19			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA FERDINANDO FRATIN, 335				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14610-029	IPUA - SP	3521309	16 38321222	faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 14 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.	19.600,00	R\$ 19.600,00
TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0				
Dados bancários: Clínica Médica Santos Filho - CNPJ 31.984.557/0001-38 Banco do Brasil. Agência 3158-9, Conta 1953-4				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 040301	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais e congêneres.	3,2718%	0000040300001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 19.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.600,00	R\$ 641,27	2 - Não	R\$ 0,00

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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacamos abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 19,60	R\$ 176,40

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 19.600,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		
<i>conta: 106.2023-0</i>		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SANTOS FILHO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 260 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JGT7RT7WK .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome CLINICA M S SANTOS LTDA
Agência 3156-9
Conta corrente 1953-4
Valor 19.600,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
CNPJ - 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e

Número do documento

402

Página 1 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA
CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13 Inscrição Municipal: 4693005
Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT -
CEP: 78700-000
Telefone: (35)98226200 E-mail: williancesarpps@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 06/01/2026 - 08:54:52	Código de autenticidade 510760212369970150001130000000000402 26010208825025	
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS		
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	RONDONÓPOLIS - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 45.708.765/0001-19	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Endereço Rua FERDINANDO FRATIN		Número 335	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF JUSSARA - GO		CEP 76270-000	Telefone	E-mail	

Serviços prestados

Item de serviço 4.01.01 - Medicina.	Alíquota 5,00 %
--	--------------------

Descrição do serviço
REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADO NA UCP, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.
TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0
VALOR BRUTO: R\$ 10.000,00
IMPOSTO RENDA: R\$ 150,00
PIS: R\$ 65,00
CSLL: R\$ 100,00
COFINS: R\$ 300,00
VALOR LÍQUIDO: R\$ 9.385,00

conta: 106-2023-0

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
	86.30-5-02	1,00000	R\$ 10.000,00	R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)
1.2301.15.00 - Serviços de atendimento de urgência

Retenções de impostos

PIS R\$ 65,00	COFINS R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 150,00	CSLL R\$ 100,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	--------------------	--------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 10.000,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 615,00	Valor líquido R\$ 9.385,00	Valor da dedução subcontratação R\$ 0,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 10.000,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 500,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 500,00	ISSQN retido? Não
Valor base de cálculo CBS e IBS R\$ 9.500,00	% alíquota do CBS 0,90	Valor do CBS R\$ 85,50	% alíquota do IBS 0,10	Valor do IBS R\$ 9,50	

Observações

DADOS BANCARIOS:
Ag: 3156-9
Cc: 2029-0
W. Cesar Pena Soares da Silva

Informações complementares

Precon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2.630 – Jd. Santa Marta – Rondonópolis – Fone (66) 3411-5296/5297.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
CNPJ – 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e

Número do documento

402

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônico – NFS-e

Página 2 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT -

CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN: Exigível

Data/hora de emissão da NFS-e: 06/01/2026 - 08:54:52

Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.

__/__/____
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



5107602123699701500011300000000040226010206825025

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#autenticidade>

Nota fiscal de serviço
eletrônica - NFS-e
402



**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb****Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome W. C PENA SOARES SILVA
Agência 3156-9
Conta corrente 2029-X
Valor 9.385,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
CNPJ – 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

405

Página 1 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENÁ SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 12/01/2026 - 08:16:19	Código de autenticidade 510760212369970150001130000000000405 26010209824546	
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS		
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei	
Município de incidência do ISSQN	RONDONÓPOLIS - MT		

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 45.708.765/0001-19	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Endereço Rua FERDINANDO FRATIN		Número 335	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF JUSSARA - GO		CEP 76270-000	Telefone	E-mail	

Serviços prestados

Item de serviço 4.01.01 - Medicina.	Alíquota 5,00 %
--	--------------------

Descrição do serviço

REFERENTE A 03 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.
TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0

VALOR BRUTO: R\$ 4.200,00

IR: R\$ 63,00

PIS: R\$ 27,30

CSLL: R\$ 42,00

COFINS: R\$ 126,00

VALOR LIQUIDO: R\$ 3.941,70

conta: 106.2023-0

Item da LC 116	Código CNAE 86.30-5-02	Quantidade 1,00000	Valor unitário do serviço R\$ 4.200,00	Valor bruto do serviço R\$ 4.200,00	Valor de desconto R\$ 0,00	Valor líquido do serviço R\$ 4.200,00
----------------	---------------------------	-----------------------	---	--	-------------------------------	--

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

1.2301.15.00 - Serviços de atendimento de urgência

Retenções de impostos

PIS R\$ 27,30	COFINS R\$ 126,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 63,00	CSLL R\$ 42,00	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------	----------------------	------------------	-------------------	-------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 4.200,00	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 258,30	Valor líquido R\$ 3.941,70	Valor da dedução subcontratação R\$ 0,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 4.200,00	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 210,00	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 210,00	ISSQN retido? Não
Valor base de cálculo CBS e IBS R\$ 3.990,00	% alíquota do CBS 0,90	Valor do CBS R\$ 35,91	% alíquota do IBS 0,10	Valor do IBS R\$ 3,99	

Observações

DADOS BANCARIOS:

Ag: 3156-9

Cc: 2029-0

W. Cesar Pena Soares da Silva

Informações complementares

Procon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2.630 – Jd. Santa Marta – Rondonópolis – Fone (66) 3411-5296/5297.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
CNPJ – 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

405

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônico – NFS-e

Página 2 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT -

CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN: Exigível | Data/hora de emissão da NFS-e: 12/01/2026 - 08:16:19

Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.

____/____/____
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



51076021236887015000113000000000040926010206824846

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#autenticidade>

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
405



**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome W. C PENA SOARES SILVA
Agência 3156-9
Conta corrente 2029-X
Valor 3.941,70
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e

3516200125825187900012400000000003726010276467171

Número da NFS-e 37	Competência da NFS-e 01/12/2025	Data da emissão da NFS-e 12/01/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS 37	Série da DPS 49999	Data da emissão da DPS 12/01/2026	

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 58.251.879/0001-24	Inscrição Municipal 126733	Telefone 1637210964
Nome / Nome Empresarial R.S COELHO SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail legalizacao@francontec.com.br	
Endereço 14403-152 - RUA RUA DOS ARVOREDOS, 870 AP.11		Município FRANCA - SP	CEP 14403-152
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÃ		E-mail -	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14610-000

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 Ipuã - SP	País da Prestação BRASIL
-------------------------	---	--	--	------------------------------------

Descrição do Serviço
REFERENTE A 05 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0 VALOR BRUTO: R\$ 7.000,00 VALOR LIQUIDO: R\$ 7.000,00 DADOS BANCÁRIOS: Banco do Brasil Agência 5965-X Conta 7585-X Conta jurídica

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Franca - 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 2,00%	Retenção do ISSQN Não retido	ISSQN Apurado R\$ 140,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 7.000,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos -	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 7.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais R\$ 140,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.22.00 |

conta: 106.2023-0



Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb

G335141536578948121
14/01/2026 17:12:30

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome R.S C S MEDICOS LTDA
Agência 5965-X
Conta corrente 7585-X
Valor 7.000,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Cód. de Acesso	312710712412068850001670000000003982601000000027				
Número / Série	398 / Nfe	Emissão	12/01/2026 16:32:59	Incidência	Frutal (MG)
Prest. do Serviço	12/01/2026	Exigibilidade	Exigível	RPS	ISS a reter Não
Pais Prestação:	BRASIL	Mun. Prestação:	Frutal (MG)		

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67 **Reg.:** Simples
Endereço: Av. CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050
Telefone: 999752702 **Município:** Frutal - MG **Pais:** Brasil
Insc. Mun.: 116539 **Cod. Mob.:** 908220 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19 **Reg.:**
Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14610-000
Telefone: **Município:** Ipuã - SP **Pais:** BRASIL
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÓMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,54 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Atividade Nacional: 040301 - Hospitais e congêneres.

NBS: 123011900 - Serviços hospitalares não classificados em subposições anteriores

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A SERVIÇOS MEDICOS DE OTORRINO REALIZADAS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO: 01/2025	R\$ 6.800,00

Observações

Dados Bancarios:
 Banco 756
 Agência 3120
 C-c 5258-2
 PEDRO SANT ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
 CNPJ: 41.206.885/0001-67

conta: 106.2023-0

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
6.800,00	172,72	0,00	6.800,00	2,54 %
Outras Retenções(R\$)	Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 6.800,00	
0,00	0,00			

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de **PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 398, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura:



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G335141536578948057
14/01/2026 16:21:39

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3120 SICOOB FRUTAL
Conta corrente (com DV) 52582
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.206.885/0001-67
Nome favorecido PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.401
Valor 6.800,00
Data transferência 14/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 507C8B566C6E57F8

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Cód. de Acesso	3549706124140083600016000000000097126010000000046						
Número / Série	971 / Nfe	Emissão	07/01/2026 16:36:31	Incidência	São José do Rio Pardo (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	07/01/2026	Exigibilidade	Exigível	RPS			
Pais Prestação:	BRASIL	Mun. Prestação:	São José do Rio Pardo (SP)				

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
CPF / CNPJ: 41.400.836/0001-60 Reg.: Faturamento
Endereço: R. Carlos Botelho, 420 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720021
Telefone: (16) 9792-1645 Município: São José do Rio Pardo - SP País: Brasil
Insc. Mun.: 015831 Cod. Mob.: 015831 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: UROLIFE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19 Reg.:
Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14610-000
Telefone: Município: Ipuã - SP País: BRASIL
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email: faturamento@santacasaihua.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Atividade Nacional: 040303 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS DE URULOGIA NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.	
TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0	R\$ 5.000,00

Observações

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO BANCOOB:758 756
AGENCIA/COOPERATIVA:3125
CONTA CORRENTE:1.131.251-3

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
32,50 ✓	0,00	50,00 ✓	75,00 ✓	150,00 ✓

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota (%)
5.000,00	100,00	0,00	5.000,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 4.692,50

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

Recebi(emos) de EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 971, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura:

conta: 106.2023-0



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.
Agência (sem DV) 3125 SICCOOB AGROCREDI
Conta corrente (com DV) 11312513
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.400.836/0001-60
Nome favorecido EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.402
Valor 4.692,50
Data transferência 14/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FA2C24F88E6EEC2F

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Cód. de Acesso	3549706124140083600016000000000096926010000000026				
Número / Série	969 / Nfe	Emissão	07/01/2026 15:54:44	Incidência	São José do Rio Pardo (SP)
Prest. do Serviço	07/01/2026	Exigibilidade	Exigível	RPS	ISS a reter Não
Pais Prestação:	BRASIL	Mun. Prestação:	São José do Rio Pardo (SP)		

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
CPF / CNPJ: 41.400.836/0001-60 Reg.: Faturamento
Endereço: R. Carlos Botelho, 420 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720021
Telefone: (16) 9792-1645 Município: São José do Rio Pardo - SP País: Brasil
Insc. Mun.: 015831 Cod. Mob.: 015831 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: UROLIFE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19 Reg.:
Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14610-000
Telefone: Município: Ipuã - SP País: BRASIL
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email: faturamento@santacasaipua.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Atividade Nacional: 040303 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A CONSULTAS DE UROLOGIA REALIZADAS NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2025.	
CONVÊNIO: 01/2025	R\$ 6.142,00

Observações

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO BANCOOB:758 756
AGENCIA/COOPERATIVA:3125
CONTA CORRENTE:1.131.251-3

Conta: 106 2023-0

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
39,92	0,00	61,42	92,13	184,26

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
6.142,00	122,84	0,00	6.142,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 5.764,27

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

Recebi(emos) de EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 969, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura:



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G335141536578948066
14/01/2026 16:28:59

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOB S.A.
Agência (sem DV) 3125 SICCOB AGROCREDI
Conta corrente (com DV) 11312513
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.400.836/0001-60
Nome favorecido EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.403
Valor 5.764,27
Data transferência 14/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A31683317A6D72AC

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARES
CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79
Inscrição Municipal
13945
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
E-mail
zeus.rogerio@yahoo.com.br
Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374
Complemento
Bairro
CENTRO
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP
CEP
14500-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 07/01/2026 16:21 Competência 01/2026 No. Controle 00976762 No. NF 00001674 Página 1 de 1 Chave de Segurança 8ZPR-7Z4B-5E3C-0B7R-7E2E

Dados do Tomador Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 35241051228902704000179000000000167426019195179884

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19
Inscrição Municipal
ISENTO
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
E-mail
Complemento
Bairro
CENTRO
Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335
Cidade/UF
IPUA / SP
CEP
14610-000
DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
REFERENTE A COBERTURA DE CIRURGIAO GERAL PRESTADOS NO MES DE NOVEMBRO DE 2025.
TERMO DE CONVENIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0

Base de Cálculo das Retenções

conta: 106.2023-0

0,65 % (PIS)	R\$	136,50	Retido	0,00 % (INSS)	RS	0,00	Retido	ISSQN Retido	RS	0,00	(-)
3,00 % (COFINS)	R\$	630,00	Retido	1,50 % (IRRF)	RS	315,00	Retido	Desconto Incondicional	RS	0,00	(-)
1,00 % (CSLL)	R\$	210,00	Retido	Total Ret.Federais	RS	1.291,50		Desconto Condicional	RS	0,00	(-)
								Outros Descontos	RS	0,00	(-)
								Valor do Serviço	R\$	21.000,00	

Dedução	0,00	Benefício	0,00	B.Cálculo	21.000,00	ISSQN	420,00	Vlr Líquido NFS-e	19.708,50
---------	------	-----------	------	-----------	-----------	-------	--------	-------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03.01	Hospitais e congêneres.	2,000	21.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: TPUÁ / SP - Município de Incidência: ITUVERAVA / SP - NBS: 123012200
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776. JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: ROGERIO HENRIQUE SOARES
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001674

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B7R-7E2E

Data

Assinatura do Recebedor



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G335141536578948069
14/01/2026 16:31:31

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 927 ITUVERAVA
Conta corrente (com DV) 24575
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.902.704/0001-79
Nome favorecido ROGERIO HENRIQUE SOARES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.404
Valor 19.708,50
Data transferência 14/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A7B7E267F38918EA

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e
3548906226409466800012800000000000126016244045937



Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 13/01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 13/01/2026 15:00:13
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 13/01/2026 15:00:13

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

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 64.094.668/0001-28	Inscrição Municipal -	Telefone (11) 0000-0000
Nome / Nome Empresarial APOLONIO SERVICOS MEDICOS LTDA		E-mail BRITANICAASSESSORIA@GMAIL.COM	
Endereço RAFAEL DE SENZI, 106, JARDIM SAO JOAO BATISTA		Município São Carlos - SP	CEP 13567-010
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 Simplex Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail -	
Endereço FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14611-038

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 Ipuã - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço 02 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025 - TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0 / DADOS DO MÉDICO: DR. LINCOLN APOLONIO SANTOS COELHO / CRM: 382372 / CPF: 444.316.488-01 / DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: 077 - INTER - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 50362705-4 - CHAVE PIX (E-MAIL): APOMED.FINANCEIRO@GMAIL.COM FAVORECIDO: APOLONIO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN São Carlos - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.800,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123011900

conta: 106.2023-0



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G335141536578948077
14/01/2026 16:35:38

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 503627054
Conta Pagamento 0000
CNPJ 64.094.668/0001-28
Nome favorecido APOLONIO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.405
Valor 2.800,00
Data transferência 14/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 796B14FCB1DD1CEE

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **13/01/2026 11:06:21** Período de Competência **01/2026** Município de Prestação do Serviço **Ipuã - SP**
Reg. Especial Tributação **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Razão Social

CR LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

CR LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ **49.358.137/0001-01** Inscrição Municipal **128374** Inscrição Estadual **128374** Simples Nacional **Sim** Email **mateus@pavaocontabilidade.com.br**
Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(17) 3353-3020**

Endereço

FELIPE ACHE, 563, BOA VISTA - CEP: 38070-030 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CPF/CNPJ **45.708.765/0001-19** Inscrição Municipal **128374** Inscrição Estadual **128374** Fone/Fax **128374** E-mail **faturamento@santacasaihua.com.br**

Endereço

R FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO - CEP: 14610-000 - Ipuã - SP

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8630599. NBS: 123012200.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 14 PLANTÕES MÉDICOS DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025

TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 077 INTER - AGÊNCIA: 0001 - CONTA: 29109480-5
CNPJ: 49.358.137/0001-01 - CR LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3º

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25.

Conta: 106.2023-0

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Deduções (R\$)	Desc. Cond. (R\$)	Desc. Incond. (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota ISS (%)
0,00	0,00	0,00	*****	2,0100
Valor dos Serviços (R\$)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
19.600,00	*****	*****	19.600,00	19.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R\$ 2.636,20 Federal e R\$ 503,72 Municipal. Fonte: IBPT [1C2537]
Chave de Acesso da NFS-e Nacional: 3170107124935813700010126000000000126010298626276



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G335141536578948081
14/01/2026 16:40:34

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 291094805
Conta Pagamento 0000
CNPJ 49.358.137/0001-01
Nome favorecido CR LIMA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.406
Valor 19.600,00
Data transferência 14/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E990949B27AEC0DA

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
 Eletrônica - NFS-e**
 Número da Nota Fiscal
218

Dados do Prestador de Serviço

Carvalhoes Servicos Medicos Ltda

Avenida Caramuru,2450 - bl 2 apto 146 - Alto da Boa Vista
 CEP 14025-710 - Fone: (16)9204-7776 - Ribeirão Preto/ SP
 mmarciomiguel@gmail.com
 Inscrição Municipal 20143581 - CPF/CNPJ 41.346.761/0001-87

Data de Geração da NFS-e
12/01/2026 16:57:50
 Data de Competência
12/01/2026
 Cód. de Autenticidade
EE87E1ADB
 Responsável pela Retenção



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Ipuã - São Paulo	Município Incidência Ribeirão Preto - São Paulo		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 45.708.765/0001-19 **IM :**
Razão Social : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Endereço : Rua Ferdinando Fratin **Número :** 335
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 14610-029 **Cidade/UF :** Ipuã/ SP
Telefone : **E-mail :** santacasaipua@com4.com.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social
----------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

REFERENTE A 09 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.

TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0

VALOR BRUTO: R\$ 12.600,00
 IR: R\$ 189,00
 PIS: R\$ 81,90
 CSLL: R\$ 126,00
 COFINS: R\$ 378,00
 VALOR LIQUIDO: R\$ 11.825,10

Informações Bancárias: PJ
 Banco: Bradesco 237
 Agência: 2082-6
 Conta Corrente:12725-6

conta: 106.2023-0

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 40101 - Medicina -	Alíquota 2,00	Item da LC116/2003 403	Cód. NBS 123011900	Cód. CNAE 8610102
Vi. Total dos Serviços R\$ 12.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.600,00	Total do ISSQN R\$ 252,00
PIS R\$ 81,90	COFINS R\$ 378,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 189,00	CSLL R\$ 126,00
Outras Retenções R\$ 0,00		Vi. ISSQN Retido R\$ 0,00	Vi. Líquido da Nota Fiscal R\$ 11.825,10	
Construção Civil		Cód. Obra :	Art. :	

Informações Adicionais

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online>

**TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível****Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2082 IPUA
Conta corrente (com DV) 127256
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.346.761/0001-87
Nome favorecido CARVALHAES SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.407
Valor 11.825,10
Data transferência 14/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 55B05F1AEADCB6E4

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
285
Código de Verificação de Autenticidade
G7D8HLB1B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2026 às 09:17:19
Chave de Acesso
509680VULWHDKVVHPEJ74LCHCO15COV
U

Para certificação da autenticidade acesse
<https://138.36.123.26:5661/Issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS POTIRENDABA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número da RPS	Série da RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/01/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.014.831/0001-46	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000668100	Cadastro 000034709	Nome/Razão Social MEDICINA SIMAO EIRELI - ME
Logradouro RUA DINO BENFATTI, 975			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 15105-007	Cidade POTIRENDABA-SP		Telefone 17-992124937	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÁ
Logradouro R FERDINANDO FRATIN , 335			Complemento
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/País IPUA - SP		Cod. IBGE 3521309

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	REFERENTE A 04 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0	1.400,00	R\$ 5.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 168,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.600,00 x 0,65%)	COFINS (5.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.600,00 x 1,50%)	CSLL (5.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 36,40 ✓	R\$ 168,00 ✓	R\$ 0,00	R\$ 84,00 ✓	R\$ 56,00 ✓	R\$ 0,00

Em cumprimento a Lei Complementar nº 212, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 5,60	R\$ 50,40

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.255,60** ✓

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ag 0448
 Conta 13000721-2
 Santander
 Medicina Simão Eireli

conta: 106.2023-0

RECEBI(EMOS) DE **MEDICINA SIMAO EIRELI - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **285** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G7D8HLB1B**.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G335141536578948099
14/01/2026 16:53:12

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 448 POTIRENDABA
Conta corrente (com DV) 130007212
Conta Pagamento 0000
CNPJ 31.014.831/0001-46
Nome favorecido MEDICINA SIMAO LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.408
Valor 5.255,60
Data transferência 14/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D2F4E6983A6D34CF

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260112u59961149000180

RPS Nº 9 Série 1, emitido em 12/01/2026

Número da Nota

00000019

Data e Hora de Emissão

12/01/2026 12:36:42

Código de Verificação

BTUI-WYXP**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **59.961.149/0001-80**Inscrição Municipal: **17434920**Nome/Razão Social: **MATIAS ABOUD SERVICOS MEDICOS LTDA**Endereço: **Avenida Paulista 171, - Bela Vista - CEP: 01311-904**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **45.708.765/0001-19**Inscrição Municipal: **----**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**Endereço: **R FERDINANDO FRATIN 335, - CENTRO - CEP: 14610-000**Município: **Ipuã**UF: **SP**E-mail: **faturamento@santacasaipua.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

POR FAVOR EMITIR 01 NOTA PARA:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUA
CNPJ: 45.708.765/0001-19

DESCREVER NA NOTA DA SEGUINTE FORMA:

REFERENTE A 15 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. SENDO PAGO UM PLANTÃO DOBRADO REALIZADO NO DIA 24/12/25 NOTURNO.

TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0

VALOR BRUTO: R\$ 22.400,00

VALOR LIQUIDO: R\$ 22.400,00

Agência 0001

Conta 232145305-0

Banco 0260

Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento

*conta: 106.2023-0***VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 22.400,00**

INSS (R\$)

-

IRRF (R\$)

-

CSLL (R\$)

-

COFINS (R\$)

-

PIS/PASEP (R\$)

-

Código do Serviço

04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

22.400,00

Alíquota (%)

2,01 %

Valor do ISS (R\$)

450,24

Crédito (R\$)

0,00

Município da Prestação do Serviço

-

Número Inscrição da Obra

-

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 9 Série 1 emitido em 12/01/2026;



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G335141536578948103
14/01/2026 16:55:11

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 2321453050
Conta Pagamento 0000
CNPJ 59.961.149/0001-80
Nome favorecido MATIAS ABBLOUD SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.409
Valor 22.400,00
Data transferência 14/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C3C3A574855334B8

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e

35162001253712633000199000000000001526010276462496

Número da NFS-e 15	Competência da NFS-e 01/12/2025	Data da emissão da NFS-e 12/01/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS 15	Série da DPS 49999	Data da emissão da DPS 12/01/2026	

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 53.712.633/0001-99	Inscrição Municipal 122500	Telefone 1637210964
Nome / Nome Empresarial KARINA ROCHA LASCALLA LTDA		E-mail legalizacao@francontec.com.br	
Endereço 14400-600 - RUA RUA MARECHAL CAXIAS, 2081		Município FRANCA - SP	CEP 14400-600
Simple Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUÁ		E-mail -	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIN, CENTRO		Município Ipuá - SP	CEP 14610-000

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 Ipuá - SP	País da Prestação BRASIL
---	--	--	------------------------------------

Descrição do Serviço

REFERENTE A 02 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0 VALOR BRUTO: R\$ 2.800,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 2.800,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB AGÊNCIA: 4321 CONTA: 2.022.258-0 CNPJ: 53.712.633/0001-99 KARINA ROCHA LASCALLA LTDA PIX: 53.712.633/0001-99

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Franca - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.800,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 2.800,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não retido	ISSQN Apurado R\$ 56,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 2.800,00	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos -	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.800,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais R\$ 56,00
----------------------	-----------------------	--------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.22.00 |

conta: 106.2023-0



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOB S.A.
Agência (sem DV) 4321 SICCOB 3 COLINAS
Conta corrente (com DV) 20222580
Conta Pagamento 0000
CNPJ 53.712.633/0001-99
Nome favorecido KARINA ROCHA LASCALLA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.410
Valor 2.800,00
Data transferência 14/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 388DCBF7D33FE404

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PM DE IPUÃ - SP
PREF. MUNIC. DE IPUÃ - SP
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
259
 Código de Verificação de Autenticidade
XBA0J6AQN
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/01/2026 às 11:55:45
 Chave de Acesso
 85554ELB7GALQ6Z0XBO05QBV2Y9PJ1Y8

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS IPUA-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscal.ipua.sp.gov.br:1982/issweb>
 , menu consultas e Informe os dados desta
 NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.984.557/0001-38	RG/Inscrição Estadual 562400904	Inscrição Municipal 1.116.3680	Cadastro 000011864	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA SANTOS FILHO LTDA
Logradouro CARLOS FERNANDES, 893	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14610-015	Cidade IPUA-SP
Telefone 0091870800	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 14610-029
Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222	E-mail faturamento@santacasaipua.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A 04 PLANTÕES E MEIO MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0	5.600,00	R\$ 5.600,00

Dados bancários: Clínica Médica Santos Filho - GNPJ 31.984.557/0001-38 Banco do Brasil, Agência 3156-9, Conta 1953-4

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040301	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais e congêneres.	3,2718%	0000040300001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 183,22	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 5,60	R\$ 50,40

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

conta: 106.2023-0

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SANTOS FILHO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **259** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XBA0J6AQN**.

Data

CPF/RG

Assinatura



**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**

G336150834196813047
15/01/2026 09:19:29

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome CLINICA M S SANTOS LTDA
Agência 3156-9
Conta corrente 1953-4
Valor 5.600,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



MUNICÍPIO DE JANAÚBA

Secretaria Municipal da Fazenda CNPJ: 18.017.392/0001-67 Fone:(38) 3821-4009
Endereço:PRAÇA DR. ROCKERT, 92 - CENTRO JANAÚBA - MG | 39442-052

Nº NOTA: 384/2026



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e: 3521309122273538700016700000000038426011477146056
Data e Hora de Emissão: 12/01/2026 20.57.18 Competência da NFS-e: 01/2026 Tributado em outro município:NÃO
Local da Prestação: IPUÁ - SP País de Prestação: Brasil
Data e Hora da emissão da DPS: Número da DPS: Série da DPS: 900
Data e Hora de Emissão(RPS): Número RPS: Natureza da Operação: Operação tributável

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE
Inscrição Municipal:82669645 Inscrição Estadual: CNPJ/CPF/NIF: 22.735.387/0001-67
Endereço: PADRE CICERO 220 LETRA A CXPST 21 - CENTRO Janaúba - MG | 39442012
Fone: E-mail: belizario.contabilidade@htomail.com
Simple Nacional na Data de Competência: OPTANTE - MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (ME/EPP)
Regime de Apuração Tributária pelo SN:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social:IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA CNPJ/CPF/NIF: 45.708.765/0001-19
Inscrição Municipal:null Inscrição Estadual: Fone:
Endereço:RUA FERDINANDO FRATIN, 335, - CENTRO Ipuá - SP | 14610000 E-mail:santacasaipua@com4.com.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

Table with columns: QTD., V.UNIT., TOTAL, ALIQ., IMPOSTO, RETIDO. Row 1: 1,0000 | 12.600,0000 | 12.600,00 | 2,000000 | 252,00 | 0,00

CNAE Código Tributação Nacional Código Tributação Municipal
04.01.01 - Medicina. 04.01 - Medicina e biomedicina.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Table with columns: Tributação do ISSQN, País Resultado da Prestação do Serviço, Município de Incidência do ISSQN, Regime Especial de Tributação, Tipo de Imunidade, Suspensão da Exigibilidade do ISSQN, Número Processo Suspensão, Benefício Municipal

Cálculo do BM

RETENÇÕES FEDERAIS

Table with columns: PIS (R\$), COFINS (R\$), IR (R\$), INSS (R\$), CSLL (R\$). Values: 0,00, 0,00, 0,00, 0,00, 0,00

VALORES

Table with columns: Valores dos Serviços (R\$), Deduções (R\$), Desconto Incondicionado (R\$), Base de Cálculo (R\$), Aliquota (R\$), ISSQN (R\$), ISSQN Retido (R\$), Desconto Condicionado (R\$), Valor Bruto da Nota (R\$), Valor Líquido (R\$)

certa: 106.2023.0





TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G336150834196813035
15/01/2026 09:06:37

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2142 JARDIM MILENA URB FRANCA
Conta corrente (com DV) 79278
Conta Pagamento 0000
CNPJ 22.735.387/0001-67
Nome favorecido RODRIGUES SERVICOS EM SAUDE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.501
Valor 12.600,00
Data transferência 15/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 828B3FA04DC674BF

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G336150834196813038
15/01/2026 09:08:49

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 465098509
Conta Pagamento 0000
CNPJ 61.582.468/0001-26
Nome favorecido GABRIEL CESAR DE OLIVEIRA CAMPOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.502
Valor 22.400,00
Data transferência 15/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7B3A506304228B65

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe
MUNICÍPIO DE PETROLINA

Codigo de Verificação para Autenticação: de1ef715f


Endereço: Petrolina, Pernambuco, PE, 56302-000
CNPJ: 10.358.180/0001-77, E-mail: GABINETEPREFEITURAPETROLINA@HOTMAIL.COM



Emitido em 12/01/2026 18:02:49

Data Fato Gerador 12/01/2026	Exigibilidade de ISS Exigível	Regime Tributário Tributacao Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 19597
Tipo de Recolhimento Não Retido	Simples Nacional Optante	Local de Prestação 2611101 - Petrolina - PE	Local de Recolhimento 2611101 - Petrolina - PE	

PRESTADOR

	<p>Razão Social: CENTER PREV CLINICA MEDICA LTDA Nome Fantasia: CENTER PREV MEDICINA DO TRABALHO Endereço: Rua TOME CAVALCANTE, 417, - Areia Branca Petrolina - PE - CEP: 56330-055 E-mail: CLINICALCENTER@IG.COM.BR - Fone: (87)3983-2126 - Site: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 9627310 - CPF/CNPJ: 21.765.381/0001-70</p>
---	--

TOMADOR

<p>Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA Endereço: RUA R FERDINANDO FRATIN, 335, - CENTRO Ipuã - SP - CEP: 14.610-000 E-mail: - Fone: Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: - CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19</p>
--

SERVIÇO NACIONAL

040303 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

SERVIÇO

403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTO-SOCORROS

DADOS CONSTRUÇÃO CIVIL

Numero ART:	Numero CEI:
--------------------	--------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A 02 PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.

TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0

Agência 2134-2
Conta Corrente 8281-3
Center Prev Clínica Médica LTDA
CNPJ: 21.765.381/0001-70
Banco Unicred

conta: 106.2023-0

VALOR SERVIÇO (R\$) 2.800,00	DEDUÇÕES (R\$) 0,00	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$) 0,00	BASE CÁLCULO (R\$) 2.800,00	ALÍQUOTA (%) 4.32	ISS (R\$) 120,96	
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO(R\$) 2.800,00	
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00	PIS (R\$) 0,00		
					DESCONTO (R\$) CONDICIONAL 0,00	OUTRAS RETENÇÕES 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Chave de acesso Ambiente de Dados Nacional: 26111011221765381000170260000001959726010003238658
(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G336150834196813042
15/01/2026 09:13:35

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 136 UNICRED DO BRASIL
Agência (sem DV) 2134 AGENCIA DE NEGOCIO PETROLINA
Conta corrente (com DV) 82813
Conta Pagamento 0000
CNPJ 21.765.381/0001-70
Nome favorecido CENTER PREV CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 11.503
Valor 2.800,00
Data transferência 15/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D16E4F89DC2A2688

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3372013493705731
20/01/2026 13:54:24

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta
corrente: Conta corrente;

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0SANTA CASA CONV 062023

Data 20/01/2026 Valor R\$ 187.045,77 C

Importe referente a Transferência recebida, 20/01 13:35 PREFEITURA MUNICIPAL DE, agência de origem 3156, documento 553.156.000.135.067, lote 03156, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e oitenta e sete mil e quarenta e cinco reais e setenta e sete centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 20/01/2026 13:54:24

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NF-e
Nº. 000.000.016
Série 634

RECEBEMOS DE WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/12/2025
VALOR TOTAL: R\$ 22.979,92 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - RUA FERDINANDO FRANTIN, 335 CENTRO IPUA-SP
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA
AV M SERGIO CÂNCIAN, 5093
SETOR INDUSTRIAL - 14176-503
SERTÃOZINHO - SP Fone/Fax: 08007099000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.016
Série 634
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA MERC. ADO. REC. TERC. EFET. FORA ESTAB.**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **664015333119** INSCRIÇÃO MUNICIPAL: **102664**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **135254051192096 - 23/12/2025 14:08:58** CNPJ / CPF: **35.820.448/0094-35**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**
ENDEREÇO: **RUA FERDINANDO FRANTIN, 335**
MUNICÍPIO: **IPUA** UF: **SP** FONE / FAX: **1638321222**
BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **45.708.765/0001-19**
CNPJ / CPF: **45.708.765/0001-19** DATA DA EMISSÃO: **23/12/2025**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **23/12/2025**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **13:49:41**

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 20/01/2016
Valor R\$ 22.979,92

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		VALOR DO ICMS SUBST.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		V. FCP UF DEST.		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
BASE DE CÁLC. DO ICMS	22.979,92	VALOR DO ICMS	4.136,39	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	V. FCP UF DEST.	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	18.656,21
VALOR DO FRETE	4.323,71	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	V. ICMS UF DEST.	0,00	V. TOT. TRIB.	0,00	VALOR DA COFINS	1.432,11	V. TOTAL DA NOTA	22.979,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **TRANSPORTADORA CONTATTO LTDA**
ENDEREÇO: **RODOVIA ANHANGUERA 0 KM 136**
QUANTIDADE: **1121** ESPECIE: **Unidade** MARCA:
FRETE: **0- Por conta do Emit** FLACA DO VEÍCULO: CNPJ / CPF: **43.251.230/0003-06**
MUNICÍPIO: **LIMEIRA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **417034750110**
NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **1.487,567** PESO LÍQUIDO: **1.487,567**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM/SH		O/CST		CFOP		UN		QUANT		VALOR UNIT		VALOR TOTAL		VALOR DISC		VALOR ICMIS		VALOR IPI		ALIQ. ICMIS		ALIQ. IPI		
CODIGO PRODUTO	40000015	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO																								
		OXIGENIO LIQUIDO CAMINH TANQUE	28044000	0/00	5104	M3	1.121,00000	16,6425	18.656,21	0,00	22.979,92	4.136,39														
		(ONU 1073, OXIGENIO LIQUIDO, REFRIGERADO, 2,2 (5.1)																								
		Lot: 2535700056 Quant: 1121000 Fab: 23/12/2025 Val:																								
		2/12/2028																								

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: CENTRO/DEPOSITO: 2455/—, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3651, VIAGEM: 1090655
Cond.Prgo.:D028 028 Dias Data Líquida, Código do cliente: 0090003870, Nome do cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 11/2022, Numero White: 20581, Endereço de instalação: RUA FERDINANDO FRANTIN, 335, CENTRO, IPUA, SP, CEP: 14610-000.Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação. - Item: 40000015 Lot: 2535700056. #x20.



237-2

23792.37304 41011.384314 32027.642902 6 13320002297992

Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA		Agência / Código do Beneficiário 2373-6/276429-6	Espécie R\$	Quantidade	Carteira/Nosso Número 004/10113843132-6
Número Documento 16-634	CPF/CNPJ 35.820.448/0001-36	Vencimento 20/01/2026	(=) Valor documento 22979,92		
(-) Descontos/ Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/ Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 45.708.765/0001-19
 RUA FERDINANDO FRANTIN 335CENTRO
 IPUA-SP-14610-000

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



237-2

23792.37304 41011.384314 32027.642902 6 13320002297992

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO					Vencimento 20/01/2026
Beneficiário WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA AV PASTOR MARTIN LUTHER KING JR 35.820.448/0001-36					Agência / Código do Beneficiário 2373-6/276429-6
Data do Documento 23/12/2025	Nr Documento 16-634	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/01/2026	Carteira/Nosso Número 004/10113843132-6
Uso do banco	Carteira 004	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento 22979,92

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE
 ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
 ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS****

(-) Descontos/ Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/ Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

APÓS O VENCIMENTO DO TÍTULO COBRAR:

MULTA DE 2 % S/VALOR DO TÍTULO APÓS VENCIMENTO
 JUROS/MORA DE 1 % A.M. (PRÓ RATA DIA)

Pagador
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 45.708.765/0001-19
 RUA FERDINANDO FRANTIN 335CENTRO
 IPUA-SP-14610-000

Sacador / Avalista: -

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



Pagar com código de barras (versão antiga)

20/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:30:13
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

BCO BRADESCO S.A.

23792373044101138431432027642902613320002297992

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	12.001
DATA DE VENCIMENTO	20/01/2026
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	22.979,92
VALOR COBRADO	22.979,92

NR. AUTENTICACAO B.F1B.0FF.A18.A73.5FD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Pagar este documento até

20/01/2026

às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

Nome/Razão Social do Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126011415260100-0

Tag
U.C.P. - UNIDADE CUIDADOS

Valor a recolher

20.324,71

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	42	4.703,39	0,00	0,00	0,00	4.703,39
12/2025	42	10.588,28	0,00	0,00	0,00	10.588,28
Total FGTS:		15.291,67	0,00	0,00	0,00	15.291,67

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
12/2025	5.033,04	5.033,04
Total Consignado:	5.033,04	5.033,04

Total da Guia: 20.324,71

Observações

Data de geração da Guia: 14/01/2026 às 15:29:57 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bob.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/dd4a9a83fdd4b3092fc69601988ba035204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008bras11a62070503***63047801

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/dd4a9a83fdd4b3092fc69601988ba03

DEZEMBRO/2025.	
Conferir com as guias emitidas.	
INSS	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.320,49
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 11.777,88
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 6.903,33
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$ 1.278,41
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 762,58
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.058,82
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 26.521,47
AUTÔNOMOS–CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$ 759,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$ 607,20
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 265,28
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$ 645,00
	R\$ -
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 2.276,48
TOTAL.....	R\$ 28.797,95

DARF – PIS - FOLHA 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$ 155,72
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 1.323,57
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$ 1.189,63
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 133,56
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 43,59
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 89,83
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$ 509,91
TOTAL.....	R\$ 3.445,81

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 420,48
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 3.469,73
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 5.240,11
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 1.457,06
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 38,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$ 1,65
SUB TOTAL.....	R\$ 10.796,22

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.	
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ -
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$ 594,09
000 - SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$ 553,22
SUB TOTAL.....	R\$ 1.147,31
TOTAL.....	R\$ 11.943,53

FGTS - 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.912,68
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 15.291,67
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. -	R\$ 13.736,61
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$ 1.580,80
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 523,17
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 1.077,47
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$ 5.961,07
TOTAL.....	R\$ 40.083,47

**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.07
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120183943511716589
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$20.324,71
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:39:49
COD PRODUTO: 11150b4d54a24d7d867e98459d889b87
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/**-19

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 15:39:50
=====

DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: 2.807.D89.171.AAD.F92
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Pagar este documento até

20/01/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

17.847,01

CPF/CNPJ do Empregador
45.708.765

Nome/Razão Social do Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126011415254854-1

Tag
S.U.S. - SISTEMA UNICO SAUDE.

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	38	4.219,78	0,00	0,00	0,00	4.219,78
12/2025	38	9.516,83	0,00	0,00	0,00	9.516,83
Total FGTS:		13.736,61	0,00	0,00	0,00	13.736,61

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
12/2025	4.110,40	4.110,40
Total Consignado:	4.110,40	4.110,40

Total da Guia: 17.847,01

Observações

Data de geração da Guia: 14/01/2026 às 15:21:03 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



DEZEMBRO/2025.**Conferir com as guias emitidas.****INSS**

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.320,49
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	11.777,88
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.903,33
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.278,41
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	762,58
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.058,82
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	26.521,47
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$	759,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	607,20
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	265,28
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - 3200-X	R\$	645,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	2.276,48
TOTAL.....	R\$	28.797,95

DARF - PIS - FOLHA 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	155,72
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.323,57
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.189,63
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	133,56
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	43,59
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	89,83
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	509,91
TOTAL.....	R\$	3.445,81

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	420,48
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	3.469,73
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	5.240,11
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	1.457,06
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	38,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	1,65
SUB TOTAL.....	R\$	10.796,22

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.

015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$	594,09
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	553,22
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	11.943,53

FGTS - 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.912,68
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	15.291,67
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$	13.730,01
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.580,80
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	523,17
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	1.077,47
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	5.961,07
TOTAL.....	R\$	40.083,47

**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.57
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120184037091617362
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$17.847,01
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:40:44
COD PRODUTO: f371a237fd054c7f8a4e65f9a1fc6206
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 15:40:44
=====

DOCUMENTO: 012003
AUTENTICACAO SISBE: 5.767.D50.A87.C80.5B8
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Pagar este documento até

20/01/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.580,80

CPF/CNPJ do Empregador 45.708.765	Nome/Razão Social do Empregador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	
Núm. de Pág. 1	Identificador 0126011415161217-3	Tag E.S.P.A. - PLANTAO

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	4	512,31	0,00	0,00	0,00	512,31
12/2025	4	1.068,49	0,00	0,00	0,00	1.068,49
Total FGTS:		1.580,80	0,00	0,00	0,00	1.580,80

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: 1.580,80

Observações

Data de geração da Guia: 14/01/2026 às 11:44:36 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



DEZEMBRO/2025.	
Conferir com as guias emitidas.	
INSS	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.320,49
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 11.777,88
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 6.903,33
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$ 1.278,41
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 762,58
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.058,82
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 26.521,47
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$ 759,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 607,20
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 265,28
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 645,00
	R\$ -
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 2.276,48
TOTAL.....	R\$ 28.797,95

DARF - PIS - FOLHA 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$ 155,72
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 1.323,57
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$ 1.189,63
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 133,56
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 43,59
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 89,83
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 509,91
TOTAL.....	R\$ 3.445,81

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 420,48
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 3.469,73
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 5.240,11
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 1.457,06
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 38,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 1,65
SUB TOTAL.....	R\$ 10.796,22

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.	
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ -
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$ 594,09
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 553,22
SUB TOTAL.....	R\$ 1.147,31
TOTAL.....	R\$ 11.943,53

FGTS - 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.912,68
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 15.291,67
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$ 13.736,61
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$ 1.580,80
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 523,17
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 1.077,47
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 5.961,07
TOTAL.....	R\$ 40.083,47

**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.32
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120184102402896746
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.580,80
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:41:07
COD PRODUTO: e7e2a6cd9f6e44289bd53a21dbd04306
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 15:41:08

=====

DOCUMENTO: 012004
AUTENTICACAO SISBB: C.A5A.EA0.1B6.F03.17B
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Pagar este documento até

20/01/2026
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador

45.708.765

Nome/Razão Social do Empregador

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Valor a recolher

1.746,64

Núm. de Pág.

1

Identificador

0126011415169498-6

Tag

L.S.M. - LEITOS SAUDE MENTAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
13º/2025	3	358,73	0,00	0,00	0,00	358,73
12/2025	3	718,74	0,00	0,00	0,00	718,74
Total FGTS:		1.077,47	0,00	0,00	0,00	1.077,47

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
12/2025	669,17	669,17
Total Consignado:	669,17	669,17

Total da Guia: 1.746,64

Observações

Data de geração da Guia: 14/01/2026 às 12:00:47 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



DEZEMBRO/2025.	
Conferir com as guias emitidas.	
INSS	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.320,49
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 11.777,88
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 6.903,33
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$ 1.278,41
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 762,58
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.058,82
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 26.521,47
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$ 759,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 607,20
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 265,28
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$ 645,00
	R\$ -
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 2.276,48
TOTAL.....	R\$ 28.797,95

DARF – PIS - FOLHA 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$ 155,72
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 1.323,57
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$ 1.189,63
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 133,56
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 43,59
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 89,83
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 509,91
TOTAL.....	R\$ 3.445,81

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 420,48
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 3.469,73
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 5.240,11
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 1.457,06
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 38,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 1,65
SUB TOTAL.....	R\$ 10.796,22

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.	
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ -
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$ 594,09
000 - SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$ 553,22
SUB TOTAL.....	R\$ 1.147,31
TOTAL.....	R\$ 11.943,53

FGTS - 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.912,68
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 15.291,67
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. -	R\$ 13.736,61
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$ 1.580,80
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 523,17
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 1.077,47
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 5.961,07
TOTAL.....	R\$ 40.083,47

**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.08
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120184128269296579
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.746,64
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:41:34
COD PRODUTO: b36639847da246e7872d2dd2d3842f6c
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-19

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 15:41:35
=====

DOCUMENTO: 012005
AUTENTICACAO SISBB: D.1A3.012.65B.314.2FB
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Dezembro/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.16.26016.5887413-3	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000429932922			Valor Total do Documento 16.571,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	11.777,88			11.777,88
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	3.469,73			3.469,73
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:12/2025 Vencimento:23/01/2026	1.323,57			1.323,57
Totais		16.571,18			16.571,18

SENA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 16/01/2026 10:03:19

85830000165 0 71180385260 6 20071626016 9 58874133904 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000165 0 71180385260 6 20071626016 9 58874133904 3



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26016.5887413-3
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 16.571,18

Pague com o PIX



DEZEMBRO/2025.**Conferir com as guias emitidas.****INSS**

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.320,49
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	11.777,88
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.903,33
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.278,41
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	762,58
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.058,82
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	26.521,47
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$	759,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	607,20
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	265,28
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - 3200-X	R\$	645,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	2.276,48
TOTAL.....	R\$	28.797,95

DARF - PIS - FOLHA 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	155,72
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.323,57
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.189,63
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	133,56
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	43,59
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	89,83
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	509,91
TOTAL.....	R\$	3.445,81

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	420,48
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	3.469,73
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	5.240,11
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	1.457,06
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	38,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	1,65
SUB TOTAL.....	R\$	10.796,22

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.

015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$	594,09
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	553,22
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	11.943,53

FGTS - 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.912,68
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	15.291,67
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. -	R\$	13.736,61
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.580,80
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	523,17
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	1.077,47
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	5.961,07
TOTAL.....	R\$	40.083,47

**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.25.57
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120184523737970596
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$16.571,18
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:45:29
COD PRODUTO: 07162601658874133042154744
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/****-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 15:45:30

=====

DOCUMENTO: 012006
AUTENTICACAO SISBB: 7.D03.4AB.AC2.C1E.E68

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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


CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Dezembro/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.16.26016.5902792-2	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000429932922			Valor Total do Documento 13.333,07

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	6.903,33			6.903,33
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	5.240,11			5.240,11
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:12/2025 Vencimento:23/01/2026	1.189,63			1.189,63
Totais		13.333,07			13.333,07

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000133 6	33070385260 5	20071626016 9	59027922324 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
 Número: 07.16.26016.5902792-2
 Pagar até: 20/01/2026
 Valor: 13.333,07



DEZEMBRO/2025.**Conferir com as guias emitidas.****INSS**

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.320,49
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	11.777,88
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.903,33
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.278,41
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	762,58
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.058,82
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	26.521,47
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$	759,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	607,20
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	265,28
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - 3200-X	R\$	645,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	2.276,48
TOTAL.....	R\$	28.797,95

DARF - PIS - FOLHA 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	155,72
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.323,57
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.189,63
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	133,56
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	43,59
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	89,83
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	509,91
TOTAL.....	R\$	3.445,81

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	420,48
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	3.469,73
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	5.240,11
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	1.457,06
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	38,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	1,65
SUB TOTAL.....	R\$	10.796,22

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.

015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$	594,09
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	553,22
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	11.943,53

FGTS - 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.912,68
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	15.291,67
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. -	R\$	13.736,61
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.580,80
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	523,17
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	1.077,47
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$	5.961,07
TOTAL.....	R\$	40.083,47

**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.38
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120184600199287412
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$13.333,07
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:46:05
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162601659027922045361373
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 15:46:06

=====

DOCUMENTO: 012007
AUTENTICACAO SISBB: A.3BD.04B.33C.BA7.3CF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Dezembro/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.16.26016.5935830-9	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000429932922			Valor Total do Documento 2.869,03

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	1.278,41			1.278,41
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	1.457,06			1.457,06
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:12/2025 Vencimento:23/01/2026	133,56			133,56
Totais		2.869,03			2.869,03

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000028 8 69030385260 0 20071626016 9 59358309418 1



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26016.5935830-9
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 2.869,03

Pague com o PIX



DEZEMBRO/2025.	
Conferir com as guias emitidas.	
INSS	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.320,49
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 11.777,88
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 6.903,33
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$ 1.278,41
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 762,58
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.058,82
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 26.521,47
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$ 759,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 607,20
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 265,28
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 645,00
	R\$ -
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 2.276,48
TOTAL.....	R\$ 28.797,95

DARF - PIS - FOLHA 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$ 155,72
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 1.323,57
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$ 1.189,63
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 133,56
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 43,59
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 89,83
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 509,91
TOTAL.....	R\$ 3.445,81

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 420,48
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 3.469,73
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 5.240,11
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 1.457,06
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 38,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 1,65
SUB TOTAL.....	R\$ 10.796,22

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.	
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ -
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$ 594,09
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 553,22
SUB TOTAL.....	R\$ 1.147,31
TOTAL.....	R\$ 11.943,53

FGTS - 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.912,68
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 15.291,67
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$ 13.736,61
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$ 1.580,80
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 523,17
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 1.077,47
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 5.961,07
TOTAL.....	R\$ 40.083,47

**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.28.18
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120184637078068602
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$2.869,03
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:46:42
COD PRODUTO: 07162601659358309041722980
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 15:46:43

=====

DOCUMENTO: 012008
AUTENTICACAO SISBB: 4.D6C.04A.83B.374.2C4

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Reação Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Dezembro/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.16.26016.5980311-6	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000429932922			Valor Total do Documento 891,22

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	762,58			762,58
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	38,81			38,81
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:12/2025 Vencimento:23/01/2026	89,83			89,83
Totais		891,22			891,22

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000008 0 91220385260 6 20071626016 9 59803116821 6



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26016.5980311-6
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 891,22

Pague com o PIX



DEZEMBRO/2025.	
Conferir com as guias emitidas.	
INSS	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.320,49
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 11.777,88
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 6.903,33
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$ 1.278,41
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 762,58
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 4.058,82
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$ 26.521,47
AUTÔNOMOS-CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$ 759,00
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 607,20
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 265,28
000 - AUTÔNOMOS - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 645,00
	R\$ -
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$ 2.276,48
TOTAL.....	R\$ 28.797,95

DARF - PIS - FOLHA 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$ 155,72
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 1.323,57
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$ 1.189,63
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 133,56
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 43,59
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 89,83
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 509,91
TOTAL.....	R\$ 3.445,81

DARF - IRRF - 0561 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 420,48
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 3.469,73
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$ 5.240,11
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$ 1.457,06
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 38,81
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 1,65
SUB TOTAL.....	R\$ 10.796,22

DARF - IRRF - 0588 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.	
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ -
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$ 594,09
000 - SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$ 553,22
SUB TOTAL.....	R\$ 1.147,31
TOTAL.....	R\$ 11.943,53

FGTS - 12/2025.	
000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$ 1.912,68
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$ 15.291,67
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$ 13.736,61
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$ 1.580,80
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$ 523,17
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$ 1.077,47
030 - COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.-E.S.F. - 1012026-2	R\$ 5.961,07
TOTAL.....	R\$ 40.083,47

**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.21
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120184945421145997
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$891,22
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:49:51
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162601659803116042184417
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 15:49:51

=====

DOCUMENTO: 012009
AUTENTICACAO SISBB: C.729.090.070.5FF.5B2

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Dezembro/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.16.26016.6025468-6	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000429932922			Valor Total do Documento 1.353,09

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP DESCOTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL	759,00			759,00
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	594,09			594,09
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026				
Totais		1.353,09			1.353,09

SEMDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 16/01/2026 10:25:25

85880000013 0 53090385260 1 20071626016 9 60254686090 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000013 0	53090385260 1	20071626016 9	60254686090 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26016.6025468-6
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 1.353,09

Pague com o PIX



DEZEMBRO/2025.**Conferir com as guias emitidas.****INSS**

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.320,49
015- UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	11.777,88
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	6.903,33
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO -	R\$	1.278,41
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	419,96
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	762,58
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$	4.058,82
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1082 - SEGURADO EMPREGADO	R\$	26.521,47
AUTÔNOMOS–CONTADOR-P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR.	R\$	759,00
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$	607,20
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - CONTADOR - 3200-X	R\$	265,28
000 - AUTÔNOMOS – SANTA CASA - 3200-X	R\$	645,00
	R\$	-
SUB TOTAL - CÓDIGO DARF 1099 - CONTR. INDIVIDUAIS	R\$	2.276,48
TOTAL.....	R\$	28.797,95

DARF – PIS - FOLHA 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X.	R\$	155,72
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	1.323,57
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. .	R\$	1.189,63
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	133,56
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	43,59
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	89,83
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$	509,91
TOTAL.....	R\$	3.445,81

DARF – IRRF - 0561 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	420,48
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	3.469,73
026 -SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S.	R\$	5.240,11
027 - EXEC.SERV.PRONTO ATENDIMENTO-ESPA-PLANTÃO.	R\$	1.457,06
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	168,38
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	38,81
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$	1,65
SUB TOTAL.....	R\$	10.796,22

DARF – IRRF - 0588 - FOLHA 11/2025 - PAGO EM 12/2025.

015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	-
SANTA CASA - AUTÔNOMOS - P.O. ATENÇÃO HOSPITALAR	R\$	594,09
000 - SANTA CASA – CONTADOR - 3200-X	R\$	553,22
SUB TOTAL.....	R\$	1.147,31
TOTAL.....	R\$	11.943,53

FGTS - 12/2025.

000 - SANTA CASA - 3200-X	R\$	1.912,68
015 - UNIDADE DE CUIDADOS PROLONGADOS - U.C.P.	R\$	15.291,67
026 - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - S.U.S. - .	R\$	13.736,61
027 - EXECUÇÃO SERV.PRONTO ATENDIMENTO-PLANTÃO.	R\$	1.580,80
028 - CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS - 1022025-9	R\$	523,17
029 - LEITOS DE SAUDE MENTAL - L.S.M.	R\$	1.077,47
030 -COOP.TÉC.OP.COMPL. A.B.–E.S.F. - 1012026-2	R\$	5.961,07
TOTAL.....	R\$	40.083,47

**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.40.36
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120185333233357290
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.353,09
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:53:40
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162601660254686045400595
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 15:53:41

=====

DOCUMENTO: 012010
AUTENTICACAO SISBB: 1.DEA.9B1.B13.D91.BFB
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração 2025	Data de Vencimento 23/01/2026	Número do Documento 07.16.25356.6003968-6	Pagar este documento até 23/01/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000421255234 13º salário			Valor Total do Documento 1.201,77

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	1.201,77			1.201,77
	22 PIS - FOLHA DE SALARIOS - 13º				
	PA:2025 Vencimento:23/01/2026				
Totais		1.201,77			1.201,77

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000012 2 01770385260 9 23071625356 3 60039686105 7



CNPJ: 45.708.765/0001-19
 Número: 07.16.25356.6003968-6
 Pagar até: 23/01/2026
 Valor: 1.201,77

Pague com o PIX



**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.18
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120185553035072303
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.201,77
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:56:02
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162535660039686042940803
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 15:56:03

=====

DOCUMENTO: 012011
AUTENTICACAO SISBB: 5.D52.E65.10C.FE3.F89

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração 2025	Data de Vencimento 23/01/2026	Número do Documento 07.16.25356.6008602-1	Pagar este documento até 23/01/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000421255234 13º salário			Valor Total do Documento 1.068,33

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	1.068,33			1.068,33
	22 PIS - FOLHA DE SALARIOS - 13º				
	PA:2025 Vencimento:23/01/2026				
	Totais	1.068,33			1.068,33

SEND A (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

22/12/2025 08:53:29

85850000010 0 68330385260 8 23071625356 3 60086021603 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 45.708.765/0001-19
 Número: 07.16.25356.6008602-1
 Pagar até: 23/01/2026
 Valor: 1.068,33

Pague com o PIX



**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.57
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120185617774569460
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.068,33
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:56:26
COD PRODUTO: 07162535660086021042734031
DEVEDOR: E DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BEDPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 15:56:27
=====

DOCUMENTO: 012012
AUTENTICACAO SISBB: E.AEC.716.E95.DEA.8D3
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
2025

Data de Vencimento
23/01/2026

Número do Documento
07.16.25356.6011049-6

Pagar este documento até
23/01/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000421255234
13º salário

Valor Total do Documento
128,06

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	128,06			128,06
	22 PIS - FOLHA DE SALARIOS - 13º				
	PA: 2025 Vencimento: 23/01/2026				
	Totais	128,06			128,06

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 28060385260 3 23071625356 3 60110496129 1



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25356.6011049-6
Pagar até: 23/01/2026
Valor: 128,06

Pague com o PIX



**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.10
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120185643755768408
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$128,06
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:56:55
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162535660110496048770644
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 15:56:55

=====

DOCUMENTO: 012013
AUTENTICACAO SISBB: 7.9BD.DE8.06A.566.998

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



CNPJ
45.708.765/0001-19

Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Período de Apuração
2025

Data de Vencimento
23/01/2026

Número do Documento
07.16.25356.6018656-5

Pagar este documento até

23/01/2026

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000421255234
13º salário

Valor Total do Documento

89,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE PAGAMENTO	89,58			89,58
	22 PIS - FOLHA DE SALARIOS - 13º				
	PA:2025 Vencimento:23/01/2026				
	Totais	89,58			89,58

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 89580385260 3 23071625356 3 60186565639 4



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.25356.6018656-5
Pagar até: 23/01/2026
Valor: 89,58

Pague com o PIX



**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.44
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020260120185851704639871
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$89,58
TARIFA: R\$0,00
DATA: 20/01/2026 - 15:58:57
NOME DA COBRANCA: Solicitacao Pix
COD PRODUTO: 07162535660186565048772820
DEVEDOR: SANTA CASA
CNPJ DO DEVEDOR: 45.***.***/*-19

PAGO PARA: Receita Federal
CNPJ: 394.460/0058-87
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BEDPJ.

Notificacao enviada em: 20/01/2026 - 15:58:58

=====

DOCUMENTO: 012014
AUTENTICACAO SISBB: D.840.18E.BC4.BC3.CC4

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

CNPJ 45.708.765/0001-19	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Período de Apuração Dezembro/2025	Data de Vencimento 20/01/2026	Número do Documento 07.16.26020.8420289-6	Pagar este documento até 20/01/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000431132768			Valor Total do Documento 8.213,33

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	2.003,25			2.003,25
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	4.006,50			4.006,50
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	868,08			868,08
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO PA:12/2025 Vencimento:20/01/2026	1.335,50			1.335,50
Totais		8.213,33			8.213,33

SEMDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 20/01/2026 11:41:31

85800000082 8 13330385260 0 20071626020 7 84202896381 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000082 8 13330385260 0 20071626020 7 84202896381 0



CNPJ: 45.708.765/0001-19
Número: 07.16.26020.8420289-6
Pagar até: 20/01/2026
Valor: 8.213,33

Pague com o PIX



**Consultas - Extrato de conta corrente ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Extrato de Conta corrente: Conta corrente;**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.14
3156903156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000082-8 13330385260-0
20071626020-7 84202896381-0

Data do pagamento 20/01/2026
Numero do Documento 07.16.26020.8420289-6
Valor Total 8.213,33

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012015
AUTENTICACAO SISBB: 4.265.781.0F0.06F.4DF



PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guarará

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

978

Código de Verificação de Autenticidade
TZDYF7MIF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/01/2026 às 17:04:53

Chave de Acesso

272533SRNVITAHT06X0AT5LS1VUH1KRR

Para certificação da autenticidade acesse
<https://cidadao.guara.sp.gov.br:8443/fissweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.>

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUARÁ-SP	Local da Prestação IPUA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/01/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.360.622/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5883	Cadastro 000036999	Nome/Razão Social VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA
Logradouro AV. DR FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14580-023	Cidade GUARÁ-SP		Telefone	E-mail victor_guara@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA.
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335			Complemento
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3521309
			Bairro CENTRO
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A COBERTURA DE US DE URGÊNCIA DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO: 01/2025	5.000,00	R\$ 5.000,00

Conta: 1016.2023.0

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040100001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.000,00	Total do ISS R\$ 100,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
VICTOR DE PAULA TELLES PIRES LUCAS
BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA 2092-3
CONTA CORRENTE 16671-5

RECEBI(EMOS) DE VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 978 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TZDYF7MIF.

Data

CPF/RG

Assinatura



**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**

G334211441426579013
21/01/2026 14:46:31

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome VICTOR P T P L C M - ME
Agência 2092-3
Conta corrente 16671-5
Valor 5.000,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças



Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFS-e Campinas - Prestador

jmGiE1jy5

DADOS DA NFS-e Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS
02/01/2026 14:16:25	01/2026	4951 / E	01/01/2026	1662 / 65

A autenticidade desta NFS-e Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFS-e Campinas.

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
22.312.582/0001-84
Nome / Nome Empresarial
IMP SERVICOS DE INFORMATICA LTDA-ME
Endereço
AVENIDA MARECHAL RONDON 338 SALA B JARDIM CHAPADÃO

Inscrição Municipal	Telefone
00.338.361-0	(19) 3241-3535
E-mail	
paulo@sishosp.com.br	
Município	CEP
CAMPINAS / SP BRASIL	13070-172

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.708.765/0001-19
Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
Endereço
FERDINANDO FRATIM 335 CENTRO

Inscrição Municipal	Telefone
-	(16) 3832-1222
E-mail	
administracao@santacasaipua.com.br	
Município	CEP
IPUA / SP BRASIL	14610-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6209-1/00-01 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço
01.07 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE
Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP
País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

Mensal - Locacao, Suporte e Novas Versoes R\$ 4800,00
Mensal - Locacao, Suporte e Novas Versoes R\$ 120,00 (Agenda de Consultas e Exames)
CONVENIO 01/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN EXIGÍVEL	Município da incidência do ISSQN CAMPINAS - SP	Responsável pelo recolhimento do ISSQN PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN NÃO RETIDO	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional NÃO OPTANTE	Regime especial de tributação do ISSQN -

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFS-e Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
4.920,00	0,00	0,00	4.920,00	2,000000	98,40

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFS-e Campinas (R\$)
4.920,00	0,00	0,00	0,00	4.920,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

306.2023
V - 20/01/2026



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G334211441426579016
21/01/2026 14:49:23

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1269 CAMPINAS PB LUCENT TNSBL
Conta corrente (com DV) 77440
Conta Pagamento 0000
CNPJ 22.312.582/0001-84
Nome favorecido IMP SERVICOS DE INFORMATICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.101
Valor 4.920,00
Data transferência 21/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AFDF8962A9FD7EEC

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e
351770322149380150001000000000000426010761574100



Número da NFS-e 4	Competência da NFS-e 21/01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 21/01/2026 11:10:27
Número da DPS 7	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 21/01/2026 11:10:27

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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	14.938.015/0001-00	-	(16) 3831-3001
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS LUPOLI LTDA		ROSEBELLUPOLI@YAHOO.COM.BR	
Endereço		Município	CEP
JOSE RIBEIRO CALAZANS, 40, CENTRO		Guará - SP	14580-000
Simples Nacional na Data de Competência		Regime de Apuração Tributária pelo SN	
Não optante		-	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	45.708.765/0001-19	-	-
Nome / Nome Empresarial		E-mail	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		-	
Endereço		Município	CEP
FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO		Ipuã - SP	14610-029

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.	-	Ipuã - SP	-
Descrição do Serviço			
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. ROSEBEL DE ALENCAR CUSTODIO REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS SETEMBRO. TERMÔ DE CONVÊNIO 01/2025			
DADOS BANCÁRIOS: CLINICA DE ESPECIALIDADE MEDICAS LUPOLI LTDA			
BANCO DO BRASIL			
AGENCIA: 2092-3 C/C: 15370-2			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Guará - 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\$ 130,40	-	-	-
BC ISSQN	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN	ISSQN Apurado
R\$ 130,40	5,00%	Não Retido	R\$ 6,52

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
R\$ 1,96	-	R\$ 1,30	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
R\$ 0,85	R\$ 3,91	Retido	R\$ 8,02

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R\$ 130,40	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e
R\$ 3,26	R\$ 4,76		R\$ 122,38

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

conta: 306-2023-0



**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**

G335221558750768074
22/01/2026 17:01:18

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome CLINICA DE ESPECIALIDADES
Agência 2092-3
Conta corrente 15370-2
Valor 122,38
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e
3517703222736062200018700000000000326013886316031



Número da NFS-e 3	Competência da NFS-e 21/01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 21/01/2026 13:37:10
Número da DPS 5	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 21/01/2026 13:37:10

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 27.360.622/0001-87	Inscrição Municipal 5883	Telefone (16) 99199-5723
Nome / Nome Empresarial VICTOR DE PAULA T. P. LUCAS CLINICA MEDICA		E-mail victor_guara@hotmail.com	
Endereço DR FRANCISCO DE PAULA LEAO, 00299, CENTRO		Município Guará - SP	CEP 14580-023
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 Simplex Nacional	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail -	
Endereço R FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14610-029

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 Ipuã - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS SETEMBRO. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 VICTOR DE PAULA TELLES PIRES LUCAS BANCO DO BRASIL AGÊNCIA 2092-3 CONTA CORRENTE 16671-5			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Guará - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 1.677,47	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 1.677,47	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.677,47

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conta 106-2023-0

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**G335221558750768081
22/01/2026 17:06:26**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome VICTOR P T P L C M - ME
Agência 2092-3
Conta corrente 16671-5
Valor 1.677,47
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
 Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
 CNPJ - 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

411

Página 1 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Identificação da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN Exigível	Data/hora de emissão da NFS-e 21/01/2026 - 09:33:53	Código de autenticidade 1f383326b0d0f85cbab15701fd57c3a1
Número do RPS / Série do RPS	Data de emissão do RPS	
Número da NFS-e substituída	Data emissão da NFS-e substituída	Número do processo / lei
Município de incidência do ISSQN	RONDONÓPOLIS - MT	



Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#/autenticidade>

Dados do tomador dos serviços

CPF/CNPJ 45.708.765/0001-19	Inscrição estadual	Inscrição municipal	Nome / razão social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Endereço Rua FERDINANDO FRATIN		Número 335	Complemento	Bairro CENTRO	
Cidade / UF JUSSARA - GO		CEP 76270-000	Telefone	E-mail	

Serviços prestados

Item de serviço 4.01.01 - Medicina.	Alíquota 5,00 %
--	--------------------

Descrição do serviço
REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS SETEMBRO.
TERMO DE CONVÊNIO 01/2025
VALOR BRUTO: R\$ 753,97
IMPOSTO RENDA: R\$ 11,31
PIS: R\$ 4,90
CSLL: R\$ 7,54
COFINS: R\$ 22,62
VALOR LÍQUIDO: R\$ 707,60

conta: 106-2023-0

Item da LC 116	Código CNAE	Quantidade	Valor unitário do serviço	Valor bruto do serviço	Valor de desconto	Valor líquido do serviço
		1,00000	R\$ 753,97	R\$ 753,97	R\$ 0,00	R\$ 753,97

Nomenclatura Brasileira de Serviços (NBS)

1.2301.15.00 - Serviços de atendimento de urgência

Retenções de impostos

PIS R\$ 4,90	COFINS R\$ 22,62	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 11,31	CSLL R\$ 7,54	Outras retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
-----------------	---------------------	------------------	-------------------	------------------	------------------------------	-------------------

Resumo geral

Valor total dos serviços R\$ 753,97	Valor dos descontos R\$ 0,00	Valor das retenções R\$ 46,37	Valor líquido R\$ 707,60	Valor da dedução subcontratação R\$ 0,00	Valor da dedução construção civil R\$ 0,00
Valor base de cálculo ISSQN R\$ 753,97	% alíquota do ISSQN 5,00	Valor total do ISSQN R\$ 37,70	% abatimento 0,00	Valor ISSQN a recolher R\$ 37,70	ISSQN retido? Não
Valor base de cálculo CBS e IBS R\$ 716,27	% alíquota do CBS 0,90	Valor do CBS R\$ 6,45	% alíquota do IBS 0,10	Valor do IBS R\$ 0,72	

Observações

DADOS BANCARIOS:

Ag: 3156-9

Cc: 2029-0

W. Cesar Pena Soares da Silva

Informações complementares

Procon Rondonópolis: Rua Barão do Rio Branco, 2.630 – Jd. Santa Marta – Rondonópolis – Fone (66) 3411-5296/5297.



ESTADO DE MATO GROSSO
Prefeitura Municipal de Rondonópolis – MT
Avenida Duque de Caxias, 1000, Vila Aurora, CEP 78740-022
CNPJ – 03.347.101/0001-21

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e

Número do documento

411

Continuação da nota fiscal de serviço eletrônica – NFS-e

Página 2 de 2

CONSULTORIO DR. WILLIAN CESAR

Razão social: W. CESAR PENA SOARES DA SILVA

CPF/CNPJ: 36.997.015/0001-13

Inscrição Municipal: 4693005

Avenida: Bandeirantes, 2029 [SALA 03 QUADRA 13 LOTE 2A] - CENTRO - RONDONÓPOLIS - MT - CEP: 78700-000

Telefone: (35)98226200

E-mail: williancesarpss@hotmail.com

Natureza da operação: Prestação de serviço

Protocolo de entrega da nota fiscal de serviço eletrônico

Exigibilidade do ISSQN: Exigível

Data/hora de emissão da NFS-e: 21/01/2026 - 09:33:53

Recebi(emos) de W. CESAR PENA SOARES DA SILVA todos os serviços relacionados nesta nota fiscal de serviço eletrônico.

__/__/____
Data

Nome e número do CPF do Recebedor

Código de autenticidade:



1f38 3326 b0d0 f85c bab1 8701 fd57 c3e1

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://blue.rondonopolis.mt.gov.br/portal/rondonopolis/#autenticidade>

Nota fiscal de serviço eletrônico - NFS-e
411





Entre contas correntes BB Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores:
Transferências; para conta bb

G335221558750768077
22/01/2026 17:03:00

Debitado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome W. C PENA SOARES SILVA
Agência 3156-9
Conta corrente 2029-X
Valor 707,60
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e

3516200121981152500013500000000097526010277228953

Número da NFS-e 875	Competência da NFS-e 01/01/2026	Data da emissão da NFS-e 21/01/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
Número da DPS 875	Série da DPS 49999	Data da emissão da DPS 21/01/2026	

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 19.811.525/0001-35	Inscrição Municipal 68043	Telefone 1692505775
Nome / Nome Empresarial QUALITY VIDA CLÍNICA MÉDICA EIRELI		E-mail rodrigodsantos2013@yahoo.com.br	
Endereço 14403-412 - RUA RUA VICENTE SCARABUCCI, 2515		Município FRANCA - SP	CEP 14403-412
Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMADADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail -	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIM, 335, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14610-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional 04.03.03 Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, ...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Ipuã - SP	Pais da Prestação BRASIL
Descrição do Serviço REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS SETEMBRO. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 Dados bancários para pagamento: Banco do Brasil Agência: 3156-9 Conta corrente: 21394-2 Chave pix: qualityvidaclinicamedica@gmail.com				

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Franca - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.212,92	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 2.212,92	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não retido	ISSQN Apurado R\$ 44,26

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF R\$ 33,19	CP -	CSLL R\$ 22,13	
PIS R\$ 14,38	COFINS R\$ 66,39	Retenção do PIS/COFINS PIS e COFINS Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 2.212,92	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 55,32	PIS/COFINS Retidos R\$ 80,77		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.076,83

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais R\$ 136,09	Estaduais -	Municipais R\$ 44,26	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.21.00 |

conta: 306.2023-0

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb****Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0


Creditado

Nome QUALITY V C M LTDA
Agência 3156-9
Conta corrente 21394-2
Valor 2.076,83
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA				Número da NFS-e		
 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>				<p align="center">75</p>		
				<p align="center">Código de Verificação de Autenticidade SGYA6WGZ0</p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/01/2026 às 13:48:18</p> <p align="center">Chave de Acesso 2415509BY49A232UKHD3PFU7AR685LE6</p> <p align="center">Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>		
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	IPUA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				21/01/2026		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS			
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento			
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
35.834.949/0001-71		17857	071767	ANA PAULA BOLSONI LTDA		
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA RUA SAO VICENTE DE PAULO, 00368	SALA 2		RESIDENCIAL LAERCIO DEIENNO			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
14604-050	SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP					
TOMADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social			
45.708.765/0001-19			IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÃ			
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA FERDINANDO FRATIN, 335			CENTRO			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail		
14610-000	IPUA - SP	3521309	16 38321222	santacasaihua@com4.com.br		
Discriminação dos Serviços						
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS SETEMBRO. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025		255,36	R\$ 255,36	
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						
LC 116/2003: 040303	Alíquota		Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	3,20%		0000040300003	8610102		
Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 255,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 255,36	R\$ 8,17	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro.						
IBS (0,10%)	CBS (0,90%)					
R\$ 0,26	R\$ 2,30					
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 255,36			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$34,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$6,87			
Informações Complementares						
DADOS BANCÁRIOS: BANCO SANTANDER(033) AGÊNCIA:0182 CONTA:13-004075-9						
RECEBER(MOS) DE ANA PAULA BOLSONI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 75 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SGYA6WGZ0 .						
Data	CPF/RG		Assinatura			
____/____/____	____		____			

certa: 106.2023-0



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G335221558750768043
22/01/2026 16:36:14

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023



Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130040759
Conta Pagamento 0000
CNPJ 35.834.949/0001-71
Nome favorecido ANA PAULA BOLSONI LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.201
Valor 255,36
Data transferência 22/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DB478C9D3960E0BF

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	MUNICÍPIO DE MORRO AGUDO				Número da NFS-e
	MUNICÍPIO DE MORRO AGUDO				1
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Código de Verificação de Autenticidade B0XTFDZCN	
				Data e Hora de Emissão da NFS-e 12/01/2026 às 15:30:02	
				Chave de Acesso 65721100FA4KJDXCWBABRW2LZ945QOU	
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		MORRO AGUDO-SP	IPUA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				12/01/2026	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
Para certificação da autenticidade acesse http://177.129.28.34:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
63.197.111/0001-50	46140007	10790	000045573	J R GARCIA PERES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
AVENIDA SAO JOSE, 859				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14640-043	MORRO AGUDO-SP	(16) 9246-7361		GUILHERMENOPLANO@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.708.765/0001-19			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
R FERDINANDO FRATIN, 335				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14610-000	IPUA - SP	3521309		faturamento@santacasaipua.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	FAZÃO: J R GARCIA PERES SERVICOS MEDICOS LTDA PROFISSIONAL: JOSE RENATO GARCIA PERES REFERENTE A 04 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. SENDO O PAGAMENTO DOBRADO NO DIA 31/12/2025 NOTURNO. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0 VALOR BRUTO: R\$ 7.000,00 VALOR LÍQUIDO: R\$ 7.000,00 DADOS BANCÁRIOS: Agência: 0001 Conta: 683600554-5 Banco: 0260 Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento	7.000,00	R\$ 7.000,00	
<i>conta: 106 2023-0</i>					

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 040101		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina.		2,00%	0000040100001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.000,00	R\$ 140,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 7.000,00** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE J R GARCIA PERES SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B0XTFDZCN .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G335221558750768047
22/01/2026 16:38:58

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 6636005545
Conta Pagamento 0000
CNPJ 63.197.111/0001-50
Nome favorecido J R GARCIA PERES SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.202
Valor 7.000,00
Data transferência 22/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0A519ED95CD8CD21

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e

3516200121574353300013000000000087326010277277050

Número da NFS-e

873

Competência da NFS-e

01/01/2026

Data da emissão da NFS-e

21/01/2026

A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da DPS

873

Série da DPS

49999

Data da emissão da DPS

21/01/2026

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

15.743.533/0001-30

Inscrição Municipal

61831

Telefone

1637212111

Nome / Nome Empresarial

CLÍNICA DE IMAGEM DR. FERNANDO GOULART DE ANDRADE LTDA

E-mail

contabilhaber@contabilhaber.com.br

Endereço

14403-424 - RUA RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 2238 L.05 Q.96

Município

FRANCA - SP

CEP

14403-424

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Não optante

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Endereço

R FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO

Inscrição Municipal

-

E-mail

-

Município

Ipuã - SP

Telefone

-

CEP

14.610-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.02.01 Análises clínicas e congêneres....

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Ipuã - SP

Pais da Prestação

BRASIL

Descrição do Serviço

REFERENTE AS ULTRASSONS REALIZADAS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025 CONTA - 106.2023-0 DADOS BANCARIOS: BANCO: SANTANDER NOME EMPRESARIAL CLINICA DE IMAGEM DR. FERNANDO GOULART DE ANDRADE LTDA CNPJ: 15.743.533/0001-30 AG: 0009 CC: 13006106.8

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Franca - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 9.620,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 9.620,00

Alíquota Aplicada

2,00%

Retenção do ISSQN

Não retido

ISSQN Apurado

R\$ 192,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 144,30 /

CP

-

CSLL

R\$ 96,20

PIS

R\$ 62,53 /

COFINS

R\$ 288,60

Retenção do PIS/COFINS

PIS e COFINS Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 9.620,00

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

IRRF, CP, CSLL - Retidos

R\$ 240,50

PIS/COFINS Retidos

R\$ 351,13

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 9.028,37

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

R\$ 591,63

Estaduais

-

Municipais

R\$ 192,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.94.00 |

conta: 106.2023-0



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G335221558750768050
22/01/2026 16:41:29

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 9 FRANCA
Conta corrente (com DV) 130061068
Conta Pagamento 0000
CNPJ 15.743.533/0001-30
Nome favorecido CLINICA DE IMAGEM DR. FERNANDO GOULART
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.203
Valor 9.028,37
Data transferência 22/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 23D83B8D39B322A5

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Chave de Acesso da NFS-e
3517406223605790100016700000000000126016006970088



Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 19/01/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 19/01/2026 20:34:49
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 19/01/2026 20:34:49

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 36.057.901/0001-67	Inscrição Municipal -	Telefone (16) 3916-5890
Nome / Nome Empresarial ZANCANELLA & MENDONCA CLINICA MEDICA LTDA		E-mail CONTATO@GRUPOMSCONTABILIDADE.COM.BR	
Endereço 20, 1235, PARANOA		Município Guaira - SP	CEP 14790-000
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail -	
Endereço R FERDINANDO FRATIN, 335, PAMPUA		Município Ipuã - SP	CEP 14611-038

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 Ipuã - SP	País da Prestação -
---	-------------------------------------	---------------------------------	------------------------

Descrição do Serviço
REFERENTE A 09 PLANTÕES MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.
TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0
DADOS BANCÁRIOS
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 0182
CONTA: 13.004086-9
VALOR BRUTO: R\$ 12.600,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Guaira - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 12.600,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 12.600,00	Alíquota Aplicada 3,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 378,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 189,00	CP -	CSLL R\$ 126,00	
PIS R\$ 81,90	COFINS R\$ 378,00	Retenção do PIS/COFINS Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 774,90

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 12.600,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 315,00	PIS/COFINS Retidos R\$ 459,90		Valor Líquido da NFS-e R\$ 11.825,10

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

conta: 106.2023-0



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G335221558750768054
22/01/2026 16:45:45

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 182 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130040869
Conta Pagamento 0000
CNPJ 36.057.901/0001-67
Nome favorecido ZANCANELLA E MENDONCA CLINICA MEDICA LT
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.204
Valor 11.825,10
Data transferência 22/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A761DAAD3D296ED4

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 6 Série 11, emitido em 14/01/2026

20260114u63300496000139

Número da Nota

00000006

Data e Hora de Emissão

14/01/2026 15:22:33

Código de Verificação

15T8-RHZF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **63.300.496/0001-39**

Nome/Razão Social: **MATHEUS ROCHA RIBEIRO LTDA**

Endereço: **R PAIS LEME 215, CONJ 1713 - PINHEIROS - CEP: 05424-150**

Município: **São Paulo**

Inscrição Municipal: **0.040.075-0**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

CPF/CNPJ: **45.708.765/0001-19**

Endereço: **Rua Ferdinando Fratim, n° 335, Centro, Ipuã (SP) 335 - Centro - CEP: 14610-000**

Município: **Ipuã**

UF: **SP** E-mail: **----**

Inscrição Municipal: **----**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----**

Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

REFERENTE A 01 PLANTÕES

MÉDICO DE 12 HORAS, NO VALOR UNITÁRIO DE R\$ 1.400,00 NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.

TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 -

CONTA: 106.2023-0

VALOR BRUTO: R\$ 1400,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1400,00

Dados para pagamento:

Agência: 0001

Conta: 31194998

Pix: 63.300.496/0001-39

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

Conta: 106.2023-0

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.400,00

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 6 Série 11, emitido em 14/01/2026;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.21
3156903156 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA CONV 062023
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.062.023-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260122194738270491099
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: R\$1.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 22/01/2026 - 16:48:16
DESCRICAO: NFSe 00000006

PAGO PARA: Mr Servicos Medicos
CNPJ: 63.300.496/0001-39
CHAVE PIX: 63300496000139
INSTITUICAO: 13370835 DOCK IP S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000031194998
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 22/01/2026 - 16:48:17

=====

DOCUMENTO: 012205
AUTENTICACAO SISBB: 7.0C9.0CC.A02.DE5.129

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
2806
 Código de Verificação de Autenticidade
INHATCNS7
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/01/2026 às 16:16:31
 Chave de Acesso
 2400044US6LX38LR53IL2PRV9DLHZV9K

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP	Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA-SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 20/01/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 02.822.619/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 08755	Cadastro 018993	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA CARDIOLOGICA E PEDIATRICA ROCHA SANTOS
Logradouro RUA RUA PIRATININGA, 01252	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 14600-073	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.708.765/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÁ
Logradouro RUA FERDINANDO FRATIN, 335	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 14610-000	Cidade/Pais IPUA - SP	Cod. IBGE 3521309	Telefone 16 38321222
			E-mail santacasaipua@com4.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A EXAMES DE ECOCARDIOGRAMA REALIZADO NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025	5.500,00	R\$ 5.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,75	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 82,50	R\$ 55,00	R\$ 0,00

Em cumprimento à Lei Complementar nº 214, de 2025, destacam-se abaixo valores simulados, sem efeito fiscal ou financeiro

IBS (0,10%)	CBS (0,90%)
R\$ 5,50	R\$ 49,50

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$739,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$147,95

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
 CONTA CORRENTE PJ - CAIXA
 AG. 0782
 CC. 579178865-3
 MARALISE ROCHA DOS SANTOS

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CARDIOLOGICA E PEDIATRICA ROCHA SANTOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2806** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **INHATCNS7**.

Data

CPF/RG

Assinatura



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G335221558750768060
22/01/2026 16:51:47

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023



Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 782 SAO JOAQUIM DA BARRA
Conta corrente (com DV) 5791788653
Conta Pagamento 0000
CNPJ 02.822.619/0001-07
Nome favorecido CLINICA MEDICA CARDIOLOGICA E PEDIATRIC
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.206
Valor 5.161,75
Data transferência 22/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6D7358E225272D99

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 747
				Código de Verificação de Autenticidade A1JS0JN9F Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/01/2026 às 09:07:30 Chave de Acesso 23746497LWGOPRJQGIY72QBUIIMSHYLRN
Informações Fiscais				
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação	
		SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	IPUA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				14/01/2026
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 04 - Fixo		
Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br:5661/issweb , menu consultas e Informe os dados desta NFS-e.				

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
29.346.406/0001-02	545700267	14232	054513	SANTOS & MAFFIA CLINICA CARDIOLOGICA E UROLOGICA LTDA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA RUA PIRATININGA, 01198				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14600-073	SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	16-3818-3080		jullanarcv@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.708.765/0001-19			IRMANDADE SANTA CASA MISERICÓRDIA DE IPUÁ		
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA FERDINANDO FRATIN, 335				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
14610-000	IPUA - SP	3521309	16 38321222	santacasaipua@com4.com.br	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A COBERTURA DE CIRURGIÃO GERAL PRESTADOS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025.		3.500,00	R\$ 3.500,00
		TERMO DE CONVÊNIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0			

conta: 106.2023-0

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção CIVIL		
LC 116/2003: 040101	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina.	0,00%	0000040100001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.500,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
BANCO SICOOB AG 3206 C/C 3210 2259	

RECEBI(EMOS) DE SANTOS & MAFFIA CLINICA CARDIOLOGICA E UROLOGICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 747 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A1JS0JN9F .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G335221558750768064
22/01/2026 16:55:42

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32102259
Conta Pagamento 0000
CNPJ 29.346.406/0001-02
Nome favorecido SANTOS E MAFFIA CLINICA CARDIOLOGICA E
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.207
Valor 3.500,00
Data transferência 22/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB C9DC03164E48CAF9

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Cód. de Acesso	354970612414008360001600000000009802601000000134				
Número / Série	980 / Nfe	Emissão	15/01/2026 08:33:19	Incidência	São José do Rio Pardo (SP)
Prest. do Serviço	15/01/2026	Exigibilidade	Exigível	RPS	ISS a reter Não
Pais Prestação:	BRASIL	Mun. Prestação:	São José do Rio Pardo (SP)		

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
CPF / CNPJ: 41.400.836/0001-60 Reg.: Faturamento
Endereço: R. Carlos Botelho, 420 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720021
Telefone: (16) 9792-1645 Município: São José do Rio Pardo - SP País: Brasil
Insc. Mun.: 015831 Cod. Mob.: 015831 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: UROLIFE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19 Reg.:
Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14610-000
Telefone: Município: Ipuã - SP País: BRASIL
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email: faturamento@santacasaihua.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Atividade Nacional: 040303 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

NBS: 123011500 - Serviços de atendimento de urgência

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A CONSULTAS DE UROLOGIA REALIZADAS NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2025. CONVÊNIO: 01/2025	R\$ 1.660,00

Observações

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO BANCOOB:758
AGENCIA/COOPERATIVA:3125
CONTA CORRENTE:1.131.251-3

conta: 106.2023-0

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
10,79	0,00	16,60	24,90	49,80

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
1.660,00	33,20	0,00	1.660,00	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00			
			Valor Líquido:	R\$ 1.557,91

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

Recebi(emos) de EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal Nº 980, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura:



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G335221558750768067
22/01/2026 16:57:23

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3125 SICOOB AGROCREDI
Conta corrente (com DV) 11312513
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.400.836/0001-60
Nome favorecido EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.208
Valor 1.557,91
Data transferência 22/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 02381F32034D3EE0

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PARDO
DEPARTAMENTO FINANCEIRO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços



Cód. de Acesso	3549706124140083600016000000000099626010000000295						
Número / Série	996 / Nfe	Emissão	21/01/2026 15:37:24	Incidência	São José do Rio Pardo (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	21/01/2026	Exigibilidade	Exigível	RPS			
País Prestação:	BRASIL	Mun. Prestação:	São José do Rio Pardo (SP)				

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
CPF / CNPJ: 41.400.836/0001-60 Reg.: Faturamento
Endereço: R. Carlos Botelho, 420 - Bairro: CENTRO - Cep: 13720021
Telefone: (16) 9792-1645 Município: São José do Rio Pardo - SP País: Brasil
Insc. Mun.: 015831 Cod. Mob.: 015831 Insc. Est.:
Email:
Nome Fant.: UROLIFE

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF / CNPJ: 45.708.765/0001-19 Reg.:
Endereço: R. FERDINANDO FRATIN, 335 - Bairro: CENTRO - Cep: 14610-000
Telefone: Município: Ipuã - SP País: BRASIL
Insc. Mun.: Insc. Est.:
Email: faturamento@santacasaipua.com.br

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (2,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Atividade Nacional: 040101 - Medicina.
NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
REFERENTE A SERVIÇO MÉDICO DE AIH SUS SETEMBRO. TERMO DE CONVÊNIO 01/2025	R\$ 623,62

Observações

CONTA PARA DEPÓSITO:
BANCO BANCOOB:758
AGENCIA/COOPERATIVA:3125
CONTA CORRENTE:1.131.251-3

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
4,05	0,00	6,24	9,35	18,71

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
623,62	12,47	0,00	623,62	2,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00		Valor Líquido:	R\$ 585,27

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA

Recebi(emos) de EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA, os serviços constantes da nota fiscal nº 996, série Nfe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<https://www.nfe-cidades.com.br> e informe o código de verificação desta nota.

Data: / /

Assinatura:

conta: 106.2023-0

**TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível****Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOOB S.A.
Agência (sem DV) 3125 SICCOOB AGROCREDI
Conta corrente (com DV) 11312513
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.400.836/0001-60
Nome favorecido EWERSON KEMEL DE OLIVEIRA E CIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.209
Valor 585,27
Data transferência 22/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5DA16D850280FD16

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
JOSE MARIO JUNIOR - ME

Inscrição Municipal 13738 Inscrição Estadual/RG

Endereço
Rua Coronel Jose Bernardino F, 576

Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
27.374.671/0001-79

E-mail
soaresleitecontabilidade@gmail.com

Complemento Bairro
lado impa Jardim Independenc

CEP DDD/Fone
14503-024



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 21/01/2026 15:17 Competência 01/2026 No. Controle 00980664 No. NF 00000569 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7Z7W-6S1F-5E3C-0B8R-6B4E

Dados do Tomador

Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 35241051227374671000179000000000056926015593591310

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Inscrição Municipal ISENTA Inscrição Estadual/RG ISENTA

Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335

Cidade/UF
IPUA / SP

CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19

E-mail

Complemento Bairro
CENTRO

CEP DDD/Fone
14610-000 0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço

REFERENTE AS ULTRASSONS REALIZADAS NO MES DE DEZEMBRO DE 2025.

TERMO DE CONVENIO 01/2025

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) R\$	0,00	Não Retido	0,00 % (INSS) R\$	0,00	Retido	ISSQN Retido R\$	0,00
0,00 % (COFINS) R\$	0,00	Não Retido	0,00 % (IRRF) R\$	0,00	Retido	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) R\$	0,00	Retido	Total Ret.Federais R\$	0,00		Desconto Condicional R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos R\$	0,00 (-)
						Valor do Serviço R\$	1.600,00

contá: 306.2023-0

Dedução	0,00	Benefício	0,00	B.Cálculo	1.600,00	ISSQN	32,16	Vlr Líquido NFS-e	1.600,00
---------	------	-----------	------	-----------	----------	-------	-------	-------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03.01	Hospitais e congêneres.	2,0100	1.600,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: ITUVERAVA / SP - Município de incidência: ITUVERAVA / SP - NBS: 123012100
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776. JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: JOSE MARIO JUNIOR - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000569

Chave de Segurança
7Z7W-6S1F-5E3C-0B8R-6B4E

Data

Assinatura do Recebedor



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G332231013523773012
23/01/2026 10:19:23

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32100698
Conta Pagamento 0000
CNPJ 27.374.671/0001-79
Nome favorecido JOSE MARIO JUNIOR
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.301
Valor 1.600,00
Data transferência 23/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F7352EDF06356C4E

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

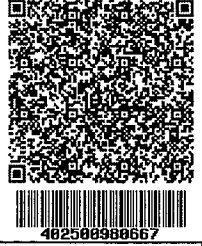
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
JOSE MARIO JUNIOR - ME
CPF/CNPJ
27.374.671/0001-79
Inscrição Municipal
13738
Inscrição Estadual/RG
E-mail
soaresleitecontabilidade@gmail.com
Endereço
Rua Coronel Jose Bernardino F, 576
Complemento Bairro
lado impa Jardim Independenc
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP
CEP
14503-024
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 21/01/2026 15:21 Competência 01/2026 No. Controle 00980667 No. NF 00000570 Página 1 de 1 Chave de Segurança 7Z7W-6S1F-5E3C-0B8R-6B7E

Dados do Tomador Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 3524105122737467100017900000000057026016423210810

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19
Inscrição Municipal
ISENTA
Inscrição Estadual/RG
ISENTA
E-mail
Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335
Complemento Bairro
CENTRO
Cidade/UF
IPUA / SP
CEP
14610-000
DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
REFERENTE AS ULTRASSONS REALIZADAS NO MES DE NOVEMBRO DE 2025.

TERMO DE CONVENIO 01/2025

Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS) R\$	0,00	Não Retido	0,00 % (INSS) R\$	0,00	Retido	ISSQN Retido R\$	0,00
0,00 % (COFINS) R\$	0,00	Não Retido	0,00 % (TRRF) R\$	0,00	Retido	Desconto Incondicional R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL) R\$	0,00	Retido	Total Ret.Federais R\$	0,00		Desconto Condicional R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos R\$	0,00 (-)
						Valor do Serviço R\$	1.440,00

conta: 106-20230

Dedução	0,00	Benefício	0,00	B.Cálculo	1.440,00	ISSQN	28,94	Vlr Líquido NFS-e	1.440,00
---------	------	-----------	------	-----------	----------	-------	-------	-------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03.01	Hospitais e congêneres.	2,0100	1.440,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.
Local de execução dos serviços: ITUVERAVA / SP - Município de Incidência: ITUVERAVA / SP - NBS: 123012100
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA**
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776. JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: JOSE MARIO JUNIOR - ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000570

Chave de Segurança
7Z7W-6S1F-5E3C-0B8R-6B7E

Data

Assinatura do Recebedor



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G332231013523773015
23/01/2026 10:20:46

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32100698
Conta Pagamento 0000
CNPJ 27.374.671/0001-79
Nome favorecido JOSE MARIO JUNIOR
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.302
Valor 1.440,00
Data transferência 23/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5781322849476AC9

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARES
CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79
Inscrição Municipal
13945
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
E-mail
zeus.rogerio@yahoo.com.br
Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374
Complemento
Bairro
CENTRO
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP
CEP
14500-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
14/01/2026 10:52
Competência
01/2026
No. Controle
00978650
No. NF
00001678
Página
1 de 1
Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B7R-6CPX

Dados do Tomador
Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 35241051228902704000179000000000167826014653065816

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19
Inscrição Municipal
ISENTO
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
E-mail
Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335
Complemento
Bairro
CENTRO
Cidade/UF
IPUA / SP
CEP
14610-000
DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
REFERENTE A COBERTURA DE CIRURGIAO GERAL PRESTADOS NO MES DE DEZEMBRO DE 2025.

TERMO DE CONVENIO 01/2025 - CONTA: 106.2023-0

ROGERIO HENRIQUE SOARES

Base de Cálculo das Retenções

106.2023-0

0,65 % (PIS)	R\$	118,30	Retido	0,00 % (INSS)	RS	0,00	Retido	ISSQN Retido	RS	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	546,00	Retido	1,50 % (IRRF)	RS	273,00	Retido	Desconto Incondicional	RS	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	182,00	Retido	Total Ret.Federais	RS	1.119,30		Desconto Condicional	RS	0,00 (-)
								Outros Descontos	RS	0,00 (-)
								Valor do Serviço	RS	18.200,00

Dedução	0,00	Benefício	0,00	B.Cálculo	18.200,00	ISSQN	364,00	Vlr Líquido NFS-e	17.080,70
---------	------	-----------	------	-----------	-----------	-------	--------	-------------------	-----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03.01	Hospitais e congêneres.	2,0000	18.200,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: IPUÁ / SP - Município de Incidência: ITUVERAVA / SP - NBS: 123012200
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776. JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: ROGERIO HENRIQUE SOARES
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001678

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B7R-6CPX

Data

Assinatura do Recebedor



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G332231013523773019
23/01/2026 10:23:25

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 927 ITUVERAVA
Conta corrente (com DV) 24575
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.902.704/0001-79
Nome favorecido ROGERIO HENRIQUE SOARES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.303
Valor 17.080,70
Data transferência 23/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 30244E683865123A

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARES
CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79
Inscrição Municipal
13945
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
E-mail
zeus.rogerio@yahoo.com.br
Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374
Complemento Bairro
CENTRO
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP
CEP
14500-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
21/01/2026 09:08
Competência
01/2026
No. Controle
00980522
No. NF
00001681
Página
1 de 1
Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B8R-5B2Z

Dados do Tomador
Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 35241051228902704000179000000000168126015654138367

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19
Inscrição Municipal
ISENTO
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
E-mail
Endereço
AV.FERDINANDO FRA TIM, 335
Complemento Bairro
CENTRO
Cidade/UF
IPUA / SP
CEP
14610-000
DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
REFERENTE A EXAMES DE ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA REALIZADOS NO MES DE DEZEMBRO DE 2025 .

CONVENIO: 01/2025
ROGERIO HENRIQUE SOARES

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	12,68	Retido	0,00 % (INSS)	RS	0,00	Retido	ISSQN Retido	RS	0,00	(-)
3,00 % (COFINS)	R\$	58,50	Retido	1,50 % (IRRF)	RS	29,25	Retido	Desconto Incondicional	RS	0,00	(-)
1,00 % (CSLL)	R\$	19,50	Retido	Total Ret.Federais	RS	119,93		Desconto Condicional	RS	0,00	(-)
								Outros Descontos	RS	0,00	(-)
								Valor do Serviço	RS	1.950,00	

Dedução	0,00	Beneficio	0,00	B.Cálculo	1.950,00	ISSQN	39,00	Vlr Líquido NFS-e	1.830,07
---------	------	-----------	------	-----------	----------	-------	-------	-------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03.01	Hospitais e congêneres.	2,0000	1.950,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: TPUÁ / SP - Município de Incidência: ITUVERAVA / SP - NBS: 123012200
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: ROGERIO HENRIQUE SOARES
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001681

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B8R-5B2Z



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED; transferência eletrônica disponível

G332231013523773022
23/01/2026 10:26:22

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 927 ITUVERAVA
Conta corrente (com DV) 24575
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.902.704/0001-79
Nome favorecido ROGERIO HENRIQUE SOARES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.304
Valor 1.830,07
Data transferência 23/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3BC7526F999941C8

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
ROGERIO HENRIQUE SOARES
CPF/CNPJ
28.902.704/0001-79
Inscrição Municipal
13945
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
E-mail
zeus.rogerio@yahoo.com.br
Endereço
RUA MARIA LIPORACI, 374
Complemento
Bairro
CENTRO
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP
CEP
14500-000
DDD/Fone



462588988656

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
21/01/2026 14:58
Competência
01/2026
No. Controle
00980656
No. NF
00001683
Página
1 de 1
Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B8R-6B6X

Dados do Tomador
Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 35241051228902704000179000000000168326019292553018

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CPF/CNPJ
45.708.765/0001-19
Inscrição Municipal
ISENTO
Inscrição Estadual/RG
ISENTO
E-mail
Endereço
AV.FERDINANDO FRATIM, 335
Complemento
Bairro
CENTRO
Cidade/UF
IPUA / SP
CEP
14610-000
DDD/Fone
0

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço
REFERENTE A SERVICO MEDICO DE AIH SUS SETEMBRO.

TERMO DE CONVENIO 01/2025

ROGERIO HENRIQUE SOARES

Base de Cálculo das Retenções

Conta: 106.2023-0

0,65 % (PIS)	R\$	9,39	Retido	0,00 % (INSS)	RS	0,00	Retido	ISSQN Retido	R\$	0,00
3,00 % (COFINS)	R\$	43,35	Retido	1,50 % (IRRF)	RS	21,68	Retido	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
1,00 % (CSLL)	R\$	14,45	Retido	Total Ret. Federais	RS	88,87		Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
								Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
								Valor do Serviço	R\$	1.445,11

Dedução	0,00	Benefício	0,00	B.Cálculo	1.445,11	ISSQN	28,90	Vlr Líquido NFS-e	1.356,24
---------	------	-----------	------	-----------	----------	-------	-------	-------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03.01	Hospitais e congêneres.	2,0000	1.445,11

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Local de execução dos serviços: IPUÁ / SP - Município de Incidência: ITUVERAVA / SP - NBS: 123012200
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfea/



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776. JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: ROGERIO HENRIQUE SOARES
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00001683

Chave de Segurança
8ZPR-7Z4B-5E3C-0B8R-6B6X

Data

Assinatura do Recebedor



TED Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Transferências; TED;
transferência eletrônica disponível

G332231013523773026
23/01/2026 10:28:09

Debitado

Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0 SANTA CASA CONV 062023

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 927 ITUVERAVA
Conta corrente (com DV) 24575
Conta Pagamento 0000
CNPJ 28.902.704/0001-79
Nome favorecido ROGERIO HENRIQUE SOARES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 12.305
Valor 1.356,24
Data transferência 23/01/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0CC5688A2D1EE89A

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb

G334270858257003012
27/01/2026 09:04:20

Debitado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X

Creditado

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0
Valor 2.400,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9,
CONTA CORRENTE 3200-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-
9, CONTA CORRENTE 1062023-0, COM A FINALIDADE DE COMPLEMENTO
DE SALDO – RECURSOS PRÓPRIOS.



Chave de Acesso da NFS-e

3516200121981152500013500000000087626010278085165

Número da NFS-e 876
Competência da NFS-e 01/01/2026
Número da DPS 876
Série da DPS 49999

Data da emissão da NFS-e 26/01/2026
Data da emissão da DPS 26/01/2026

A autenticidade desta NFS-e pode ser consultada pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 19.811.525/0001-35	Inscrição Municipal 68043	Telefone 1692505775
Nome / Nome Empresarial QUALITY VIDA CLÍNICA MÉDICA EIRELI		E-mail rodrigodsantos2013@yahoo.com.br	
Endereço 14403-412 - RUA RUA VICENTE SCARABUCCI, 2515		Município FRANCA - SP	CEP 14403-412
Simplex Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		E-mail -	
Endereço RUA FERDINANDO FRATIM, 335, CENTRO		Município Ipuã - SP	CEP 14610-000

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 Ipuã - SP	País da Prestação BRASIL
-------------------------	---	--	--	------------------------------------

Descrição do Serviço
REFERENTE A DISPONIBILIDADE DE COBERTURA DE ANESTESIA NO MÊS DE DEZEMBRO. TERMO DE CONVÊNIO: 01/2025 Banco do Brasil Agência: 3156-9 Conta corrente: 21394-2 Chave pix: qualityvidaclinica medica@gmail.com

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Franca - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 6.000,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 6.000,00	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não retido	ISSQN Apurado R\$ 120,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF R\$ 90,00	CP -	CSLL R\$ 60,00 ✓	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -
PIS R\$ 39,00 ✓	COFINS R\$ 180,00 ✓	Retenção do PIS/COFINS PIS e COFINS Retido	

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
Valor do Serviço R\$ 6.000,00	-	-	-
IRRF, CP, CSLL - Retidos R\$ 150,00	PIS/COFINS Retidos R\$ 219,00		Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.631,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais R\$ 369,00	Estaduais -	Municipais R\$ 120,00
-------------------------------	-----------------------	---------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 1.2301.21.00 |

conta: 06.2023-0

**Entre contas correntes BB ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores:
Transferências; para conta bb**G334270858257003017
27/01/2026 09:07:55**Debitado**

Nome SANTA CASA CONV 062023
Agência 3156-9
Conta corrente 1062023-0

Creditado

Nome QUALITY V C M LTDA
Agência 3156-9
Conta corrente 21394-2
Valor 5.631,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088