



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO
Período do extrato 03 / 2026

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|--------------|--------------|
| 27/02/2026 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 03/03/2026 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A | 30.301 | 2.079,66 D | |
| 03/03/2026 | | 0000 | 00000 | 825 Resgate Poupança Poupança (var.51) | 148 | 2.079,66 C | 0,00 C |
| 10/03/2026 | | 0841 | 99015 | 870 Transferência recebida 10/03 09:39 PREF.M.CARDOSO-CONTA-ICS | 550.841.000.100.050 | 270.000,00 C | |
| 10/03/2026 | | 0841 | 99015 | 470 Transferência enviada 10/03 10:33 LEAL S A CLINICAS LTDA | 550.841.000.016.500 | 14.000,00 D | |
| 10/03/2026 | | 0841 | 99015 | 470 Transferência enviada 10/03 13:44 BARBETA B P C LTDA | 550.841.000.019.405 | 963,12 D | |
| 10/03/2026 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 10.073 | 105.890,35 D | |
| 10/03/2026 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 10.076 | 8.901,93 D | |
| 10/03/2026 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0304 008329883000190 CARLOS ROBERT | 31.001 | 3.500,00 D | |
| 10/03/2026 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto TELECARDIO CENTRO E T LTDA | 31.002 | 450,00 D | |
| 10/03/2026 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/03/2026 | 880.691.200.009.963 | 13,40 D | 136.281,20 C |
| 11/03/2026 | | 0841 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/03 15:54 MEDCLINIC - CLINICA MEDI | 550.402.000.036.742 | 3.500,00 D | |
| 11/03/2026 | | 0841 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/03 15:54 FABIO L MARSOLA | 550.402.000.038.571 | 14.700,00 D | |
| 11/03/2026 | | 0841 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/03 15:54 ALEXANDRE R MARSOLA | 550.402.000.043.767 | 7.200,00 D | |
| 11/03/2026 | | 0841 | 99015 | 470 Transferência enviada 11/03 15:54 CERVANTES C C MEDICALTD | 550.411.000.036.454 | 5.067,90 D | |
| 11/03/2026 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 11/03 15:52 GUILHERME GUIDOTTI BOTARO | 31.101 | 3.000,00 D | |
| 11/03/2026 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0025 055631190000137 FOGACA DE OLI | 31.102 | 3.600,00 D | |
| 11/03/2026 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 051008682000110 LPS COELHO SE | 31.103 | 5.400,00 D | |
| 11/03/2026 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 059331617000132 ELISA SOARES | 31.104 | 2.400,00 D | |
| 11/03/2026 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 058284322000190 G. A. VIANA S | 31.105 | 1.200,00 D | |
| 11/03/2026 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 290 0001 055320763000101 ONESTEP SAUDE | 31.106 | 3.600,00 D | |

| | | | | | |
|------------|------|-------|---|---------------------|-------------|
| 11/03/2026 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 058145466000165 C E R GUNDIM | 31.107 | 600,00 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 5042 019181508000161 FUZA E FUZA S | 31.108 | 10.698,90 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 061815193000123 EDUARDO BARNA | 31.109 | 6.600,00 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 034589377000140 BAZALIA E BAS | 31.110 | 1.126,20 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 050100152000134 M.A.T. - CLIN | 31.111 | 7.800,00 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 077 0001 058268567000123 AAR DIAS MEDI | 31.112 | 10.800,00 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 057770821000124 J A SILVA SER | 31.113 | 12.100,00 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 336 0001 053815570000104 JPJ - SERVICO | 31.114 | 14.000,00 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0025 064222026000167 LETICIA ZELIO | 31.115 | 11.100,00 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 11/03 16:36 B MONISE DE JESUS ESTRELA | 31.116 | 1.200,00 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 11/03 16:36 B MONISE DE JESUS ESTRELA | 31.117 | 2.400,00 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado 11/03 16:48 SUPERMED | 31.118 | 3.827,25 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/03/2026 | 810.701.100.071.943 | 13,40 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/03/2026 | 810.701.100.071.944 | 13,40 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/03/2026 | 810.701.100.071.945 | 13,40 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/03/2026 | 810.701.100.071.946 | 13,40 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/03/2026 | 810.701.100.071.947 | 13,40 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/03/2026 | 810.701.100.071.948 | 13,40 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/03/2026 | 810.701.100.071.949 | 13,40 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/03/2026 | 810.701.100.071.950 | 13,40 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/03/2026 | 810.701.100.071.951 | 13,40 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/03/2026 | 810.701.100.071.952 | 13,40 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/03/2026 | 810.701.100.071.953 | 13,40 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/03/2026 | 810.701.100.071.954 | 13,40 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/03/2026 | 810.701.100.071.955 | 13,40 D |
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 11/03/2026 | 810.701.100.071.956 | 13,40 D |

9

| Cobrança referente 11/03/2026 | | | | | | |
|-------------------------------|------|-------|--|---------------------|------------|------------|
| 11/03/2026 | 0000 | 13113 | 258 Tarifa Pix Enviado | 890.701.200.040.502 | 40,00 D | 4.133,35 C |
| | | | Tar. agrupadas - ocorrencia 11/03/2026 | | | |
| 13/03/2026 | 0841 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.841.000.000.011 | 432,27 C | |
| | | | 13/03 16:52 IRMANDADE DAS C L M DE | | | |
| 13/03/2026 | 0841 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.841.000.000.011 | 241,00 C | |
| | | | 13/03 16:52 IRMANDADE DAS C L M DE | | | |
| 13/03/2026 | 0841 | 99015 | 470 Transferência enviada | 554.482.000.001.735 | 1.096,74 D | |
| | | | 13/03 16:53 CIRURGICA OLIMPIO LTDA | | | |
| 13/03/2026 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 31.301 | 3.709,88 D | 0,00 C |
| | | | DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTO | | | |
| 31/03/2026 | 0841 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.841.000.000.011 | 147,00 C | |
| | | | 31/03 13:34 IRMANDADE DAS C L M DE | | | |
| 31/03/2026 | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 830.900.801.789.783 | 136,50 D | |
| | | | Cobrança referente 10/03/2026 | | | |
| 31/03/2026 | 0000 | 13113 | 170 Tar Pag Salár Créd Conta | 830.900.801.789.784 | 10,50 D | |
| | | | Cobrança referente 10/03/2026 | | | |
| 31/03/2026 | 0000 | 00000 | 999 SAL D O | | | 0,00 C |

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

Tem novidade chegando: em breve, seus canais digitais terao um novo visual que reflete a nova marca de relacionamento do BB com a sua empresa

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 15/04/2026 R\$ 194,20. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOS?PIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 939593
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3526 0211 2060 9900 0441 5500 1000 9395 9317 5007 5106

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

SUPERMED

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135260438923880 03/02/2026 11:18:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO (3546)

CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO
03/02/2026

ENDEREÇO
R.EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15570-000

DATA ENTRADA SAIDA
03 FEV 2026

MUNICÍPIO
CARDOSO

FONE/FAX
17981769111

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/03/2026 2.079,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 1.967,58 | 294,94 | 0,00 | 0,00 | 2.079,66 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 2.079,66 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|------------------------------------|-------------|------------------------------------|----------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA | FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF 12270745000400 |
| ENDEREÇO AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 | MUNICÍPIO SUMARE | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114 | | |
| QUANTIDADE 16 | ESPÉCIE CAIXA | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 146,16 | PESO LÍQUIDO 146,16 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|---------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 31032 | EQ.MIC.FLEX.IL.F/P 1,5MT LS C/06 BIOSANI (Fornecedor: 7824, Lote: 69495, Qtde: 8, Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2028 / Fornecedor: 7824, Lote: 69548, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/11/2028) | 90183999 | 000 | 5102 | PCT | 10 | 7,1130 | 71,13 | 71,13 | 12,80 | | 18,00 | |
| 25125 | ATADURA DE CREPE 10X4,5(1,8)13F DZ FO 837-9-EUROPA (Fornecedor: 2447, Lote: 102025, Qtde: 150, Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 30/09/2030) | 30059090 | 500 | 5102 | DZ | 150 | 6,0630 | 909,45 | 909,45 | 163,70 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 6031 | COLAR CERVICAL DE ESPUMA P-M-SO (Fornecedor: 160, Lote: 700581, Qtde: 5, Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030) | 90211010 | 040 | 5102 | PC | 5 | 7,4720 | 37,36 | | | 0,00 | | 0,00 |
| 4453 | COLAR CERVICAL DE ESPUMA M-M-SO (Fornecedor: 160, Lote: 700582, Qtde: 5, Data Fab: 10/06/2025, Data Val: 10/06/2030) | 90211010 | 040 | 5102 | PC | 5 | 7,4720 | 37,36 | | | 0,00 | | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2025 LEI AUTORIZADORA N.4011 DE 12/02/2025 ||#R48P5V5 R35P35V1 R48P17V10 || #||
ITENS 3 a 5 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
Pedido: 949900
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 4 Cubagem : 0,63512
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL E NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

R

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 939593
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3526 0211 2060 9900 0441 5500 1000 9395 9317 5007 5106

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135260438923880 03/02/2026 11:18:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|---------|---------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 4454 | COLAR CERVICAL DE ESPUMA G-M-SO (Fornecedor: 160, Lote: 700581, Qtde: 5 ,Data Fab: 10/01/2025, Data Val: 10/01/2030) | 90211010 | 040 | 5102 | PC | 5 | 7,4720 | 37,36 | | | 0,00 | | 0,00 |
| 29577 | AGUA PARA INJECAO 500ML 20 FRASCOS-ECOFLAC B.BRAUN (Fornecedor: 3048, Lote: 2531502-9D4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2028 / Fornecedor: 3255, Lote: 25245329B3, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2028) | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 10 | 98,7000 | 987,00 | 987,00 | 118,44 | | 12,00 | |

52



033-7

03399.48457 01300.000526 92147.601048 4 13760000207966

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

| | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Nosso Número 000005292147-6 | Nr.Documento 6939593U | Data de Vencimento 05/03/2026 | Valor do Documento R\$ 2.079,66 | (=) Valor Pago R\$ 2.079,66 |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80
AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP

Agência/Código do Beneficiário
3689/4845013

Autenticação Mecânica

Boleto de Pagamento



033-7

03399.48457 01300.000526 92147.601048 4 13760000207966

| | | | | | |
|---|---------------------------------|-------------------|----------------------|-------------------------------------|---|
| Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 05/03/2026 |
| Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço BANCO SOFISA S/A CPF/CNPJ: 60.889.128/0001-80 AL SANTOS, 1496, Comp.: 10 AND - CERQUEIRA CESAR - 01418-100, SAO PAULO - SP | | | | | Agência/Código do Cedente 3689/4845013 |
| Data do Documento 03/02/2026 | Número do Documento 6939593U | Espécie Doc DM | Aceite NAO ACEITO | Data do Processamento 27/02/2026 | Nosso Número 000005292147-6 |
| Uso do Banco | Carteira ELETR C/REG | Espécie REAL | Quantidade | Valor Moeda | Valor do Documento R\$ 2.079,66 |
| Instruções JUROS DIARIO DE R\$ 3,40 | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (+) Juros/Multa |
| | | | | | (=) Valor Cobrado R\$ 2.079,66 |

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO / 56.363.807/0001-43

Sacador/Avalista
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE - 11.206.099/0001-07

Autenticação Mecânica



03/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:45:11
084100841 0001

53

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399484570130000052692147601048413760000207966

BENEFICIARIO:

BANCO SOFISA S/A

NOME FANTASIA:

BANCO SOFISA S/A

CNPJ: 60.889.128/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE

CNPJ: 11.206.099/0001-07

PAGADOR:

IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 30.301

DATA DE VENCIMENTO 05/03/2026

DATA DO PAGAMENTO 03/03/2026

VALOR DO DOCUMENTO 2.079,66

VALOR COBRADO 2.079,66

NR.AUTENTICACAO 8.88C.462.B22.8A1.D2C

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: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



CHAVE DE ACESSO
3526 0202 5208 2900 0493 5500 1000 0218 4912 7243 3544

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

14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERG ADQ OU REC TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
127678996118
DESTINATÁRIO/REMETENTE
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ
02.520.829/0004-93

DATA DA EMISSÃO
11-02-2026
CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43
CEP
15.570-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
MUNICÍPIO
Cardoso
UF
SP
FONE/FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA
15:02:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43
INSCRIÇÃO ESTADUAL
CEP
15.570-000

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
MUNICÍPIO
CARDOSO
UF
SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO
+17 () 34531-059

FATURA/DUPLICATA
Dup: 1, Venc: 13/03/2026, Valor: R\$ 3.709,88 | Dup: 2, Venc: 13/04/2026, Valor: R\$ 3.709,87

CÁLCULO DE IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS
7.419,75
VALOR DO ICMS
1.335,56
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00
VALOR DO ICMS ST
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.419,75

VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
7.419,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
XYZ
PLACA DO VEÍCULO
XYZ
UF
SP
CNPJ/CPF
48.740.351/0021-09
INSCRIÇÃO ESTADUAL
796481688110

ENDERECO
R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B
MUNICÍPIO
Guarulhos
UF
SP
PESO BRUTO
69,1600 Kg
PESO LÍQUIDO
59,1400 Kg

| CÓD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANT. | V. UNITÁRIO | V. DESC. | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|-----------|--|----------|-----|------|-----|--------|-------------|----------|---------|----------|----------|---------|-----------|---------------|--------------|
| 14347 | CATETER PERIFERICO INTRAVENOSO 24G Marca:DESCARPACK 10330660066 7898283816882 Lote: SCTPAB036G D.Fab: 07/25 D.Val: 07/30 Val. aprox. tributos: R\$749.94 (17.24% Imp) | 90183926 | 200 | 5102 | UN | 5.000 | 0,8700 | 0,00 | 0,00 | 4.350,00 | 4.350,00 | 783,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 17267 | COMPLEXO B INJETAVEL 2ML Marca:SANTISA 1018600330018 7898404221182 Lote: 21604325 D.Fab: 10/25 D.Val: 10/27 Val. aprox. tributos: R\$399.50 (25.45% Nac) | 30039019 | 000 | 5102 | AP | 1.500 | 1,0465 | 0,00 | 0,00 | 1.569,75 | 1.569,75 | 282,56 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 12408 | SERINGA INSULINA 1ML LUER SLIP DESCARTAVEL Marca:SR 81391540009 7842826010428 Lote: J2133 D.Fab: 12/22 D.Val: 12/27 Val. aprox. tributos: R\$291.15 (19.41% Imp) | 90183111 | 100 | 5102 | UN | 10.000 | 0,1500 | 0,00 | 0,00 | 1.500,00 | 1.500,00 | 270,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO DE ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Cubagem total: 0,51304 m3
DOCA 19 OC: 735968
RESERVADO AO FISCO
CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3.
ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR
ALVARA SANITARIO NRO 351070801-861-000003-1-0 | Cubagem: 0,5100 | Compra direta 10-02 | PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO CNPJ:
56363807000143 Endereco: R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 Bairro: CENTRO Cidade: Cardoso-SP CEP: 15570000 | Aliquota zero
de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R\$399.50 (5.38%
Nac) R\$1041.09 (14.03% Imp) Fonte tributaria: IBPT

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|----------|------------|-------|--|------------------------|-------------------------|--|
| Beneficiário | | | | | CNPJ/CPF | | Vencimento: | |
| DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA | | | | | 02.520.829/0004-93 | | 13/03/2026 | |
| Avenida CUMBICA,429 | | | | | CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos - SP 07.223-300 | | Agência/Código Cedente | |
| | | | | | | | 32743/460010 | |
| Data do Documento | Número do Documento | Esp.Doc. | | Aceit | Data Processamento | Nosso Número | | |
| 11/02/2026 | 21849 - 1 | DM | | N | 11/02/202 | 09/14600106785-8 | | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor | (-) Valor do Documento | | |
| | 09 | R\$ | | | | 3.709,88 | | |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) | | | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 74,20. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,23 POR DIA DE ATRASO. | | | | | | | 0,0 | |
| PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO. | | | | | | | (+/-) Mora/Multa | |
| | | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador SANTA CASA DE CARDOSO CPF/CNPJ: 56363807000143 R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 15.570-000-Cardoso-SP | | | | | | | Autenticação Mecânica | |

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|----------|------------|-------|--|------------------------|--|--|
| Local do Pagamento: | | | | | Vencimento: | | | |
| Pagável preferencialmente no Banco Bradesco. | | | | | | | 13/03/2026 | |
| Beneficiário DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. CNPJ/CPF: 02.520.829/0004-93 | | | | | Agência/Código Cedente | | | |
| Avenida CUMBICA,429 | | | | | CIDADE INDUSTRIAL SA Guarulhos - SP 07.223-300 | | 32743/460010 | |
| Data do Documento | Número do Documento | Esp.Doc. | | Aceit | Data Processamento | Nosso Número | | |
| 11/02/2026 | 21849 - 1 | DM | | N | 11/02/202 | 09/14600106785-8 | | |
| Uso do Banco | Carteira | Espécie | Quantidade | | Valor | (-) Valor do Documento | | |
| | 09 | R\$ | | | | 3.709,88 | | |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) | | | | | | | (-) Desconto/Abatimento | |
| APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 74,20. APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,23 POR DIA DE ATRASO. | | | | | | | 0,00 | |
| PROTESTAR APÓS 3 DIAS DE ATRASO. DEPÓSITO C/C, SE NÃO AUTORIZADO, NÃO QUITA O DÉBITO. | | | | | | | (+/-) Mora/Multa | |
| | | | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | (-) Valor Cobrado | |
| Pagador SANTA CASA DE CARDOSO CPF/CNPJ: 56363807000143 R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 15.570-000-Cardoso-SP | | | | | | | Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica | |





36

13/03/2026 - BANCO DO BRASIL - 08:19:12
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

BCO BRADESCO S.A.

23793274029146001067085004600103713840000370988

BENEFICIARIO:

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTO

NOME FANTASIA:

DIMASTER

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOS

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 31.301
DATA DE VENCIMENTO 13/03/2026
DATA DO PAGAMENTO 13/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO 3.709,88
VALOR COBRADO 3.709,88

NR.AUTENTICACAO C.9EF.48A.17D.AFE.941

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: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

LOGOMARCA

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
B MONISE DE JESUS ESTRELA SERVICOS MEDICOS LTDA.ME
CPF/CNPJ
60.868.194/0001-73
Inscrição Municipal
14.498
Inscrição Estadual/RG
E-mail
societario@pavaocontabilidade.com.br
Endereço
CORONEL MILITAO, 00017
Complemento
Bairro
CENTRO
Cidade/UF
TANABI / SP
CEP
15170-021
DDD/Fone
(17) 3353.3020



434500464670

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
12/02/2026 11:15
Competência
02/2026
No. Controle
00464670
No. NF
00000027
Página
1 de 1
Chave de Segurança
PE6C-1C4R-1F9E-0B6S-6S0F

Dados do Tomador

Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 35534011260868194000173000000000002726027434334470

Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES BARROS DE CARDOSO
CPF/CNPJ
56.363.807/0001-43
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG
E-mail
stacasacardoso@hotmail.com
Endereço
RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650
Complemento
Bairro
CENTRO
Cidade/UF
CARDOSO / SP
CEP
15570-000
DDD/Fone
(17) 3453.1233

| 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

Servicos medicos de Pronto Socorro prestados no mes de janeiro de 2026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI No 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

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

SERVICOS PRESTADOS PELO SOCIO PROPRIETARIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENCAO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUCAO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISC III, PARAGRAFO 3°.

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

Base de Cálculo das Retenções

| Retenção | Valor | Retenção | Valor | Retenção | Valor | Retenção | Valor | Retenção | Valor |
|-----------------|-------|-----------------|---------------------|----------|-------------|------------------------|-------|----------|-------|
| 0,00 % (PIS) | R\$ | 0,00 Não Retido | 0,00 % (INSS) | R\$ | 0,00 Retido | ISSQN Retido | R\$ | 0,00 | 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\$ | 2.400,00 | |

| Dedução | 0,00 | Beneficio | 0,00 | B.Cálculo | 2.400,00 | ISSQN | 48,24 | Vlr Líquido NFS-e | 2.400,00 |
|---------|------|-----------|------|-----------|----------|-------|-------|-------------------|----------|
|---------|------|-----------|------|-----------|----------|-------|-------|-------------------|----------|

| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
|----------|------------------------|----------|-----------|
| 04.01.01 | Medicina. | 2,0100 | 2.400,00 |

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.
- Municipio de Incidência: TANABI / SP - NBS: 123012200
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 1.770 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2.007.

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

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE TANABI
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA DR.CUNHA JUNIOR, 242, CENTRO - TANABI/SP (17) 3272.9000

Recebi(emos) de: B MONISE DE JESUS ESTRELA SERVICOS MEDICOS LTDA.ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000027

Chave de Segurança
PE6C-1C4R-1F9E-0B6S-6S0F

Data

Assinatura do Recebedor

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

11/02/2026

58

COMPETÊNCIA: 01/2026**Prestador: 455 B MONISE DE JESUS ESTRELA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: RUA CORONEL MILITAO

Telefone:

Bairro: CENTRO

CPF/CNPJ: 60868194000173

Cidade: TANABI

Estado: SP

CEP: 15170021

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|--|-------------------------|
| 18/01/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): BRUNA MONISE DE JESUS ESTRELA | 1.200,00 |
| 25/01/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): BRUNA MONISE DE JESUS ESTRELA | 1.200,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de janeiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 2.400,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.51
0841900841 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260311193433642640678
CNPJ DO PAGADOR: 56.363.807/0001-43
VALOR: R\$2.400,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/03/2026 - 16:36:28

PAGO PARA: B Monise de Jesus Estrela Servicos M
CNPJ: 60.868.194/0001-73
CHAVE PIX: estrela.brunabia@gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000007813004114
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: 11/03/2026 - 16:36:29

=====

DOCUMENTO: 031117
AUTENTICACAO SISBB: 3.F70.8B6.F2A.FF2.5D8

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.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 170339 Série NFSE, emitido em 25/02/2026

20260225u73193211000161

Número da Nota

00233792

Data e Hora de Emissão

25/02/2026 07:54:15

Código de Verificação

WDG5-U66N

20

PRESTADOR DE SERVIÇOS



CPF/CNPJ: 73.193.211/0001-61

Inscrição Municipal: 2.220.071-1

Nome/Razão Social: TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNOSTICOS LTDA

Endereço: AV FRANCISCO MATARAZZO 176, CONJ 01 - AGUA BRANCA - CEP: 05001-100

Município: São Paulo

UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA STA. CASA LEONOR MENDES BAR

Inscrição Municipal: ----

CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43

Endereço: R. EMILIO FERNANDO BILAR 1650 - JARDIM ALVORADA - CEP: 15570-000

Município: Cardoso

UF: SP

E-mail: stacasacardoso@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

Pacote Mensal de Laudos de Eletrocardiograma (ECG) - Qtde 1 x Valor Unit. R\$ 450,00 = Total R\$ 450,00.

(Lei no 12.741/12 VALOR APROXIMADO DE TRIBUTOS RECOLHIDO PELO PRESTADOR)

8,30%

Ref. Fev/2026 - Vencto. 10/03/2026

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 450,00

| | | | | | |
|---|-----------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------------|-----------|
| 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 | | | | | |
| 05266 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres. | | | | | |
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito Programa da NFP (R\$) | |
| 0,00 | 450,00 | 2,00% | 9,00 | 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) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 170339 Série NFSE, emitido em 25/02/2026; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2026;

TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA. - 73.193.211/0001-61
AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - ÁGUA BRANCA - CEP: 05001-100
São Paulo - SP

Pioneira em Telemedicina no Brasil.

Recibo do Pagador

itau Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 03081.940458 42818.410005 3 13810000045000

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|---|-----------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| Beneficiário TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA. - 73.193.211/0001-61 AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - ÁGUA BRANCA - CEP: 05001-100 - São Paulo - SP | | Agência/Código do Beneficiário 0454/28184-1 | Espécie R\$ | Quantidade | Nosso número 109/00030819-4 |
| Número do documento 233792 | CPF/CNPJ 73.193.211/0001-61 | Vencimento 10/03/2026 | | Valor documento 450,00 | |
| (-) Desconto / Abatimentos | (-) Outras deduções | (+) Mora / Multa | (+) Outros acréscimos | (=) Valor cobrado | |
| Pagador IRMANDADE DA STA. CASA LEONOR MENDES BAR - 56.363.807/0001-43 | | | | | |

Demonstrativo

Autenticação mecânica

**TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA. - 73.193.211/0001-61
AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - CEP: 05001-100 - ÁGUA BRANCA - São Paulo - SP
Ordem de Serviço 170415 / Nota Fiscal 233792. Refere-se ao documento RPS 170339.**

Corte na linha pontilhada

itau Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 03081.940458 42818.410005 3 13810000045000

| | | | | | |
|--|-------------------------------|---------------------------|--------------------|---|---|
| Local de pagamento Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes | | | | | Vencimento 10/03/2026 |
| Beneficiário TELEVIDA CENTRO ESPECIALIZADO DE TELEDIAGNÓSTICOS LTDA. - 73.193.211/0001-61 AV. FRANCISCO MATARAZZO, 176 CJ01 - ÁGUA BRANCA - CEP: 05001-100 - São Paulo - SP | | | | | Agência/Código do Beneficiário 0454/28184-1 |
| Data do documento 25/02/2026 | Nº documento 233792 | Espécie doc. DS | Aceite N | Data processamento 25/02/2026 | Nosso número 109/00030819-4 |
| Uso do banco | Carteira 109 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor Documento | (=) Valor documento 450,00 |
| Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - JUROS DE 2,0% a.m. E MULTA DE 5,00% a.m. - SUJEITO A PROTESTO E A SUSPENSÃO DO SERVIÇO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO. | | | | | (-) Desconto / Abatimentos |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora / Multa |
| | | | | | (+) Outros acréscimos |
| | | | | | (=) Valor cobrado |
| Pagador IRMANDADE DA STA. CASA LEONOR MENDES BAR - 56.363.807/0001-43 R. EMÍLIO FERNANDO BILAR, 1650 - JARDIM ALVORADA Cardoso - SP - CEP: 15570-000 | | | | | Cód. baixa |

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Se preferir você também poderá realizar o pagamento via Pix



00020101021226770014BR.GOV.BCB.PIX2555api.itau/pix/qr/v2/1eeda7d3-5bab-409b-9ed6-be276322c26e5204000053039865802BR5910TELECARDIO6009SAO PAULO62070503***6304915D

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080308194045842818410005313810000045000

BENEFICIARIO:

TELECARDIO CENTRO E T LTDA

NOME FANTASIA:

TELECARDIO CENTRO E T LTDA

CNPJ: 73.193.211/0001-61

BENEFICIARIO FINAL:

TELECARDIO CENTRO E T LTDA

CNPJ: 73.193.211/0001-61

PAGADOR:

IRMANDADE DA STA CASA LEONOR MENDES

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 31.002
DATA DE VENCIMENTO 10/03/2026
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2026
VALOR DO DOCUMENTO 450,00
VALOR COBRADO 450,00

NR.AUTENTICACAO 8.687.7AC.532.17E.C4E

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.



RELATÓRIO FOLHA DE PAGAMENTO CONV. PREFEITURA
REFERÊNCIA: 02/2026

| Cód.:4 Nome: ALESSANDRA DOS SANTOS SILVA | | Cargo: SERVIÇOS GERAIS | | | | | | | |
|--|----------------------|------------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1804,00 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE II | 648,40 | | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | 318,04 | | | | | | | | |
| IRRF | | | | | | | 0,00 | | |
| INSS | | | | | | | 225,01 | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.883,50 | 2.770,44 | 225,01 | 0,00 | 221,64 | 225,01 | 2.658,49 | 76,96 | 230,87 | |

| Cód.:5 Nome: ALESSANDRA MIRANDA PINTO | | Cargo: TÊC. | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1912,61 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | | |
| ADICIONAL NOTURNO | 365,13 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| ADIANTAMENTO 70% 13º SALÁRIO | 1821,35 | | | | | | | | |
| INSS | | | | | | | 209,85 | | |
| IRRF | | | | | | | 0,00 | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 4.536,35 | 2.601,94 | 209,85 | 0,00 | 208,16 | 209,85 | 4.326,50 | 62,13 | 186,40 | |

| Cód.:61 Nome: ALINE MARIA NEPOMUCENO | | Cargo: TÊC. | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1912,61 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | | |
| ADICIONAL NOTURNO | 365,13 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| IRRF | | | | | | | 0,00 | | |
| INSS | | | | | | | 209,85 | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.715,00 | 2.601,94 | 209,85 | 0,00 | 208,16 | 209,85 | 2.505,15 | 62,13 | 186,40 | |

| Cód.:7 Nome: ANA PAULA FERNANDES CAMARGO | | Cargo: ENFERMEIRO(A) | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 3003,74 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| IRRF | | | | | | | 0,00 | | |
| INSS | | | | | | | 287,94 | | |
| MEDICAMENTOS | | | | | | | 30,00 | | |
| MEDICAMENTOS | | | | | | | 30,00 | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 3.441,00 | 3.327,94 | 287,94 | 0,00 | 266,24 | 347,94 | 3.093,06 | 92,44 | 277,33 | |

| Cód.:64 Nome: ANGELA MARIA DA SILVA | | Cargo: TÊC. | | | | | | | |
|-------------------------------------|----------|-------------|--|--|--|--|--------|--|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1912,61 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | 183,01 | | | | | | | | |
| INSS | | | | | | | 193,46 | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| IRRF | | | | | | 0,00 | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.532,88 | 2.419,82 | 193,46 | 0,00 | 193,59 | 193,46 | 2.339,42 | 67,22 | 201,65 | |

| | | | | | | | | | |
|---|----------------------|-----------------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| Cód.: 11 Nome: ANGÉLICA IAMAMOTO FARIA | | Cargo: RECEPCIONISTA | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | PROVENTO | | | DESCONTO | | | | |
| PISO SALARIAL | | 1804,00 | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | 324,20 | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | | 113,06 | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | | 344,88 | | | | | | | |
| ADIANTAMENTO 70% 13º SALÁRIO | | 1731,15 | | | | | | | |
| IRRF | | | | | 0,00 | | | | |
| INSS | | | | | 236,98 | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 4.317,29 | 2.473,08 | 236,98 | 0,00 | 197,85 | 236,98 | 4.080,31 | 68,70 | 206,09 | |

| | | | | | | | | | |
|---|----------------------|--------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| Cód.: 14 Nome: AURELINA CRUZ SARAIVA | | Cargo: TÉC. | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | PROVENTO | | | DESCONTO | | | | |
| PISO SALARIAL | | 1912,61 | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | 324,20 | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | | 113,06 | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | | 500,00 | | | | | | | |
| IRRF | | | | | 0,00 | | | | |
| INSS | | | | | 221,99 | | | | |
| MEDICAMENTOS | | | | | 6,00 | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.849,87 | 2.736,81 | 221,99 | 0,00 | 218,94 | 227,99 | 2.621,88 | 76,02 | 228,07 | |

| | | | | | | | | | |
|---|----------------------|--------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| Cód.: 100 Nome: BRUNA FRANCIELI DE MACEDO VELOSO | | Cargo: TÉC. | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | PROVENTO | | | DESCONTO | | | | |
| PISO SALARIAL | | 1912,61 | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | 324,20 | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | | 113,06 | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | | 212,88 | | | | | | | |
| IRRF | | | | | 0,00 | | | | |
| INSS | | | | | 196,15 | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.562,75 | 2.449,69 | 196,15 | 0,00 | 195,98 | 196,15 | 2.366,60 | 68,05 | 204,14 | |

| | | | | | | | | | |
|--|----------------------|--------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| Cód.: 90 Nome: BRUNA MARIA TEIXEIRA BARBOSA | | Cargo: TÉC. | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | PROVENTO | | | DESCONTO | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | 324,20 | | | | | | | |
| ADICIONAL NOTURNO | | 26,07 | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | | 113,06 | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | | 549,03 | | | | | | | |
| FERIAS NO MES | | 1912,61 | | | | | | | |
| 1/3 DE FÉRIAS NO MÊS | | 637,54 | | | | | | | |
| IRRF | | | | | 0,00 | | | | |
| INSS | | | | | 302,52 | | | | |
| LIQUIDO DE FÉRIAS | | | | | 2449,68 | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 3.562,51 | 3.449,45 | 302,52 | 0,00 | 275,96 | 2.752,20 | 810,31 | 24,26 | 72,77 | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|-----------------------------|--|--|-----------------|--|--|--|--|
| Cód.: 17 Nome: CLAUDIA TRINDADE DE SOUZA | | Cargo: RECEPCIONISTA | | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | PROVENTO | | | DESCONTO | | | | |
| PISO SALARIAL | | 1804,00 | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | 324,20 | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | | 113,06 | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | | 344,88 | | | | | | | |
| DIF. SALARIAL MES ANTERIOR | | 324,20 | | | | | | | |
| IRRF | | | | | 0,00 | | | | |
| INSS | | | | | 227,43 | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| MEDICAMENTOS | | | | | | | 67,90 | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.910,34 | 2.797,28 | 227,43 | 0,00 | 223,78 | 295,33 | 2.615,01 | 68,70 | 206,09 | |

| | | | | | | | | |
|---|----------------------|--------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| Cód.:18 Nome: DINÁ MEDEIROS DOS SANTOS | | Cargo: TÉC. | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1912,61 | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | |
| INSS | | 176,99 | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
| 2.349,87 | 2.236,81 | 176,99 | 0,00 | 178,94 | 176,99 | 2.172,88 | 62,13 | 186,40 |

| | | | | | | | | |
|---|----------------------|-----------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| Cód.:85 Nome: EDNEIA DA SILVA MACIEL GONCALVES | | Cargo: LIMPEZA | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1804,00 | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | 344,88 | | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | |
| INSS | | 198,25 | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
| 2.586,14 | 2.473,08 | 198,25 | 0,00 | 197,85 | 198,25 | 2.387,89 | 68,70 | 206,09 |

| | | | | | | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| Cód.:74 Nome: EDNEIA DA SILVA MESSIAS | | Cargo: ENFERMEIRO(A) | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 3003,74 | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | 1250,00 | | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | |
| INSS | | 442,41 | | | | | | |
| MEDICAMENTOS | | 61,90 | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
| 4.691,00 | 4.577,94 | 442,41 | 0,00 | 366,24 | 504,31 | 4.186,69 | 127,17 | 381,50 |

| | | | | | | | | |
|--|----------------------|--------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| Cód.:19 Nome: ELEANDRA MARTINS VELOSO | | Cargo: TÉC. | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1912,61 | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | |
| INSS | | 176,99 | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
| 2.349,87 | 2.236,81 | 176,99 | 0,00 | 178,94 | 176,99 | 2.172,88 | 62,13 | 186,40 |

| | | | | | | | | |
|---|----------------------|-----------------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| Cód.:22 Nome: ELLEN VIVIAN DA SILVA BENINI | | Cargo: ENFERMEIRO(A) | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 3003,74 | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | |
| ADICIONAL NOTURNO | 573,44 | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | |
| INSS | | 271,17 | | | | | | |
| MEDICAMENTOS | | 7,50 | | | | | | |
| FALTAS | | 356,57 | | | | | | |
| DESCONTO DSR | | 356,57 | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
| 3.301,30 | 3.188,24 | 271,17 | 0,00 | 255,06 | 278,67 | 3.022,63 | 92,44 | 277,33 |

| Cód.:94 Nome: FABIA TATIANE SEVERINO DE SOUZA | | Cargo: ENFERMEIRO(A) | | | | | | | |
|---|----------------------|----------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 3003,74 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | | |
| ADICIONAL NOTURNO | 573,44 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | | |
| INSS | | 356,75 | | | | | | | |
| MEDICAMENTOS | | 7,20 | | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 4.014,44 | 3.901,38 | 356,75 | 0,00 | 312,11 | 363,95 | 3.650,49 | 92,44 | 277,33 | |

26

| Cód.:24 Nome: FERNANDA BERTUOLO DE PAULA | | Cargo: TEC. RAI0-X | | | | | | | |
|--|----------------------|--------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 3242,00 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE RX | 1296,80 | | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS - COBERTURA DE PLANTÃO | 356,55 | | | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | | |
| INSS | | 486,85 | | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 5.008,41 | 4.895,35 | 486,85 | 0,00 | 391,63 | 486,85 | 4.521,56 | 135,98 | 407,95 | |

| Cód.:27 Nome: GRACIELA APARECIDA SILVA NUNES | | Cargo: TÉC. | | | | | | | |
|--|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1912,61 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | | |
| ADICIONAL NOTURNO | 365,13 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | 183,01 | | | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | | |
| INSS | | 226,32 | | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.898,01 | 2.784,95 | 226,32 | 0,00 | 222,80 | 226,32 | 2.671,69 | 67,22 | 201,65 | |

| Cód.:28 Nome: GUSTAVO RENAN LANCHONI TORRES | | Cargo: TEC. RAI0-X | | | | | | | |
|---|----------------------|--------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 3242,00 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE RX | 1296,80 | | | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | | |
| INSS | | 436,93 | | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 4.651,86 | 4.538,80 | 436,93 | 0,00 | 363,10 | 436,93 | 4.214,93 | 126,08 | 378,23 | |

| Cód.:97 Nome: IRIS APARECIDA SILVA DE OLIVEIRA | | Cargo: SERVIÇOS GERAIS | | | | | | | |
|--|----------------------|------------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1804,00 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | 344,88 | | | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | | |
| INSS | | 198,25 | | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.586,14 | 2.473,08 | 198,25 | 0,00 | 197,85 | 198,25 | 2.387,89 | 68,70 | 206,09 | |

| Cód.:32 Nome: JOANA DARC RIBEIRO BARBOSA | | Cargo: SERVIÇOS GERAIS | | | | | | | |
|--|----------|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1804,00 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | 344,88 | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| IRRF | | | | | | 0,00 | | | |
| INSS | | | | | | 198,25 | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.586,14 | 2.473,08 | 198,25 | 0,00 | 197,85 | 198,25 | 2.387,89 | 68,70 | 206,09 | |

| | | | | | | | | | |
|---|----------------------|-------------|-------------|-------------|--------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| Cód.:34 Nome: KELLY BATISTA DE SOUZA | | | | | Cargo: TÉC. | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | | | | PROVENTO | | DESCONTO | | |
| PISO SALARIAL | | | | | 68,31 | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | | | | 11,58 | | | | |
| CESTA BÁSICA | | | | | 113,06 | | | | |
| FERIAS NO MES | | | | | 1844,30 | | | | |
| 1/3 DE FÉRIAS NO MÊS | | | | | 614,76 | | | | |
| DIF. SALARIAL MES ANTERIOR | | | | | 324,20 | | | | |
| IRRF | | | | | | | 0,00 | | |
| INSS | | | | | | | 233,36 | | |
| LIQUIDO DE FÉRIAS | | | | | | | 2362,60 | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.976,21 | 2.863,15 | 233,36 | 0,00 | 229,05 | 2.595,96 | 380,25 | 2,22 | 6,66 | |

| | | | | | | | | | |
|--|----------------------|-------------|-------------|-------------|--------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| Cód.:78 Nome: LAUDACIR DE JESUS SOUZA | | | | | Cargo: TÉC. | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | | | | PROVENTO | | DESCONTO | | |
| PISO SALARIAL | | | | | 1912,61 | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | | | | 324,20 | | | | |
| ADICIONAL NOTURNO | | | | | 365,13 | | | | |
| CESTA BÁSICA | | | | | 113,06 | | | | |
| HORAS EXTRAS | | | | | 212,88 | | | | |
| IRRF | | | | | | | 0,00 | | |
| INSS | | | | | | | 229,01 | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.927,88 | 2.814,82 | 229,01 | 0,00 | 225,19 | 229,01 | 2.698,87 | 68,05 | 204,14 | |

| | | | | | | | | | |
|---|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| Cód.:82 Nome: LUCAS NASCIMENTO DE OLIVEIRA | | | | | Cargo: FARMACEUTICO(A) | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | | | | PROVENTO | | DESCONTO | | |
| PISO SALARIAL | | | | | 4484,88 | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | | | | 324,20 | | | | |
| CESTA BÁSICA | | | | | 113,06 | | | | |
| IRRF | | | | | | | 0,00 | | |
| INSS | | | | | | | 474,77 | | |
| MEDICAMENTOS | | | | | | | 77,20 | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 4.922,14 | 4.809,08 | 474,77 | 0,00 | 384,73 | 551,97 | 4.370,17 | 133,59 | 400,76 | |

| | | | | | | | | | |
|--|----------------------|-------------|-------------|-------------|-----------------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| Cód.:75 Nome: LUIS CARLOS DE ALMEIDA CARVALHO | | | | | Cargo: RECEPCIONISTA | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | | | | PROVENTO | | DESCONTO | | |
| PISO SALARIAL | | | | | 1804,00 | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | | | | 324,20 | | | | |
| ADICIONAL NOTURNO | | | | | 344,40 | | | | |
| CESTA BÁSICA | | | | | 113,06 | | | | |
| HORAS EXTRAS | | | | | 344,88 | | | | |
| IRRF | | | | | | | 0,00 | | |
| INSS | | | | | | | 229,25 | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.930,54 | 2.817,48 | 229,25 | 0,00 | 225,40 | 229,25 | 2.701,29 | 68,70 | 206,09 | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|-----------------------|--|-----------------|--|--|
| Cód.:40 Nome: LUIZA FILISBINA DOS SANTOS | | | | | Cargo: LIMPEZA | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | | | | PROVENTO | | DESCONTO | | |
| PISO SALARIAL | | | | | 1804,00 | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | | | | 324,20 | | | | |
| CESTA BÁSICA | | | | | 113,06 | | | | |
| HORAS EXTRAS | | | | | 344,88 | | | | |
| IRRF | | | | | | | 0,00 | | |
| INSS | | | | | | | 198,25 | | |

| | | | | | | | | |
|-------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
| 2.586,14 | 2.473,08 | 198,25 | 0,00 | 197,85 | 198,25 | 2.387,89 | 68,70 | 206,09 |

| | | | | | | | | |
|--|----------------------|-------------------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| Cód.:42 Nome: MARIA CHIARA TAVARES DE SOUZA | | Cargo: AUX. ESCRITÓRIO | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | PROVENTO | | | DESCONTO | | | |
| PISO SALARIAL | | 2002,24 | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | 324,20 | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | | 113,06 | | | | | | |
| IRRF | | | | | 0,00 | | | |
| INSS | | | | | 185,05 | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
| 2.439,50 | 2.326,44 | 185,05 | 0,00 | 186,12 | 185,05 | 2.254,45 | 64,62 | 193,87 |

| | | | | | | | | |
|---|----------------------|--------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| Cód.:45 Nome: MAYRA CRISTINA LOPES | | Cargo: TÉC. | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | PROVENTO | | | DESCONTO | | | |
| PISO SALARIAL | | 1912,61 | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | 324,20 | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | | 113,06 | | | | | | |
| INSS | | | | | 176,99 | | | |
| IRRF | | | | | 0,00 | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
| 2.349,87 | 2.236,81 | 176,99 | 0,00 | 178,94 | 176,99 | 2.172,88 | 62,13 | 186,40 |

| | | | | | | | | |
|---|----------------------|--------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| Cód.:62 Nome: MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES | | Cargo: TÉC. | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | PROVENTO | | | DESCONTO | | | |
| PISO SALARIAL | | 1912,61 | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | 324,20 | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | | 113,06 | | | | | | |
| INSS | | | | | 176,99 | | | |
| IRRF | | | | | 0,00 | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
| 2.349,87 | 2.236,81 | 176,99 | 0,00 | 178,94 | 176,99 | 2.172,88 | 62,13 | 186,40 |

| | | | | | | | | |
|--|----------------------|-----------------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| Cód.:84 Nome: NERCILIA DE BRITO | | Cargo: ENFERMEIRO(A) | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | PROVENTO | | | DESCONTO | | | |
| PISO SALARIAL | | 107,28 | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | 11,58 | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | | 113,06 | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | | 1250,00 | | | | | | |
| FERIAS NO MES | | 2896,47 | | | | | | |
| 1/3 DE FÉRIAS NO MÊS | | 965,49 | | | | | | |
| ADIANTAMENTO 70% 13º SALÁRIO | | 2329,55 | | | | | | |
| IRRF | | | | | 0,00 | | | |
| INSS | | | | | 533,81 | | | |
| LÍQUIDO DE FÉRIAS | | | | | 4738,51 | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
| 7.673,43 | 5.230,82 | 533,81 | 0,00 | 418,47 | 5.272,32 | 2.401,11 | 38,02 | 114,07 |

| | | | | | | | | |
|---|----------------------|-----------------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|
| Cód.:46 Nome: NILCEIA DE FREITAS | | Cargo: RECEPCIONISTA | | | | | | |
| DESCRIÇÃO DA VERBA | | PROVENTO | | | DESCONTO | | | |
| PISO SALARIAL | | 1804,00 | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | | 324,20 | | | | | | |
| ADICIONAL NOTURNO | | 344,40 | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | | 113,06 | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | | 344,88 | | | | | | |
| IRRF | | | | | 0,00 | | | |
| INSS | | | | | 229,25 | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
| 2.930,54 | 2.817,48 | 229,25 | 0,00 | 225,40 | 229,25 | 2.701,29 | 68,70 | 206,09 |

| Cód.:88 Nome: NILSA DA SILVA | | Cargo: TÊC. | | | | | | | |
|------------------------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1912,61 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | | |
| ADICIONAL NOTURNO | 52,14 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | 549,03 | | | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | | |
| INSS | | 231,09 | | | | | | | |
| MEDICAMENTOS | | 5,00 | | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.951,04 | 2.837,98 | 231,09 | 0,00 | 227,04 | 236,09 | 2.714,95 | 77,38 | 232,15 | |

29

| Cód.:58 Nome: POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS | | Cargo: TÊC. | | | | | | | |
|---|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1912,61 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | 250,00 | | | | | | | | |
| INSS | | 199,49 | | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.599,87 | 2.486,81 | 199,49 | 0,00 | 198,94 | 199,49 | 2.400,38 | 69,08 | 207,23 | |

| Cód.:81 Nome: RICARDO FRUTUOSO DOS SANTOS | | Cargo: TÊC. | | | | | | | |
|---|----------------------|-------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1912,61 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | 732,04 | | | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | | |
| INSS | | 244,85 | | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 3.081,91 | 2.968,85 | 244,85 | 0,00 | 237,51 | 244,85 | 2.837,06 | 82,47 | 247,40 | |

| Cód.:49 Nome: ROSA LUZIA DA SILVA VIRGULINO | | Cargo: SERVIÇOS GERAIS | | | | | | | |
|---|----------------------|------------------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1804,00 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | 517,32 | | | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | | |
| INSS | | 213,77 | | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.758,58 | 2.645,52 | 213,77 | 0,00 | 211,64 | 213,77 | 2.544,81 | 73,49 | 220,46 | |

| Cód.:95 Nome: SILMARA DA SILVA GOMES | | Cargo: LIMPEZA | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------------|----------------|-------------|-------------|------------------|---------------------|--------------------|----------------------|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1804,00 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |
| HORAS EXTRAS | 344,88 | | | | | | | | |
| IRRF | | 0,00 | | | | | | | |
| INSS | | 198,25 | | | | | | | |
| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. | |
| 2.586,14 | 2.473,08 | 198,25 | 0,00 | 197,85 | 198,25 | 2.387,89 | 68,70 | 206,09 | |

| Cód.:51 Nome: SILVANA PAULA DE ANDRADE | | Cargo: SERVIÇOS GERAIS | | | | | | | |
|--|----------|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO | | | | | | | |
| PISO SALARIAL | 1804,00 | | | | | | | | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | | | | | | | | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | | | | | | | | |

HORAS EXTRAS

689,76

IRRF
INSS0,00
229,29

30

| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
|------------|---------------|--------|------|--------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| 2.931,02 | 2.817,96 | 229,29 | 0,00 | 225,44 | 229,29 | 2.701,73 | 78,28 | 234,83 |

Cód.:52 Nome: SINEIDE PEREIRA DOS SANTOS Cargo: TÊC.

| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO |
|-------------------------|----------|----------|
| PISO SALARIAL | 1912,61 | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | |
| ADICIONAL NOTURNO | 365,13 | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | |
| IRRF | | 0,00 |
| INSS | | 209,85 |
| MEDICAMENTOS | | 142,00 |

| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
|------------|---------------|--------|------|--------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| 2.715,00 | 2.601,94 | 209,85 | 0,00 | 208,16 | 351,85 | 2.363,15 | 62,13 | 186,40 |

Cód.:69 Nome: WESLEY FERNANDO RANDOLI TOLEDO Cargo: TÊC.

| DESCRIÇÃO DA VERBA | PROVENTO | DESCONTO |
|-------------------------|----------|----------|
| PISO SALARIAL | 1912,61 | |
| ADICIONAL INSALUBRIDADE | 324,20 | |
| ADICIONAL NOTURNO | 365,13 | |
| CESTA BÁSICA | 113,06 | |
| IRRF | | 0,00 |
| INSS | | 209,85 |

| SAL. BRUTO | BASE DE CALC. | INSS | IRRF | FGTS | DESCONTOS | SAL. LÍQUIDO | 1/12 FÉRIAS | 1/12 13º SAL. |
|------------|---------------|--------|------|--------|-----------|--------------|-------------|---------------|
| 2.715,00 | 2.601,94 | 209,85 | 0,00 | 208,16 | 209,85 | 2.505,15 | 62,13 | 186,40 |

RESUMO DA FOLHA

| | | | |
|---|------------|---------------------------------|------------|
| (=) PISO SALARIAL | 77.411,43 | (=) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO | 115.467,96 |
| (+) ADICIONAL NOTURNO | 4.104,67 | (-) INSS | 9.883,51 |
| (+) ADICIONAL INSALUBRIDADE | 11.045,96 | (-) IRRF | 0,00 |
| (+) ADICIONAL INSALUBRIDADE II | 648,40 | (+) CESTAS BÁSICAS | 4.409,34 |
| (+) ADICIONAL INSALUBRIDADE RX | 2.593,60 | (=) SALÁRIO A PAGAR | 109.993,79 |
| (+) HORAS EXTRAS | 10.500,92 | (-) CONSIGNADO | 0,00 |
| (+) HORAS EXTRAS - COBERTURA DE PLANTÃO | 356,55 | (-) ADIANTAMENTOS | 0,00 |
| (+) FÉRIAS 1/3 | 0,00 | (-) MEDICAMENTOS | 434,70 |
| (+) ANUÊNIO | 0,00 | (=) SALÁRIO LÍQUIDO | 105.890,35 |
| (+) ADICIONAL PRODUTIVIDADE | 0,00 | (*) PROVISÃO 1/12 FÉRIAS | 2.848,82 |
| (-) FALTAS | 356,57 | (*) PROVISÃO 1/12 13º SALÁRIO | 8.546,40 |
| (=) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO | 115.467,96 | (*) PROVISÃO FGTS | 9.237,50 |

| | |
|----------------------------|------------|
| (+) TOTAL VERBAS A PAGAR | 125.759,35 |
| (-) TOTAL DE DESCONTOS | 19.869,00 |
| (=) LÍQUIDOS | 105.890,35 |
| (=) TOTAL DE PROVISÕES | 20.632,72 |

Empresa: Irmandade da Santa Casa Leonor Mendes de Barros de Cardoso**CNPJ:** 56.363.807/0001-43 **Agência/Conta:** 841-9 / 20614-8**Nome da Folha:** Folha de pagamento 02/2026**Data Pagamento:** 10/03/2026 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 841-9 / 20614-8**Valor Total:** R\$ 105.890,35 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 39**Assinaturas válidas:**

Leandro Medalha Melegati 10/03/2026 10:21:06

Rui Garcia Filho 10/03/2026 10:27:23

OBS:
Processada

| | NOME | CPF | AGÊNCIA/CONTA | SITUAÇÃO | TIPO | VALOR |
|----|---------------------------------|----------------|------------------|----------|---------|--------------|
| 1 | Fabia Tatiane Severino de Souza | 027.366.761-06 | 841-9 / 20970-8 | Pago | Salário | R\$ 3.650,49 |
| 2 | Wesley Fernando Randoli Toledo | 031.236.401-67 | 841-9 / 17778-4 | Pago | Salário | R\$ 2.505,15 |
| 3 | Nilceia de Freitas | 117.801.468-17 | 841-9 / 110199-4 | Pago | Salário | R\$ 2.701,29 |
| 4 | Sineide Pereira Santos | 126.042.118-07 | 841-9 / 8500-6 | Pago | Salário | R\$ 2.363,15 |
| 5 | Angelica Iamamoto Faria | 127.338.208-00 | 841-9 / 8061-6 | Pago | Salário | R\$ 4.080,31 |
| 6 | Silvana Paula de Andrade | 132.081.998-21 | 841-9 / 110839-5 | Pago | Salário | R\$ 2.701,73 |
| 7 | Claudia Trindade de Souza | 143.331.498-35 | 841-9 / 15626-4 | Pago | Salário | R\$ 2.615,01 |
| 8 | Luiza Felisbina Dos Santos | 157.049.828-83 | 841-9 / 106328-6 | Pago | Salário | R\$ 2.387,89 |
| 9 | Rosa Luzia da Silva Virgulino | 176.411.908-80 | 841-9 / 17162-X | Pago | Salário | R\$ 2.544,81 |
| 10 | Angela Maria da Silva | 227.977.488-75 | 4355-9 / 9998-8 | Pago | Salário | R\$ 2.339,42 |
| 11 | Laudacir de Jesus Souza | 254.361.108-86 | 841-9 / 15787-2 | Pago | Salário | R\$ 2.698,87 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 10/03/2026 às 10:37:03 , por JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

| | NOME | CPF | AGÊNCIA/CONTA | SITUAÇÃO | TIPO | VALOR |
|----|--------------------------------|----------------|------------------|----------|---------|--------------|
| 12 | Silmara da Silva Gomes | 263.964.258-82 | 841-9 / 20877-9 | Pago | Salário | R\$ 2.387,89 |
| 13 | Edneia da Silva Messias | 283.496.098-42 | 841-9 / 18881-6 | Pago | Salário | R\$ 4.186,69 |
| 14 | Nercilia de Brito | 284.008.048-64 | 841-9 / 19676-2 | Pago | Salário | R\$ 2.401,11 |
| 15 | Ellen Vivian da Silva Benini | 289.830.018-79 | 841-9 / 12930-5 | Pago | Salário | R\$ 3.022,63 |
| 16 | Kelly Batista de Souza | 289.849.178-00 | 841-9 / 13508-9 | Pago | Salário | R\$ 380,25 |
| 17 | Aurelina Cruz Saraiva | 291.238.868-62 | 841-9 / 9326-2 | Pago | Salário | R\$ 2.621,88 |
| 18 | Alessandra Miranda Pinto | 295.104.728-24 | 841-9 / 106752-4 | Pago | Salário | R\$ 4.326,50 |
| 19 | Graciela A S Nunes | 301.979.928-70 | 841-9 / 11555-X | Pago | Salário | R\$ 2.671,69 |
| 20 | Ana Paula Fernandes Camargo | 305.723.058-00 | 841-9 / 107965-4 | Pago | Salário | R\$ 3.093,06 |
| 21 | Maria Chiara Tavares de Souza | 307.669.698-00 | 841-9 / 13509-7 | Pago | Salário | R\$ 2.254,45 |
| 22 | Fernanda Bertuolo de Paula | 310.652.968-78 | 841-9 / 11118-X | Pago | Salário | R\$ 4.521,56 |
| 23 | Alessandra Dos Santos Silva Ol | 318.884.828-50 | 841-9 / 15285-4 | Pago | Salário | R\$ 2.658,49 |
| 24 | Dina Medeiros Dos Santos | 320.013.378-33 | 841-9 / 12089-8 | Pago | Salário | R\$ 2.172,88 |
| 25 | Aline M Nepomuceno | 322.175.558-98 | 841-9 / 16723-1 | Pago | Salário | R\$ 2.505,15 |
| 26 | Eleandra Martins Veloso | 323.181.928-80 | 841-9 / 15089-4 | Pago | Salário | R\$ 2.172,88 |
| 27 | Polyanna C Santos Pereira | 345.363.528-05 | 841-9 / 15519-5 | Pago | Salário | R\$ 2.400,38 |
| 28 | Luis Carlos de Almeida Carvalh | 355.453.548-67 | 841-9 / 18992-8 | Pago | Salário | R\$ 2.701,29 |
| 29 | Lucas Nascimento Oliveira | 374.129.368-75 | 268-2 / 56861-9 | Pago | Salário | R\$ 4.370,17 |
| 30 | Edneia da Silva Maciel Goncalv | 377.407.068-76 | 841-9 / 19776-9 | Pago | Salário | R\$ 2.387,89 |
| 31 | Nilsa da Silva | 377.578.298-28 | 268-2 / 56368-4 | Pago | Salário | R\$ 2.714,95 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 10/03/2026 às 10:37:03, por JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

| | | | | | | |
|----|--------------------------------|----------------|------------------|------|---------|--------------|
| 32 | Iris Aparecida Silva de Olivei | 398.660.978-46 | 841-9 / 110788-7 | Pago | Salário | R\$ 2.387,89 |
| 33 | Gustavo Renan Lanchoni Torres | 400.935.668-59 | 841-9 / 106331-6 | Pago | Salário | R\$ 4.214,93 |
| 34 | Bruna Maria Teixeira Barbosa | 408.963.958-12 | 841-9 / 20685-7 | Pago | Salário | R\$ 810,31 |
| 35 | Mayra Cristina Lopes | 420.521.398-00 | 841-9 / 15090-8 | Pago | Salário | R\$ 2.172,88 |
| 36 | Miriany Santos Rodrigues | 422.739.768-52 | 841-9 / 12228-9 | Pago | Salário | R\$ 2.172,88 |
| 37 | Ricardo Frutuoso Dos Santos | 430.204.908-12 | 841-9 / 106534-3 | Pago | Salário | R\$ 2.837,06 |
| 38 | Bruna Francieli de Macedo Velo | 437.704.728-02 | 841-9 / 21218-0 | Pago | Salário | R\$ 2.366,60 |
| 39 | Joana D Arc Ribeiro Barbosa | 691.971.996-72 | 841-9 / 10691-7 | Pago | Salário | R\$ 2.387,89 |

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 10/03/2026 às 10:37:03 , por JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

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

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 58 - LAUDACIR DE JESUS SOUZA

CTPS Nº/Série: 00028391/00205/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 07/12/2024 a 06/12/2025

Período de gozo: 01/03/2026 a 30/03/2026 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

| Faltas não justificadas no período aquisitivo | Salário Contratual | Salário Variável | Remuneração base para fins de férias |
|---|--------------------|------------------|--------------------------------------|
| 0 | 1.912,61 | 0,00 | 1.912,61 |

DEMONSTRATIVO

| Proventos | | Descontos | | |
|--------------------------------------|---|-----------|----------------------------|------------|
| Março / 2026 | | | | |
| 43 - Férias | 30 | 1.850,91 | 45 - INSS Sobre Férias | 235,43 |
| 50 - 1/3 de Férias | | 721,55 | | |
| 288 - Adicional Insalubridade Férias | | 313,74 | | |
| 1002 - Cesta Básica | | 113,06 | | |
| 1003 - Adicional Noturno | | 365,13 | | |
| Total Proventos (A) | R\$ | 3.364,39 | Total Descontos (B) | R\$ 235,43 |
| Líquido a Receber (A-B) | Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL, CENTO E VINTE E OITO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS) | | | |
| R\$ 3.128,96 | | | | |

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.128,96

Recebi de IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES (CNPJ: 56.363.807/000143) a importância líquida de R\$ 3.128,96 (TRÊS MIL, CENTO E VINTE E OITO REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

CARDOSO, 02 de Março de 2026

Laudacir J. Souza
Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.



35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:47
0841000841

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR
CNPJ: 56.363.807/0001-43

FAVORECIDO: LAUDACIR DE JESUS SOUZA
CPF: 254.361.108-86
AGENCIA: 0841-9 - CARDOSO SP
CONTA: 15.787-2
DATA DE PAGAMENTO: 10/03/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 3.128,96

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 5.377.8E2.007.253.B8A

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 22 - DINA MEDEIROS DOS SANTOS

CTPS Nº/Série: 00093354/00292/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 01/02/2025 a 31/01/2026

Período de gozo: 02/03/2026 a 31/03/2026 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

| Faltas não justificadas no período aquisitivo | Salário Contratual | Salário Variável | Remuneração base para fins de férias |
|---|--------------------|------------------|--------------------------------------|
| 3 | 1.912,61 | 0,00 | 1.912,61 |

DEMONSTRATIVO

| Proventos | | Descontos | | |
|--------------------------------------|---|-----------|----------------------------|------------|
| Março / 2026 | | | | |
| 43 - Férias | 30 | 1.850,91 | 45 - INSS Sobre Férias | 235,43 |
| 50 - 1/3 de Férias | | 721,55 | | |
| 288 - Adicional Insalubridade Férias | | 313,74 | | |
| 1002 - Cesta Básica | | 113,06 | | |
| Total Proventos (A) | R\$ | 2.999,26 | Total Descontos (B) | R\$ 235,43 |
| Líquido a Receber (A-B) | Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, SETECENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS) | | | |
| R\$ 2.763,83 | | | | |

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.763,83

Recebi de IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES (CNPJ: 56.363.807/0001-43) a importância líquida de R\$ 2.763,83 (DOIS MIL, SETECENTOS E SESSENTA E TRÊS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

CARDOSO, 02 de Março de 2026

+ Dina Medeiros dos Santos

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:48
0841000841

37

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR
CNPJ: 56.363.807/0001-43

FAVORECIDO: DINA MEDEIROS DOS SANTOS
CPF: 320.013.378-33
AGENCIA: 0841-9 - CARDOSO SP
CONTA: 12.089-8
DATA DE PAGAMENTO: 10/03/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 2.763,83

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 0.579.B8F.BF0.5E2.F6B

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 4 - ALESSANDRA DOS SANTOS SILVA

CTPS N°/Série: 00014589/00361/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 01/03/2024 a 28/02/2025

Período de gozo: 02/03/2026 a 31/03/2026 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------------|--|
| Faltas não justificadas no período aquisitivo 0 | Salário Contratual 1.804,00 | Salário Variável 0,00 | Remuneração base para fins de férias 1.804,00 |
|--|--------------------------------|--------------------------|--|

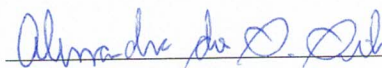
DEMONSTRATIVO

| Proventos | | Descontos | | |
|--------------------------------------|--|-----------|----------------------------|------------|
| Março / 2026 | | | | |
| 43 - Férias | 30 | 1.745,81 | 45 - INSS Sobre Férias | 268,31 |
| 50 - 1/3 de Férias | | 791,10 | | |
| 288 - Adicional Insalubridade Férias | | 627,48 | | |
| 1002 - Cesta Básica | | 113,06 | | |
| Total Proventos (A) | R\$ | 3.277,45 | Total Descontos (B) | R\$ 268,31 |
| Líquido a Receber (A-B) | Valor líquido por extenso: (TRÊS MIL E NOVE REAIS E QUATORZE CENTAVOS) | | | |
| R\$ 3.009,14 | | | | |

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 3.009,14

Recebi de IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES (CNPJ: 56.363.807/0001-43) a importância líquida de R\$ 3.009,14 (TRÊS MIL E NOVE REAIS E QUATORZE CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

CARDOSO, 02 de Março de 2026



Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2026 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:39:48
0841000841

39

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR
CNPJ: 56.363.807/0001-43

FAVORECIDO: ALESSANDRA DOS SANTOS SILVA OL
CPF: 318.884.828-50
AGENCIA: 0841-9 - CARDOSO SP
CONTA: 15.285-4
DATA DE PAGAMENTO: 10/03/2026
VALOR CREDITADO (R\$): 3.009,14

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 7.8B0.3F2.BD7.1C0.5E9

Recebemos de BARBETA & BARBETA PADARIA E CONF LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/03/2026 Dest/Remo: SANTA CASA Valor Total: 963,12

NF-e
Nº 000.000.236
Série 001 40

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BARBETA & BARBETA PADARIA E CONF LTDA

AVENIDA CENTRAL, 1.371 - CENTRO -
CARDOSO - SP - CEP: 15570-000
Fone: (17)3453-2347

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.236
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0351 0942 5900 0180 5500 1000 0002 3616 5634 8383

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135260888982477 08/03/2026 12:38:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUTOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256044566115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

51.094.259/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA

CNPJ / CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

08/03/2026

ENDEREÇO

R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM ALVORADA

CEP

15570-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

CARDOSO

UF

SP

TELEFONE / FAX

(17)3453-1233

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | V APROX TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-------------------------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 253,30 (26,30 %) | 963,12 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 963,12 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---------------------|------------------|-------------|--------------------|----|------------|
| | 1 - DESTINATARIO | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | | | | |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | KOSN / CS | CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % ICMS | ALIQ % IPI |
|----------------|--------------------------------|----------|-----------|------|------|---------|----------------|----------------|-------------|-------------------|------------|-----------|-------------|------------|
| 2000001 | PAO FRANCES | 19059090 | 0102 | 5101 | KG | 53,8001 | 17,901825 | 0,00 | 963,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOC. EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
REFERENTE AO DIA 01/02/26 AO DIA 28/02/26
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO 01/2025
LEI AUTORIZADORA N 4011 de 12/02/2025

RESERVADO AO FISCO



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO
Agência 841-9
Conta corrente 20614-8

Creditado

Nome BARBETA B P C LTDA
Agência 841-9
Conta corrente 19405-0
Valor 963,12
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 10/03/2026 13:24:33 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 10/03/2026 13:44:15 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



PM DE CARDOSO

P.M. CARDOSO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

75

Código de Verificação de Autenticidade

3A3FE5TV1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/03/2026 às 16:15:58

Chave de Acesso

162875E67SGNRG1DDU5SPQ5X9TF3OGKT

Para certificação da autenticidade acesse
<http://web.cardoso.sp.gov.br:8080/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS CARDOSO-SP | Local da Prestação CARDOSO - SP |
| Número da DPS | Série da DPS | Data da DPS | Competência 09/03/2026 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|-------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------|--|
| CPF/CNPJ 36.312.904/0001-08 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 1507340396 | Cadastro 000019823 | Nome/Razão Social LEAL E SILVA ANALISES CLINICAS LTDA |
| Logradouro Avenida CENTRAL, 1502 | Complemento | | Bairro CENTRO | |
| CEP 15570-009 | Cidade CARDOSO-SP | Telefone | E-mail | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|-----------------------------|----------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO |
| Logradouro R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 | Complemento | | Bairro CENTRO |
| CEP/Cod.Postal 15570-000 | Cidade/País CARDOSO - SP | Cod. IBGE 3510708 | Telefone 00 00000000 |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANALISES CLINICAS NO PRONTO SOCORRO REFERENTE FEVEREIRO/2026. | 14.000,00 | R\$ 14.000,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 040201 | Alíquota | Atividade Municipio | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| Análises clínicas e congêneres. | 2,01% | 0000040200001 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 14.000,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 14.000,00 | R\$ 281,40 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2025 LEI AUTORIZADORA Nº 4.011 DE 12/02/2025. ISS RECOLHIDO EM GUIA - DAS - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LEI COMPLEMENTAR 123/2006, ALTERADA PELA LEI COMPLEMENTAR 147/2014.

RECEBI(EMOS) DE **LEAL E SILVA ANALISES CLINICAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **75** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3A3FE5TV1**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO
Agência 841-9
Conta corrente 20614-8

Creditado

Nome LEAL S A CLINICAS LTDA
Agência 841-9
Conta corrente 16500-X
Valor 14.000,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 10/03/2026 10:30:13 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 10/03/2026 10:33:23 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



Chave de Acesso da NFS-e
3528205223595712700018800000000000426036405084045



| | | |
|----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 4 | Competência da NFS-e 10/03/2026 | Data e Hora da emissão da NFS-e 10/03/2026 16:45:18 |
| Número da DPS 2 | Série da DPS 70000 | Data e Hora da emissão da DPS 10/03/2026 16:45:18 |

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

| | | | |
|--|--|---|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 35.957.127/0001-88 | Inscrição Municipal - | Telefone (17) 3849-1181 |
| Nome / Nome Empresarial FABIO LEANDRO MARSOLA | | E-mail ESCRITORIOMACEDONIA@IG.COM.BR | |
| Endereço AV MARIA AUGUSTA, 569, CENTRO | | Município Macedônia - SP | CEP 15620-033 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional | |

| | | | |
|--|--|---------------------------|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, CENTRO | | Município Cardoso - SP | CEP 15575-076 |

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 Cardoso - SP | País da Prestação - |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------|

Descrição do Serviço
"Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO 01/2025
LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|--|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Macedônia - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 14.700,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------|---|
| Valor do Serviço R\$ 14.700,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais - | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 14.700,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

45

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 182 FABIO LEANDRO MARSOLA**

Endereço: AVENIDA MARIA AUGUSTA

Telefone: 17997085410

Bairro: CENTRO

CPF/CNPJ: 35957127000188

Cidade: MACEDÔNIA

Estado: SP

CEP: 15620000

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|----------------------------------|-------------------------|
| 01/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00 |
| 04/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00 |
| 05/02/2026 | 13:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 600,00 |
| 08/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00 |
| 12/02/2026 | 13:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 600,00 |
| 14/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.800,00 |
| 16/02/2026 | 07:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 900,00 |
| 18/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00 |
| 19/02/2026 | 13:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 600,00 |
| 21/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00 |
| 22/02/2026 | 07:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 600,00 |
| 24/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00 |
| 26/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00 |
| 28/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 14.700,00**

Transferência entre contas diversas

46

Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO
Agência 841-9
Conta corrente 20614-8

Creditado

Nome FABIO L MARSOLA
Agência 402-2
Conta corrente 38571-9
Valor 14.700,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:38:41 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



Chave de Acesso da NFS-e
 35571052219181508000161000000000000526038417818416



47

| | | |
|----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 5 | Competência da NFS-e 10/03/2026 | Data e Hora da emissão da NFS-e 10/03/2026 15:19:32 |
| Número da DPS 3 | Série da DPS 70000 | Data e Hora da emissão da DPS 10/03/2026 15:19:32 |

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 19.181.508/0001-61 | Inscrição Municipal 12681300 | Telefone (17) 8143-4252 |
| Nome / Nome Empresarial FUZA & FUZA SERVICOS MEDICOS S/S | | E-mail sarr_i_contabilidade@hotmail.com | |
| Endereço RUA SAO PAULO, 3860, SALA 2 E 3, PATRIMONIO VELHO | | Município Votuporanga - SP | CEP 15500-010 |
| Simples Nacional na Data de Competência Não optante | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|--|--|---------------------------|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, JARDIM ALVORADA | | Município Cardoso - SP | CEP 15575-114 |

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 Cardoso - SP | Pais da Prestação - |
| Descrição do Serviço SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO PRONTO SOCORRO REFERENTE FEVEREIRO - 2026 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025 | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|--|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | Pais Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Votuporanga - SP | Regime Especial de Tributação Sociedade de Profissionais |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 11.400,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN R\$ 11.400,00 | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|--|--|---|---|
| IRRF R\$ 171,00 | Contribuição Previdenciária - Retida - | Contribuições Sociais - Retidas R\$ 530,10 | Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| PIS - Débito Apuração Própria R\$ 74,10 | COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 342,00 | | |

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|--|---|------------------------------|---|
| Valor do Serviço R\$ 11.400,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais R\$ 701,10 | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 416,10 | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 10.698,90 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|--------------------|---------------------|----------------------|
| Federais 0,00 % | Estaduais 0,00 % | Municipais 0,00 % |
|--------------------|---------------------|----------------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

48

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 448 FUZA & FUZA SERVICOS MEDICOS S/S**

Endereço: RUA SÃO PAULO

Telefone:

Bairro: PATRIMONIO NOVO

CPF/CNPJ: 19181508000161

Cidade: VOTUPORANGA

Estado: SP

CEP: 15500010

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|-------------------------------|-------------------------|
| 02/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00 |
| 04/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00 |
| 07/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00 |
| 09/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00 |
| 11/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00 |
| 18/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00 |
| 21/02/2026 | 09:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 600,00 |
| 21/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00 |
| 22/02/2026 | 13:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 600,00 |
| 23/02/2026 | 09:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 600,00 |
| 23/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): KÁTIA RIBEIRO FUZA | 1.200,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 11.400,00**

DOC ou TED Eletrônico

49

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 5042 UNIMAIS CENTRO LESTE PAULISTA
Conta corrente (com DV) 263885
CNPJ 19.181.508/0001-61
Nome favorecido FUZAE FUZA.SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.108
Valor 10.698,90
Destinação 0
Data transferência 11/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0CA40E38548F728A

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:45:16 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



50

Chave de Acesso da NFS-e
3557105225010015200013400000000000526037624820782



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

| | | |
|----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 5 | Competência da NFS-e 10/03/2026 | Data e Hora da emissão da NFS-e 10/03/2026 16:12:11 |
| Número da DPS 3 | Série da DPS 70000 | Data e Hora da emissão da DPS 10/03/2026 16:12:10 |

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 50.100.152/0001-34 | Inscrição Municipal 13905000 | Telefone (17) 9678-3536 |
| Nome / Nome Empresarial M.A.T. - CLINICA MEDICA LTDA | | E-mail matclinicamedica@outlook.com | |
| Endereço RUA SEBASTIAO LUIZ CASTANHEIRA, 1759, PQ RES WALDOMIRO NOGUEIRA BORGES (DUDA) | | Município Votuporanga - SP | CEP 15502-239 |
| Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional | | | |

| | | | |
|--|--|---------------------------|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, JARDIM LEONOR MENDES DE BARROS | | Município Cardoso - SP | CEP 15575-076 |

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 Cardoso - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026. | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025 | | | |

| | | | |
|--|---|--|---|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL | | | |
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Votuporanga - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 7.800,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

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

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------|--|
| VALOR TOTAL DA NFS-E | | | |
| Valor do Serviço R\$ 7.800,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais - | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 7.800,00 |

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

51

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 353 MAT - CLINICA MEDICA LTDA**

Endereço: RUA SEBASTIAO LUIZ CASTANHEIRA

Telefone:

Bairro: PQ RES WALDOMIRO N. BORGES

CPF/CNPJ: 50100152000134

Cidade: VOTUPORANGA

Estado: SP

CEP: 15502239

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|-------------------|-----------------|-------------|-----------------------------------|-------------------------|
| 03/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): MARCELO ALVES TEIXEIRA | 1.200,00 |
| 10/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): MARCELO ALVES TEIXEIRA | 1.200,00 |
| 17/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): MARCELO ALVES TEIXEIRA | 1.800,00 |
| 24/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): MARCELO ALVES TEIXEIRA | 1.200,00 |
| SOBREAVISO | | | | 2.400,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 7.800,00**

DOC ou TED Eletrônico

52

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 256199922
CNPJ 50.100.152/0001-34
Nome favorecido M.A.T. - CLINICA MEDICALTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.111
Valor 7.800,00
Destinação 0
Data transferência 11/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 5A9676AD570D7877

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:48:00 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



53

Chave de Acesso da NFS-e
3134400225933161700013200000000000626039424056418



| | | |
|----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 6 | Competência da NFS-e 10/03/2026 | Data e Hora da emissão da NFS-e 10/03/2026 14:25:15 |
| Número da DPS 3 | Série da DPS 70000 | Data e Hora da emissão da DPS 10/03/2026 14:25:15 |

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

| | | | |
|---|--|---------------------------------|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 59.331.617/0001-32 | Inscrição Municipal 4590900 | Telefone (34) 9968-8775 |
| Nome / Nome Empresarial ELISA SOARES DE SOUZA LTDA | | E-mail elisa-s-s@hotmail.com | |
| Endereço AV CAMPINA VERDE, 1817, CENTRO | | Município Iturama - MG | CEP 38280-000 |
| Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional | | | |

| | | | |
|--|--|---------------------------|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, JARDIM ALVORADA | | Município Cardoso - SP | CEP 15575-114 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Iturama - MG | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Serviços Médicos de Pronto Socorro Prestados no Mês de Março de 2026 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI AUTORIZADORA Nº 4011 de 12/02/2025 | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|--|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Iturama - MG | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 2.400,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------|--|
| Valor do Serviço R\$ 2.400,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais - | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.400,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

54

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 449 ELISA SOARES DE SOUZA**

Endereço: AV CAMPINA VERDE

Bairro: CENTRO

Cidade: ITURAMA

CEP: 38280000

Telefone: 3499688775

CPF/CNPJ: 59331617000132

Estado: MG

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|----------------------------------|-------------------------|
| 11/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): ELISA SOARES DE SOUZA | 1.200,00 |
| 25/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): ELISA SOARES DE SOUZA | 1.200,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF
Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO 01/2025
LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 2.400,00**

DOC ou TED Eletrônico

55

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 8100739919
CNPJ 59.331.617/0001-32
Nome favorecido ELISA SOARES DE SOUZALTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.104
Valor 2.400,00
Destinação 0
Data transferência 11/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B4A94BD0E8D08CE6

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:41:59 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



56

Chave de Acesso da NFS-e
351550922581454660001650000000000826037427659097



| | | |
|-----------------------------|---|---|
| Número da NFS-e 8 | Competência da NFS-e 10/03/2026 | Data e Hora da emissão da NFS-e 10/03/2026 16:33:44 |
| Número da DPS 5 | Série da DPS 70000 | Data e Hora da emissão da DPS 10/03/2026 16:33:44 |

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 58.145.466/0001-65 | Inscrição Municipal 30722 | Telefone (68) 9976-4558 |
| Nome / Nome Empresarial C & R GUNDIM LTDA | | E-mail crgundimlda@outlook.com | |
| Endereço JOSE NOGUEIRA FILHO, 28, PRQ UNIVERSITARIO | | Município Fernandópolis - SP | CEP 15601-262 |
| 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 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, JARDIM LEONOR MENDES DE BARROS | | Município Cardoso - SP | CEP 15575-076 |

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 Cardoso - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Servic,os me´dicos de Pronto Socorro prestados no me^s de fevereiro de 2026. | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025 | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|--|---|--|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Fernandópolis - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 600,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|
| Valor do Serviço R\$ 600,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais - | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 600,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

57

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 460 C & R GUNDIM LTDA**

Endereço: R JOSE NOGUEIRA FILHO

Telefone:

Bairro: PQ UNIVERSITARIO

CPF/CNPJ: 58145466000165

Cidade: FERNANDÓPOLIS

Estado: SP

CEP: 15601262

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|---|-----------------|-------------|---|-------------------------|
| 05/02/2026 | 15:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): CHEISIANE NASCIMENTO GUNDIM | 600,00 |
| OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026" | | | | |
| Enviar arquivo XML e PDF Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025 | | | | |
| Dados Adicionais | | | TOTAL DOS SERVIÇOS: R\$ 600,00 | |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços. | | | | |

DOC ou TED Eletrônico

58

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 355039095
CNPJ 58.145.466/0001-65
Nome favorecido C E R GUNDIM LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.107
Valor 600,00
Destinação 0
Data transferência 11/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FDB14FFB6448F93D

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:44:01 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



59

Chave de Acesso da NFS-e
3510708220832988300019000000000012226033074019660



| | | |
|------------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 122 | Competência da NFS-e 10/03/2026 | Data e Hora da emissão da NFS-e 10/03/2026 11:12:19 |
| Número da DPS 5 | Série da DPS 70000 | Data e Hora da emissão da DPS 10/03/2026 11:12:19 |

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

| | | | |
|---|--|--|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 08.329.883/0001-90 | Inscrição Municipal - | Telefone (17) 7304-6491 |
| Nome / Nome Empresarial CARLOS ROBERTO DE PAULA JUNIOR | | E-mail escritoriounidos@hotmail.com | |
| Endereço AV JERONIMO RIBEIRO DE MENDONCA, 1582, CENTRO | | Município Cardoso - SP | CEP 15570-011 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|--|--|---------------------------|------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, CENTRO | | Município Cardoso - SP | CEP 15575-076 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

| | | | |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------|
| Código de Tributação Nacional 01.07.01 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, con... | Código de Tributação Municipal - | Local da Prestação Cardoso - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO, DESENVOLVIMENTO, MANUTENÇÃO E SUPORTE | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|--|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Cardoso - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 3.500,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------|--|
| Valor do Serviço R\$ 3.500,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais - | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.500,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO - TERMO DE FOMENTO 01-2025 LEI AUTORIZADORA N 4011 de 12/02/2025

DOC ou TED Eletrônico

60

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 304 CARDOSO
Conta corrente (com DV) 198005
CNPJ 08.329.883/0001-90
Nome favorecido CARLOS ROBERTO DE PAULA JUNIOR
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.001
Valor 3.500,00
Destinação 0
Data transferência 10/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB CE270D8FCDD7A1CD

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 10/03/2026 13:25:37 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 10/03/2026 13:44:15 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



Chave de Acesso da NFS-e
3557105225828432200019000000000000426038651447309



Número da NFS-e
4
Competência da NFS-e
10/03/2026

Número da DPS
2
Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da NFS-e
10/03/2026 16:29:34

Data e Hora da emissão da DPS
10/03/2026 16:29:33

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 58.284.322/0001-90 | Inscrição Municipal 14152700 | Telefone (17) 99618-0913 |
| Nome / Nome Empresarial G. A. VIANA SERVICOS MEDICOS LTDA | | E-mail liderazienda@liderazienda.com.br | |
| Endereço RUA PERNAMBUCO, 3411, APT: 21, PATRIMONIO VELHO | | Município Votuporanga - SP | CEP 15500-006 |
| Regime de Apuração Tributária pelo SN Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) | | Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional | |

| | | | |
|---|---|----------------------------------|-------------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, CENTRO | | Município Cardoso - SP | CEP 15575-114 |

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 Cardoso - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço SERVIÇOS MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2026. | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|--|---|--|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Votuporanga - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 1.200,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|
| Valor do Serviço R\$ 1.200,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais - | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.200,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Cont: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO - TERMO DE FOMENTO 01/2025 - LEI AUTORIZADORA Nº 4011 de 12/02/2025

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

62

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 486 G. A. VIANA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Endereço: RUA PERNAMBUCO

Telefone:

Bairro: PATRIMONIO VELHO

CPF/CNPJ: 58284322000190

Cidade: VOTUPORANGA

Estado: SP

CEP: 15500006

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|--|-------------------------|
|--------------|-----------------|-------------|--|-------------------------|

| | | | | |
|------------|----------|----------|----------------------------------|----------|
| 28/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): GABRIEL ALMEIDA VIANA | 1.200,00 |
|------------|----------|----------|----------------------------------|----------|

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 1.200,00**

DOC ou TED Eletrônico

63

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 9197014996
CNPJ 58.284.322/0001-90
Nome favorecido G. A. VIANA SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.105
Valor 1.200,00
Destinação 0
Data transferência 11/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FC8C19EB47BC2CA0

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI

11/03/2026 15:42:30

11/03/2026 15:54:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



64

Chave de Acesso da NFS-e
3528205224654536800013600000000000526031263760353

Número da NFS-e
5

Competência da NFS-e
10/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
10/03/2026 16:51:02

Número da DPS
3

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
10/03/2026 16:51:02



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 46.545.368/0001-36 | Inscrição Municipal 000770 | Telefone (17) 3849-1181 |
| Nome / Nome Empresarial ALEXANDRE RODRIGO MARSOLA | | E-mail ESCRITORIOMACEDONIA@IG.COM.BR | |
| Endereço RUA ALVARO DE MELLO, 559, SALA 03, CENTRO | | Município Macedônia - SP | CEP 15620-009 |
| Regime de Apuração Tributária pelo SN Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) | | Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional | |
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, CENTRO | | Município Cardoso - SP | CEP 15575-076 |
| 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 Cardoso - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026" | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025 | | | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL | | | |
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Macedônia - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 7.200,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

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

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|
| VALOR TOTAL DA NFS-E | | | |
| Valor do Serviço R\$ 7.200,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais - | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 7.200,00 |

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emilio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

65

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 277 ALEXANDRE RODRIGO MARSOLA**

Endereço: R ALVARO DE MELLO

Bairro: CENTRO

Cidade: MACEDÔNIA

CEP: 15620000

Telefone:

CPF/CNPJ: 46545368000136

Estado: SP

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|----------------------------------|-------------------------|
| 03/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00 |
| 07/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00 |
| 10/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.200,00 |
| 15/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.800,00 |
| 17/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FABIO LEANDRO MARSOLA | 1.800,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 7.200,00**

Transferência entre contas diversas

66

Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO
Agência 841-9
Conta corrente 20614-8

Creditado

Nome ALEXANDRE R MARSOLA
Agência 402-2
Conta corrente 43767-0
Valor 7.200,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:39:06 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

67

Chave de Acesso da NFS-e
3544202225777082100012400000000000526033175239779



Número da NFS-e 5
Competência da NFS-e 10/03/2026
Número da DPS 3
Série da DPS 70000

Data e Hora da emissão da NFS-e
10/03/2026 16:02:01
Data e Hora da emissão da DPS
10/03/2026 16:02:01

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 57.770.821/0001-24 | Inscrição Municipal 532024 | Telefone (17) 9784-4558 |
| Nome / Nome Empresarial J A SILVA SERVICOS MEDICOS, DE ENFERMAGEM E REMOCAO DE PACIENTES LTDA | | E-mail JKSILVALTDA@OUTLOOK.COM | |
| Endereço AVENIDA 07, 1718, CENTRO | | Município Riolândia - SP | CEP 15495-970 |
| 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 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, JARDIM LEONOR MENDES DE BARROS | | Município Cardoso - SP | CEP 15575-076 |

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 Cardoso - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Servic,os me'dicos de Pronto Socorro prestados no me^s de fevereiro de 2026. | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025 | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|--|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Riolândia - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 12.100,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------|---|
| Valor do Serviço R\$ 12.100,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais - | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 12.100,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

68

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 422 J A SILVA SERV. MEDICOS, ENF. E REM. DE PCTE LTDA**

Endereço: AV 07

Bairro: CENTRP

Cidade: RIOLANDIA

CEP: 15495000

Telefone:

CPF/CNPJ: 57770821000124

Estado: SP

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 02/02/2026 | 13:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 600,00 |
| 02/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00 |
| 05/02/2026 | 09:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 600,00 |
| 05/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00 |
| 06/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00 |
| 07/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00 |
| 24/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00 |
| 25/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00 |
| 26/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00 |
| 27/02/2026 | 06:00:00 | 13 HORAS | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.300,00 |
| 28/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): JOSYELKER ARAGAO DA SILVA | 1.200,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 12.100,00**

DOC ou TED Eletrônico

69

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 350257345
CNPJ 57.770.821/0001-24
Nome favorecido JA SILVA SERVICOS MEDICOS, DE ENFERMAG
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.113
Valor 12.100,00
Destinação 0
Data transferência 11/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B86F0F4B56BA72DE

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:49:04 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



70



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

Chave de Acesso da NFS-e
3557105226422202600016700000000000926037068267515

Número da NFS-e
9

Competência da NFS-e
10/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
10/03/2026 14:03:03

Número da DPS
11

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
10/03/2026 14:03:02

| | | | |
|---|---|--|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 64.222.026/0001-67 | Inscrição Municipal 14320600 | Telefone (17) 9114-5702 |
| Nome / Nome Empresarial LETICIA ZELIOLI BERNINI SERVICOS MEDICOS LTDA | | E-mail DRA.LETICIAZBERNINI@GMAIL.COM | |
| Endereço RUA PERNAMBUCO, 3283, 5AND AP 51, PATRIMONIO VELHO | | Município Votuporanga - SP | CEP 15500-006 |
| Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP) | | Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional | |
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço R Emílio Fernandes Bilar, 1650, Centro | | Município Cardoso - SP | CEP 15575-076 |

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 Cardoso - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Serviços Médicos de Pronto Socorro Prestados no Mês de fevereiro de 2026 | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|--|---|--|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Votuporanga - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 11.100,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|--|
| Valor do Serviço R\$ 11.100,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais - | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 11.100,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO - TERMO DE FOMENTO 01/2025 - LEI AUTORIZADORA Nº 4011 de 12/02/2025 | NBS: 123011900

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emilio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 485 LETICIA ZELIOLI BERNINI SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: R PERNAMBUCO

Telefone:

Bairro: PATRIMONIO NOVO

CPF/CNPJ: 64222026000167

Cidade: VOTUPORANGA

Estado: SP

CEP: 15500006

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|------------------------------------|-------------------------|
| 01/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): LETICIA ZELIOLI BERNINI | 1.200,00 |
| 09/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): LETICIA ZELIOLI BERNINI | 1.200,00 |
| 12/02/2026 | 07:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): LETICIA ZELIOLI BERNINI | 600,00 |
| 13/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): LETICIA ZELIOLI BERNINI | 1.200,00 |
| 14/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): LETICIA ZELIOLI BERNINI | 1.800,00 |
| 15/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): LETICIA ZELIOLI BERNINI | 1.800,00 |
| 16/02/2026 | 13:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): LETICIA ZELIOLI BERNINI | 900,00 |
| 18/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): LETICIA ZELIOLI BERNINI | 1.200,00 |
| 20/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): LETICIA ZELIOLI BERNINI | 1.200,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 11.100,00**

DOC ou TED Eletrônico

72

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 25 VOTUPORANGA - CENTRO
Conta corrente (com DV) 883573
CNPJ 64.222.026/0001-67
Nome favorecido LETICIA ZELIOLI BERNINI SERVICOS MEDICO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.115
Valor 11.100,00
Destinação 0
Data transferência 11/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F6F1E4FF39A13D73

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:50:30 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



73

Chave de Acesso da NFS-e
35571052234589377000140000000000001526030932079685

Número da NFS-e
15

Competência da NFS-e
10/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
10/03/2026 14:42:28

Número da DPS
8

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
10/03/2026 14:42:27

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

| | | | |
|--|---|---|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 34.589.377/0001-40 | Inscrição Municipal 12909100 | Telefone (14) 9719-8107 |
| Nome / Nome Empresarial BAZALIA & BASSOLI SERVICOS MEDICOS LTDA. | | E-mail fernando.bazalia@gmail.com | |
| Endereço RUA FREI DAMIAO, 2943, APARTAMENTO 96, SEM DENOMINAÇÃO | | Município Votuporanga - SP | CEP 15505-187 |
| Simples Nacional na Data de Competência Não optante | | Regime de Apuração Tributária pelo SN - | |

| | | | |
|---|---|----------------------------------|-------------------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, CENTRO | | Município Cardoso - SP | CEP 15575-076 |

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 Cardoso - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Serviços Médicos de Radiologia Prestados no Mês de fevereiro de 2026. | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|---|--|---|--|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Votuporanga - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 1.200,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN R\$ 1.200,00 | Alíquota Aplicada 2,00% | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado R\$ 24,00 |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

| | | | |
|---|--|---|--|
| IRRF R\$ 18,00 | Contribuição Previdenciária - Retida - | Contribuições Sociais - Retidas R\$ 55,80 | Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos |
| PIS - Débito Apuração Própria - | COFINS - Débito Apuração Própria - | | |

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|
| Valor do Serviço R\$ 1.200,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais R\$ 73,80 | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.126,20 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

| | | |
|---------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| Federais 0,00 % | Estaduais 0,00 % | Municipais 0,00 % |
|---------------------------|----------------------------|-----------------------------|

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO - TERMO DE FOMENTO 01/2025 - LEI AUTORIZADORA Nº 4011 de 12/02/2025. | NBS: 123012200

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

74

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 206394 FERNANDO AUGUSTO BAZALIA BASSOLI**

Endereço: RUA FREI DAMIAO

Bairro:

Cidade: VOTUPORANGA

CEP: 15505187

Estado: SP

Telefone:

CPF/CNPJ:

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|-------------------------|
|--------------|-----------------|-------------|-------------------------|

SOBREAVISO SERVIÇOS DE RADIOLOGIA

1.200,00

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 1.200,00**

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

DOC ou TED Eletrônico

75

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 3145949471
CNPJ 34.589.377/0001-40
Nome favorecido BAZALIA E BASSOLI SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.110
Valor 1.126,20
Destinação 0
Data transferência 11/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 111C2F22DBD2A86D

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:47:07 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



76

Chave de Acesso da NFS-e
35571052255631190000137000000000001526034005817810

Número da NFS-e
15

Competência da NFS-e
10/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
10/03/2026 17:25:39

Número da DPS
6

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
10/03/2026 17:25:39



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

| | | | |
|--|---|--|------------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 55.631.190/0001-37 | Inscrição Municipal 14086600 | Telefone (17) 99650-7400 |
| Nome / Nome Empresarial FOGACA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA | | E-mail gabi_olive97@hotmail.com | |
| Endereço RUA MATO GROSSO, 3491, APT 52, PATRIMONIO VELHO | | Município Votuporanga - SP | CEP 15505-185 |
| Regime 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 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, CENTRO | | Município Cardoso - SP | CEP 15575-076 |

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 Cardoso - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Serviços Médicos de Pronto Socorro Prestados no Mês de fevereiro de 2026 | | | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL | | | |
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Votuporanga - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 3.600,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

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

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|
| VALOR TOTAL DA NFS-E | | | |
| Valor do Serviço R\$ 3.600,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais - | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.600,00 |

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------------|--|
| TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS | | | |
| Federais 13,58 % | Estaduais 0,00 % | Municipais 2,89 % | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Cont: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO/ TERMO DE FOMENTO 01/2025/ LEI AUTORIZADORA Nº 4011 de 12/02/2025 | NBS: 123012200

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

77

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 414 FOGACA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: R MATO GROSSO

Telefone:

Bairro: SANTA ELIZA

CPF/CNPJ: 55631190000137

Cidade: VOTUPORANGA

Estado: SP

CEP: 15505185

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|---|-------------------------|
| 04/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): GABRIELLY FOGAÇA DE OLIVEIRA | 1.200,00 |
| 11/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): GABRIELLY FOGAÇA DE OLIVEIRA | 1.200,00 |
| 25/02/2026 | 07:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): GABRIELLY FOGAÇA DE OLIVEIRA | 1.200,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 3.600,00**

DOC ou TED Eletrônico

78

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 25 VOTUPORANGA - CENTRO
Conta corrente (com DV) 791970
CNPJ 55.631.190/0001-37
Nome favorecido FOGACA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.102
Valor 3.600,00
Destinação 0
Data transferência 11/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F2D355A74AC7A9BE

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:40:20 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

79



Chave de Acesso da NFS-e
3544202225381557000010400000000001626038363975000

Número da NFS-e
16

Competência da NFS-e
10/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
10/03/2026 15:59:11

Número da DPS
9

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
10/03/2026 15:59:11

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 53.815.570/0001-04 | Inscrição Municipal 302024 | Telefone (17) 8138-1444 |
| Nome / Nome Empresarial JPJ - SERVICOS EM SAUDE LTDA | | E-mail JPJSERVICOSEMSAUDE@OUTLOOK.COM | |
| Endereço AVENIDA 07, 19, CENTRO | | Município Riolândia - SP | CEP 15495-970 |
| Regime de Apuração Tributária 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 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, JARDIM LEONOR MENDES DE BARROS | | Município Cardoso - SP | CEP 15575-076 |

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 Cardoso - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026. | | | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025 | | | |

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| | | | |
|--|---|--|---|
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Riolândia - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 14.000,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------|---|
| Valor do Serviço R\$ 14.000,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais - | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 14.000,00 |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emilio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 379 JPJ SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA**

Endereço: AVENIDA 7

Bairro: CENTRO

Cidade: RIOLANDIA

CEP: 15495000

Telefone:

CPF/CNPJ: 53815570000104

Estado: SP

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|-----------------|-----------------|-------------|---|-------------------------|
| 02/02/2026 | 07:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI | 600,00 |
| 05/02/2026 | 07:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI | 600,00 |
| 09/02/2026 | 07:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI | 600,00 |
| 19/02/2026 | 07:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI | 600,00 |
| 23/02/2026 | 07:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): FLAVIO ANDRE DE PAULA BARRACHI | 600,00 |
| SOBREAVISO RT - | | | | 11.000,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 14.000,00**

DOC ou TED Eletrônico

81

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 336 BCO C6 S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 316147583
CNPJ 53.815.570/0001-04
Nome favorecido JPJ - SERVICOS EM SAUDE LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.114
Valor 14.000,00
Destinação 0
Data transferência 11/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB F189AAB24C786E22

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 11/03/2026 15:49:59
JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI 11/03/2026 15:54:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



PM DE CARDOSO

P.M. CARDOSO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

22

Código de Verificação de Autenticidade
Z1QEPNFH9Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2026 às 17:15:28Chave de Acesso
163008VBDWS2TIFTJJRA5F3XQVE1NX0RPara certificação da autenticidade acesse
<http://web.cardoso.sp.gov.br:8080/issweb>,
menu consultas e informe os dados desta
NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|------------------------------------|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS CARDOSO-SP | Local da Prestação CARDOSO - SP |
| Número da DPS | Série da DPS | Data da DPS | Competência 10/03/2026 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------------------|-----------------------|---|
| CPF/CNPJ 55.320.763/0001-01 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 2560278668 | Cadastro 000025400 | Nome/Razão Social ONESTEP SAUDE LTDA |
| Logradouro Avenida EUZÉBIO PEREIRA BORGES, 841 | | | Complemento | Bairro VILA SANTOS REIS |
| CEP 15572-025 | Cidade CARDOSO-SP | | Telefone | E-mail ONESTEPSAUDE@OUTLOOK.COM |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|-----------------------------|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO |
| Logradouro R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 | | | Complemento |
| CEP/Cod.Postal 15570-000 | Cidade/Pais CARDOSO - SP | | Cod. IBGE 3510708 |
| | | | Telefone 00 00000000 |
| | | | Bairro CENTRO |
| | | | E-mail |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---------------------------------|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Serviços Prestados Mês 02/2026. | 3.600,00 | R\$ 3.600,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 040101 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Medicina. | 2,01% | 0000040100001 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 3.600,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.600,00 | R\$ 72,36 | 2 - Não |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO 01/2025
LEI AUTORIZADORA Nº 4011 de 12/02/2025

RECEBI(EMOS) DE ONESTEP SAUDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 22 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Z1QEPNFH9.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico

83

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 290 PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 591483821
CNPJ 55.320.763/0001-01
Nome favorecido ONESTEP SAUDE LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.106
Valor 3.600,00
Destinação 0
Data transferência 11/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6C189FD7953EED69

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:43:04 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



MUNICÍPIO DE COSMORAMA
PREFEITURA MUNICIPAL DE COSMORAMA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
31

Código de Verificação de Autenticidade
MHKCDVC6U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2026 às 18:46:25

Chave de Acesso
**M8370HF3RA5DEWDSCDR3KR63YTO9Y7V
 S**

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS COSMORAMA-SP | Local da Prestação CARDOSO - SP |
| Número da DPS | Série da DPS | Data da DPS | Competência 10/03/2026 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS Sobre Faturamento |

Para certificação da autenticidade acesse
<http://aplicativos.cosmorama.sp.gov.br:8090/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--|------------------------------------|----------|--|
| CPF/CNPJ 61.815.193/0001-23 | RG/Inscrição Estadual EPS - 015/2025 | Inscrição Municipal 1845 | Cadastro | Nome/Razão Social Eduardo Barnabe Hipolito da Silva LTDA |
| Logradouro Avenida Vitório Luvizari, 01020 | Complemento | Bairro Jardim Progresso | | |
| CEP 15530608 | Cidade Cosmorama-SP | Telefone | E-mail | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|------------------------------------|-------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 56.363.807/0001-43 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M. DE BARROS DE CARDOSO |
| Logradouro RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 | Complemento | Bairro CENTRO | |
| CEP/Cod.Postal 15570-000 | Cidade/Pais CARDOSO - SP | Cod. IBGE | Telefone |
| | | | E-mail |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026 | 6.600,00 | R\$ 6.600,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | |
|---|--|--|--|
| LC 116/2003: 040101 | Aliquota 3,00% | Atividade Município 000004.0100001 | Código CNAE |
| Medicina. | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 6.600,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 6.600,00 |
| | | Total do ISS R\$ 198,00 | ISS Retido 2 - Não |
| | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 6.600,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
 TERMO DE FOMENTO 01/2025
 LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

RECEBI(EMOS) DE **EDUARDO BARNABE HIPOLITO DA SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MHKCDVC6U**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

85

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 464 EDUARDO BARNABE HIPOLITO DA SILVA LTDA**

Endereço: AV. VITORIO LUVIZARI

Bairro: CENTRO

Cidade: COSMORAMA

CEP: 15530000

Estado: SP

Telefone: 17997389161

CPF/CNPJ: 61815193000123

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|--|-------------------------|
| 03/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): EDUARDO BARNABÉ HIPÓLITO DA SILVA | 1.200,00 |
| 09/02/2026 | 13:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): EDUARDO BARNABÉ HIPÓLITO DA SILVA | 600,00 |
| 10/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): EDUARDO BARNABÉ HIPÓLITO DA SILVA | 1.200,00 |
| 12/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): EDUARDO BARNABÉ HIPÓLITO DA SILVA | 1.200,00 |
| 16/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): EDUARDO BARNABÉ HIPÓLITO DA SILVA | 1.800,00 |
| 23/02/2026 | 13:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): EDUARDO BARNABÉ HIPÓLITO DA SILVA | 600,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 6.600,00**

DOC ou TED Eletrônico

86

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 465055648
CNPJ 61.815.193/0001-23
Nome favorecido EDUARDO BARNABE HIPOLITO DA SILVALTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.109
Valor 6.600,00
Destinação 0
Data transferência 11/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0997FC4A84B29E1B

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:46:19 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



87

Chave de Acesso da NFS-e

3524808121941954200012100000000134426031250132299

Número da NFS-e
1344

Competência da NFS-e
10/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
10/03/2026 17:20:31

Número da DPS
20260000085027

Série da DPS
1

Data e Hora da emissão da DPS
10/03/2026 17:20:31

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

| | | | |
|--|-------------------------|--|-----------------|
| EMITENTE DA NFS-e | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
| Prestador do Serviço | 19.419.542/0001-21 | 21961 | |
| Nome / Nome Empresarial | | E-mail | |
| CERVANTES & CERVANTES CLINICA MEDICA LTDA | | - | |
| Endereço | | Município | CEP |
| RUA 03, 2941, CENTRO | | Jales / SP | 15700-008 |
| Simples Nacional na Data de Competência | | Regime de Apuração Tributária pelo SN | |
| Não Optante | | - | |

| | | | |
|--|-------------------------|----------------------------|-----------------|
| TOMADOR DO SERVIÇO | CNPJ / CPF / NIF | Inscrição Municipal | Telefone |
| | 56.363.807/0001-43 | - | - |
| Nome / Nome Empresarial | | E-mail | |
| IRMANDADE SANTA CASA LEONOR MENDES BARROS DE CARDOSO | | stacasacardoso@hotmail.com | |
| Endereço | | Município | CEP |
| RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, CENTRO | | Cardoso / SP | 15570-000 |

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

| | | | |
|--|--|---------------------------|--------------------------|
| SERVIÇO PRESTADO | Código de Tributação Municipal | Local da Prestação | País da Prestação |
| Código de Tributação Nacional 04.03.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE... | - | CARDOSO | - |
| Descrição do Serviço | "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026" | | |

| | | | |
|--|---|---|--------------------------------------|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
| Tributação do ISSQN Operação tributável | - | JALES | Nenhum |
| Tipo de Imunidade | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN | Número Processo Suspensão | Benefício Municipal |
| - | Não | - | - |
| Valor do Serviço | Desconto Incondicionado | Total Deduções/Reduções | Cálculo do BM |
| R\$ 5.400,00 | - | - | - |
| BC ISSQN | Alíquota Aplicada | Retenção do ISSQN | ISSQN Apurado |
| R\$ 5.400,00 | 3,00% | Não Retido | R\$ 162,00 |

| | | | |
|---------------------------|---------------|-------------------------------|---------------------------------|
| TRIBUTAÇÃO FEDERAL | CP | CSLL | |
| IRRF | - | R\$ 54,00 | |
| R\$ 81,00 | | Retenção do PIS/COFINS | TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL |
| PIS | COFINS | - | R\$ 332,10 |
| R\$ 35,10 | R\$ 162,00 | | |

| | | | |
|---------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| VALOR TOTAL DA NFS-E | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
| Valor do Serviço | - | - | - |
| R\$ 5.400,00 | | | Valor Líquido da NFS-e |
| IRRF, CP, CSLL - Retidos | PIS/COFINS Retidos | | R\$ 5.067,90 |
| R\$ 135,00 | - | | |

| | | | |
|--|-----------------|------------------|-------------------|
| TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS | Federais | Estaduais | Municipais |
| | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 162,00 |

Informações Complementares

Inf Cont: "As alíquotas de tributos incidentes a esta prestação de serviço, conforme Lei nº 12.741/2012 é de 14,33%" CF. IN-INSS/DC nº 71 de 10-05-02, Art. 119 - VI. Serviços prestados pessoalmente pelo sócio Marco Antônio Kitayama Cervantes de sociedade civil, sem o concurso de empregados ou auxiliares. BANCO DO BRASIL SA: 001 AG JALES: 0411-1 CONTA CORRENTE: 36454-1 PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI AUTORIZADORA Nº 4.011 de 12/02/2025 | Nbs: 123011100

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

88

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 255 CERVANTES & CERVANTES CLINICA MEDICA LTDA**Endereço: RUA 03
Bairro: CENTRO
Cidade: JALES
CEP: 15700008Telefone:
CPF/CNPJ: 19419542000121
Estado: SP

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|---|-----------------|-------------|---|-------------------------|
| 01/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): MARCO ANTONIO KITAYAMA CERVANTES | 1.200,00 |
| 08/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): MARCO ANTONIO KITAYAMA CERVANTES | 1.200,00 |
| 15/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): MARCO ANTONIO KITAYAMA CERVANTES | 1.800,00 |
| 22/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): MARCO ANTONIO KITAYAMA CERVANTES | 1.200,00 |
| OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026" | | | | |
| Enviar arquivo XML e PDF Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025 | | | | |
| Dados Adicionais | | | TOTAL DOS SERVIÇOS: R\$ 5.400,00 | |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços. | | | | |

Transferência entre contas diversas

89

Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO
Agência 841-9
Conta corrente 20614-8

Creditado

Nome CERVANTES C C MEDICA LTDA
Agência 411-1
Conta corrente 36454-1
Valor 5.067,90
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:37:55 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



90



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

Chave de Acesso da NFS-e
3557105225100868200011000000000000426030407926174

Número da NFS-e 4 Competência da NFS-e 11/03/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
11/03/2026 11:58:24

Número da DPS 3 Série da DPS 70000

Data e Hora da emissão da DPS
11/03/2026 11:58:24

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço
Nome / Nome Empresarial
LPS COELHO SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço
AVN ANTONIO AUGUSTO PAES, 4376, APTO 05, PROL VL PAES (LUZIA CAPARELI)
Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

CNPJ / CPF / NIF
51.008.682/0001-10

Inscrição Municipal
13946200

Telefone
(17) 3353-3020

E-mail
societario01@pavaocontabilidade.com.br

Município
Votuporanga - SP

CEP
15500-112

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

TOMADOR DO SERVIÇO
Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
Endereço
EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
56.363.807/0001-43

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

E-mail
-

Município
Cardoso - SP

CEP
15570-001

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. | - | Cardoso - SP | - |

Descrição do Serviço
Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO - TERMO DE FOMENTO 01/2025 - LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025
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 3. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO D

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço | Município de Incidência do ISSQN | Regime Especial de Tributação |
|--|--|----------------------------------|-------------------------------|
| - | - | Votuporanga - SP | Nenhum |
| Tipo de Imunidade | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN | Número Processo Suspensão | Benefício Municipal |
| - | Não | - | - |
| Valor do Serviço R\$ 5.400,00 | Desconto Incondicionado | Total Deduções/Reduções | Cálculo do BM |
| - | - | - | - |
| BC ISSQN | Alíquota Aplicada | Retenção do ISSQN | ISSQN Apurado |
| - | - | Não Retido | - |

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

| Valor do Serviço R\$ 5.400,00 | Desconto Condicionado | Desconto Incondicionado | ISSQN Retido |
|----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|--|
| - | - | - | - |
| Total das Retenções Federais | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria | - | Valor Líquido da NFS-e R\$ 5.400,00 |
| - | - | - | - |

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emilio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

91

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 358 LPS COELHO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: AV ANTONIO AUGUSTO PAES

Telefone:

Bairro:

CPF/CNPJ: 51008682000110

Cidade: VOTUPORANGA

Estado: SP

CEP: 15500112

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|--|-------------------------|
| 06/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA | 1.200,00 |
| 13/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA | 1.800,00 |
| 20/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA | 1.200,00 |
| 27/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): LUCAS COELHO PEREIRA DA SILVA | 1.200,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 5.400,00**

DOC ou TED Eletrônico

92

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 296856002
CNPJ 51.008.682/0001-10
Nome favorecido LPS COELHO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.103
Valor 5.400,00
Destinação 0
Data transferência 11/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB B608B700F7003AF4

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:40:55 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



93



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

Chave de Acesso da NFS-e
3530003225826856700012300000000001026034171697356

Número da NFS-e
10

Data e Hora da emissão da NFS-e
11/03/2026 09:23:05

Número da DPS
6

Data e Hora da emissão da DPS
11/03/2026 09:23:05

| | | | |
|--|---|--|-----------------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 58.268.567/0001-23 | Inscrição Municipal - | Telefone (17) 3353-3020 |
| Nome / Nome Empresarial AAR DIAS MEDICINA E SAUDE LTDA | | E-mail SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR | |
| Endereço PROJETADA B, 155, LOTEAMENTO ASSOCIACAO RECREATIVA BELA VISTA | | Município Mira Estrela - SP | CEP 15589-899 |
| 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 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, CENTRO | | Município Cardoso - SP | CEP 15570-001 |

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 Cardoso - SP | País da Prestação - |
|--|--|---|-------------------------------|

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE PRONTO SOCORRO NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2026
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO - TERMO DE FOMENTO 01/2025 - LEI N° 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVIÇOS PRESTADOS PELOS SÓCIOS PROPRIETÁRIOS 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 DE DESTAQUE DO BS E DAS CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NO TERMO DO ART. 348, INCISO III, ALÍNEA C, DA LEI COMPLEMENTAR Nº 214/25

| | | | |
|---|--|--|--|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL | | | |
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Mira Estrela - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 10.800,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

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

| | | | |
|--|---|-------------------------------------|--|
| VALOR TOTAL DA NFS-E | | | |
| Valor do Serviço R\$ 10.800,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais - | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 10.800,00 |

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 123012200

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026 94**COMPETÊNCIA: 02/2026****Prestador: 458 AAR DIAS MEDICINA E SAUDE LTDA**

Endereço: R PROJETADA B

Telefone:

Bairro: RECREATIVA BELA VISTA

CPF/CNPJ: 58268567000123

Cidade: MIRA ESTRELA

Estado: SP

CEP: 15589899

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|--|-------------------------|
| 06/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): ALINE ARANHA RODRIGUES DIAS | 1.200,00 |
| 13/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): ALINE ARANHA RODRIGUES DIAS | 1.200,00 |
| 16/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): ALINE ARANHA RODRIGUES DIAS | 1.800,00 |
| 17/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): ALINE ARANHA RODRIGUES DIAS | 1.800,00 |
| 19/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): ALINE ARANHA RODRIGUES DIAS | 1.200,00 |
| 20/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): ALINE ARANHA RODRIGUES DIAS | 1.200,00 |
| 22/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): ALINE ARANHA RODRIGUES DIAS | 1.200,00 |
| 27/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): ALINE ARANHA RODRIGUES DIAS | 1.200,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 10.800,00**

DOC ou TED Eletrônico

95

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 20614-8 IRMANDADE C L M B CARDOSO

Creditado

Banco 77 BANCO INTER
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 406101876
CNPJ 58.268.567/0001-23
Nome favorecido AAR DIAS MEDICINA E SAUDE LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.112
Valor 10.800,00
Destinação 0
Data transferência 11/03/2026
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A87185D61971A489

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:48:37 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.



96

Chave de Acesso da NFS-e
35155092231495023000148000000000001526033907036823



| | | |
|-----------------------|------------------------------------|--|
| Número da NFS-e 15 | Competência da NFS-e 11/03/2026 | Data e Hora da emissão da NFS-e 11/03/2026 10:57:52 |
| Número da DPS 8 | Série da DPS 70000 | Data e Hora da emissão da DPS 11/03/2026 10:57:52 |

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

| | | | |
|--|--|---|----------------------------|
| EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço | CNPJ / CPF / NIF 31.495.023/0001-48 | Inscrição Municipal 25130 | Telefone (65) 9938-2285 |
| Nome / Nome Empresarial MEDCLINIC - CLINICA MEDICA S/S LTDA | | E-mail DRA.SARA.VEIGAG@GMAIL.COM | |
| Endereço AMAPA, 701, JD AMERICA | | Município Fernandópolis - SP | CEP 15607-022 |
| 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 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal - | Telefone - |
| Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | E-mail - | |
| Endereço EMILIO FERNANDES BILAR, 1650, CENTRO | | Município Cardoso - SP | CEP 15575-114 |

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 Cardoso - SP | País da Prestação - |
| Descrição do Serviço Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de Fevereiro de 2026 | | | |

| | | | |
|--|---|--|---|
| TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL | | | |
| Tributação do ISSQN Operação Tributável | País Resultado da Prestação do Serviço - | Município de Incidência do ISSQN Fernandópolis - SP | Regime Especial de Tributação Nenhum |
| Tipo de Imunidade - | Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não | Número Processo Suspensão - | Benefício Municipal - |
| Valor do Serviço R\$ 3.500,00 | Desconto Incondicionado - | Total Deduções/Reduções - | Cálculo do BM - |
| BC ISSQN - | Alíquota Aplicada - | Retenção do ISSQN Não Retido | ISSQN Apurado - |

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

| | | | |
|-----------------------------------|--|------------------------------|--|
| VALOR TOTAL DA NFS-E | | | |
| Valor do Serviço R\$ 3.500,00 | Desconto Condicionado - | Desconto Incondicionado - | ISSQN Retido - |
| Total das Retenções Federais - | PIS/COFINS - Débito Apur. Própria - | | Valor Líquido da NFS-e R\$ 3.500,00 |

| | | | |
|--|---------------------|----------------------|--|
| TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS | | | |
| Federais 13,45 % | Estaduais 0,00 % | Municipais 3,25 % | |

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf Cont: PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI N° 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025 | NBS: 123012100



IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

97

COMPETÊNCIA: 02/2026

Prestador: 163 MEDCLINIC - CLINICA MEDICA S/S LTDA

Endereço: R AMAPA

Bairro: JARDIM AMERICA

Cidade: FERNANDÓPOLIS

CEP: 15607022

Telefone: 65999382285

CPF/CNPJ: 31495023000148

Estado: SP

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|---------------------------------|-------------------------|
| 12/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES | 1.200,00 |
| 19/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES | 1.200,00 |
| 26/02/2026 | 19:00:00 | 11 HORAS | MÉDICO(a): SARA VEIGA GONÇALVES | 1.100,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:

R\$ 3.500,00



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO
Agência 841-9
Conta corrente 20614-8

Creditado

Nome MEDCLINIC - CLINICA MEDIC
Agência 402-2
Conta corrente 36742-7
Valor 3.500,00
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 11/03/2026 15:37:10 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 11/03/2026 15:54:47 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

LOGOMARCA

Dados do ContribuinteNome/Razão Social
B MONISE DE JESUS ESTRELA SERVICOS MEDICOS LTDA.MECPF/CNPJ
60.868.194/0001-73Inscrição Municipal
14.498

Inscrição Estadual/RG

E-mail
societario@pavaocontabilidade.com.brEndereço
CORONEL MILITAO, 00017Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
TANABI / SPCEP
15170-021DDD/Fone
(17) 3353.3020

434500468445

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

| | | | | | |
|-------------------|-------------|--------------|----------|--------|--------------------------|
| Data/Hora Emissão | Competência | No. Controle | No. NF | Página | Chave de Segurança |
| 11/03/2026 15:10 | 03/2026 | 00468445 | 00000029 | 1 de 1 | PE6C-1C4R-1F9E-0B6S-4C5S |

Dados do Tomador Chave de Acesso NFS-e Portal Nacional: 35534011260868194000173000000000002926030508347004Nome/Razão Social
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES BARROS DE CARDOSOCPF/CNPJ
56.363.807/0001-43

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual/RG

E-mail
stacasacardoso@hotmail.comEndereço
RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650Complemento Bairro
CENTROCidade/UF
CARDOSO / SPCEP
15570-000DDD/Fone
(17) 3453.1233

| 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
SERVICOS MEDICOS PRESTADOS NO PRONTO SOCORRO DA SANTA CASA DE CARDOSO NO MES DE FEVEREIRO DE 2026PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO 01/2025
LEI No 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT
SERVICOS PRESTADOS PELO SOCIO PROPRIETARIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENCAO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUCAO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARAGRAFO 3°. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DISPENSADA DO DESTAQUE DO IBS E DA CBS NOS DOCUMENTOS FISCAIS, NOS TERMOS DO ART. 348, INCISO III, ALINEA C, DA LEI COMPLEMENTAR No 214/25

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 Não Retido | Total Ret.Federais | 0,00 | Desconto Condicional | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | Outros Descontos | R\$ | 0,00 (-) |
| | | | | Valor do Serviço | R\$ | 1.200,00 |

| | | | | | | | | | |
|---------|------|-----------|------|-----------|----------|-------|-------|-------------------|----------|
| Dedução | 0,00 | Benefício | 0,00 | B.Cálculo | 1.200,00 | ISSQN | 24,12 | Vlr Líquido NFS-e | 1.200,00 |
|---------|------|-----------|------|-----------|----------|-------|-------|-------------------|----------|

| | | | |
|----------|------------------------|----------|-----------|
| Ativ. | Descrição da Atividade | Aliq.(%) | B.Cálculo |
| 04.01.01 | Medicina. | 2,0100 | 1.200,00 |

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.
- Municipio de Incidência: TANABI / SP - NBS: 123012200
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 1.770 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2.007.*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.fgmaiss.com.br/issqn/nfea/

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TANABI
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA DR.CUNHA JUNIOR, 242, CENTRO - TANABI/SP (17) 3272.9000

Recebi(emos) de: B MONISE DE JESUS ESTRELA SERVICOS MEDICOS LTDA.ME
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00000029Chave de Segurança
PE6C-1C4R-1F9E-0B6S-4C5S

Data

Assinatura do Recebedor

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

300

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 455 B MONISE DE JESUS ESTRELA SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: RUA CORONEL MILITAO

Telefone:

Bairro: CENTRO

CPF/CNPJ: 60868194000173

Cidade: TANABI

Estado: SP

CEP: 15170021

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|--|-------------------------|
| 08/02/2026 | 09:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): BRUNA MONISE DE JESUS ESTRELA | 1.200,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF

Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO

TERMO DE FOMENTO 01/2025

LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

Dados Adicionais

Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços.

TOTAL DOS SERVIÇOS:**R\$ 1.200,00**



101

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.51
0841900841 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020260311193511371490262
CNPJ DO PAGADOR: 56.363.807/0001-43
VALOR: R\$1.200,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/03/2026 - 16:36:28

PAGO PARA: B Monise de Jesus Estrela Servicos M
CNPJ: 60.868.194/0001-73
CHAVE PIX: estrela.brunabia@gmail.com
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000007813004114
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: 11/03/2026 - 16:36:29

=====

DOCUMENTO: 031116
AUTENTICACAO SISBB: 0.1D1.644.C11.D00.DC4



=====

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.

| | | | | |
|--|--|----------|---|---|
|  | MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e | | NFS-e 110 |  |
| | | | Código de Verificação VGKCS6TQ | |
| | | | Emissão da NFS-e 11/03/2026 13:03:22 | |
| | NFS-e Substituída | | | |
| RPS | Série RPS | Tipo RPS | | |

| Prestador de Serviço | | | |
|----------------------|--|-----------|----------------------------|
| CPF/CNPJ: | 45.404.401/0001-45 | Inscrição | 3901150 |
| Nome/Razão Social: | GUIDOTTI & BOTARO SERVICOS MEDICOS LTDA | Número: | 7255 |
| Endereço | Avenida Anísio Haddad | Bairro: | Condomínio Débora Cristina |
| Complemento: | APARTAMENTO:AP21 | País: | Brasil |
| CEP: | 15093-000 Município: SAO JOSE DO RIO PRETO | UF: | SP |
| E-mail: | legalizacao@logu.com.br | Telefone: | 3519-4111 |

| Tomador de Serviço | | | |
|--------------------|--|----------------------|-------------------------|
| CPF/CNPJ: | 56.363.807/0001-43 | Inscrição Municipal: | NIF: |
| Nome/Razão Social: | IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR MENDES DE BARROS DE CARDOSO | Número: | 1650 |
| Endereço: | Rua Emílio Fernandes Bilar | Bairro: | Jardim Leonor Mendes de |
| Complemento: | | País: | Brasil |
| CEP: | 15575-076 Município: CARDOSO | UF: | SP |
| E-mail: | | Telefone: | (17)3453-1059 |

| Atividade Econômica | |
|-------------------------------------|--|
| 04.01.00 / 04.01.01.001 - Medicina. | |

| Discriminação do Serviço | |
|---|--|
| SERVIÇOS MÉDICOS DE PRONTO SOCORRO PRESTADOS NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2026 | |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 01/2025 LEI AUTORIZADORA Nº 4011 de 12/02/2025 | |

| Tributos Federais (R\$) | | | | | Valor Aproximado dos Tributos (%) | | | |
|-------------------------|--------|------|------|------|-----------------------------------|----------|-----------|-------|
| PIS | COFINS | INSS | IR | CSLL | Federal | Estadual | Municipal | Fonte |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00% | 0,00% | 0,00% | |

| Identificação Prestação de Serviços | | | Detalhamento de Valores (R\$) | |
|-------------------------------------|----------------------------|--|-------------------------------|----------|
| Código da Obra | | | Valor do Serviço | 3.000,00 |
| Código A.R.T. | | | Desconto Incondicionado | 0,00 |
| Exigibilidade ISSQN | 1-Exigível | | Desconto Condicionado | 0,00 |
| Regime Especial de Tributação | 0-Nenhum | | Retenções Federais | 0,00 |
| Simples Nacional | (X) Sim () Não | | Outras Retenções | 0,00 |
| Nomenclatura Brasileira de Serviços | 1.2301.22.00 | | Deduções Previstas em Lei | 0,00 |
| Indicador de Operação | 100301 | | Base de Cálculo | 3.000,00 |
| Situação Tributária | 200 | | Alíquota | 2,01 |
| Classificação Tributária | 200029 | | ISSQN | |
| Competência | 03/2026 | | IBS | |
| Município Prestação | CARDOSO - SP | | CBS | |
| Município Incidência | SAO JOSE DO RIO PRETO - SP | | Valor Líquido | 3.000,00 |
| ISSQN a Reter | () Sim (X) Não | | | |

| Outras Informações | |
|--------------------|--|
| | |

**IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO**

Rua Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

CNPJ: 56.363.807/0001-43

10/03/2026

103

COMPETÊNCIA: 02/2026**Prestador: 484 GUIDOTTI & BOTARO SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: AV ANISIO HADDAD

Telefone:

Bairro: COND. DEBORA CRISTINA

CPF/CNPJ: 45404401000145

Cidade: SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

Estado: SP

CEP: 15093000

| Data Plantão | Horário Entrada | Total Horas | | Valor Total Plantão R\$ |
|--------------|-----------------|-------------|-------------------------------------|-------------------------|
| 14/02/2026 | 19:00:00 | 12 HORAS | MÉDICO(a): FERNANDA GUIDOTTI BOTARO | 1.800,00 |
| 21/02/2026 | 15:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): FERNANDA GUIDOTTI BOTARO | 600,00 |
| 23/02/2026 | 15:00:00 | 06 HORAS | MÉDICO(a): FERNANDA GUIDOTTI BOTARO | 600,00 |

OBS.: Colocar na descrição da nota fiscal: "Serviços médicos de Pronto Socorro prestados no mês de fevereiro de 2026"

Enviar arquivo XML e PDF
Incluir nas observações da Nota Fiscal os seguintes dizeres:
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO
TERMO DE FOMENTO 01/2025
LEI Nº 4.011, DE 12 DE FEVEREIRO DE 2025

| | |
|---|---|
| Dados Adicionais | TOTAL DOS SERVIÇOS: R\$ 3.000,00 |
| Os tributos devem ser retidos de acordo com o regime tributário do prestador de serviços. | |



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.03
0841900841 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260311183459931958058
CNPJ DO PAGADOR: 56.363.807/0001-43
VALOR: R\$3.000,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/03/2026 - 15:52:12

PAGO PARA: Guilherme G Botaro
CPF: ***.389.148-**
CHAVE PIX: +5517992598808
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000010244684
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 11/03/2026 - 15:52:15

=====

DOCUMENTO: 031101
AUTENTICACAO SISBB: 7.BEA.CD0.364.95A.B47

=====


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.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

| | | | |
|---|---|--|---|
| RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/03/2026 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS | |  | |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR Total NF: 1.096,74 Volume: 8 Número Pedido: 2013491 | NF-e Nº: 201696 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 |

| | | |
|---|--|--|
|  <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA OLIMPIO LTDA RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560 Bairro: JARDIM MARACANA 15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP Fone: (17)3201-1270</p> | <p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 201.696 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p> | <p>CONTROLE FISCO </p> <p>CHAVE DE ACESSO 3526.0301.1408.6800.0150.5500.1000.2016.9610.2013.6571</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p> <p>DADOS DA NF-e 135260972924188 - 13/03/2026 14:03:10</p> |
|---|--|--|

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.262.336.117 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 01.140.868/0001-50 |

| | | | |
|--|------------|----------------------------|----------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO | | CNPJ 56.363.807/0001-43 | DATA EMISSÃO 13/03/2026 |
| ENDEREÇO RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 15570-000 |
| MUNICÍPIO Cardoso | FONE / FAX | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA 14:03:06 |

| | |
|--|--|
| INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL ST CASA LEONOR M DE BARROS - 7h/19h | |
| CPF/CNPJ 56.363.807/0001-43 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| ENDEREÇO R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 | |
| BAIRRO/DISTRITO CENTRO | |
| CEP 15570-000 | |
| MUNICÍPIO Cardoso | |
| UF SP | |
| FONE / FAX | |

| | |
|-------------------------------|--|
| FATURA/DUPLICATAS | |
| 201696/1 - 03/04/26 - 1096,74 | |

| | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 692,15 | VALOR DO ICMS 90,60 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS ST 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.096,74 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 1.096,74 |

| | | | | | | |
|--|---------|--|-------------|-----------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T | | FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 | CÓDIGO ANNT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60 |
| ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 | | MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114 | |
| QUANTIDADE 8 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 81,0000 | PESO LÍQUIDO 81,0000 | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|--|-------------|------|----------|----------------|-----------------------|-------------|-----------------|-------------------------|-----------|------------|-----------|
| CODIGO PRODUTO NCM/S | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | CST CFOP | UNID | QTDE | VALOR UNITÁRIO | VLR. DESC UNIT /PERC. | VALOR TOTAL | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS/ST. Cobrável | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
| 13381 30049079 | (+) LONGACTIL 5MG/ML 5ML C/10 C1 Marca: CRISTALIA Princípio Ativo: CLORPROMAZINA, CLORIDRATO Lote: 50035228 - 30/11/2028 Qtde: 40.00 / CEST: 13.003.00 | 000 5102 | AMP | 40,0000 | 3,1450 | 0,0000 0,0000 % | 125,80 | 125,80 | 22,64 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 363 30049099 | (+) SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML C/35 Marca: JP Princípio Ativo: SORO GLICO FISIOLÓGICO Lote: 2779 25 - 30/08/2027 Qtde: 245.00 / CEST: 13.003.00 | 020 5102 | BOL | 245,0000 | 3,9630 | 0,0000 0,0000 % | 970,94 | 566,35 | 67,96 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO FOMENTO 001/2025 LEI AUTORIZADORA N 4011 DE 12/02/2025 / DADOS BANCARIOS: BRASIL AG 4482-2 C/C 1735-3 / BRADESCO AG 2152-0 C/C 9237-1 / Total da Nota: 1096.74 / Valor dos Produtos: 1096.74 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R\$: 147,51 Federal R\$: 131,61 Estadual Fonte: IBPT / | RESERVADO AO FISCO |



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE C L M B CARDOSO
Agência 841-9
Conta corrente 20614-8

Creditado

Nome CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Agência 4482-2
Conta corrente 1735-3
Valor 1.096,74
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|-----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC031869 RUI GARCIA FILHO | 13/03/2026 16:51:54 |
| | JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI | 13/03/2026 16:53:20 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.

SUPERMED

PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 958215
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
13526 0311 2060 9900 0441 5500 1000 9582 1515 3390 7948

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

107

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de Merc. Adq. de Terc. PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135260974646765 13/03/2026 16:06:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 188.070.970.117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM. STA. C. LEONOR M. BARROS CARDOSO (3546) CNPJ/CPF: 56.363.807/0001-43 DATA DA EMISSÃO: 13/03/2026

ENDEREÇO: R. EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 15570-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 13 MAR 2026

MUNICÍPIO: CARDOSO FONE/FAX: 17981769111 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

| | | | | | |
|-----|------------|----------|--|--|--|
| 001 | 13/03/2026 | 3.827,25 | | | |
|-----|------------|----------|--|--|--|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 3.827,25 | 471,59 | 0,00 | 0,00 | 3.827,25 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 3.827,25 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 12270745000400

ENDEREÇO: AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 MUNICÍPIO: SUMARE UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671495090114

QUANTIDADE: 5 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 32,65 PESO LÍQUIDO: 32,65

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|---|----------|-----|------|------|--------|----------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 12157 | DEXAMETASONA 4MG 100AMP 2,5ML GEN-FARMACE (Fornecedor: 2385, Lote: DX25J141, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/11/2025, Data Val: 30/09/2027) | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 50 | 72,4384 | 3.621,92 | 3.621,92 | 434,63 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1779 | ALFAST (Al) 0,544MG/ML 10AMP 5ML-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50-037505, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2026, Data Val: 31/01/2028) | 30049069 | 500 | 5102 | CX | 1 | 205,3300 | 205,33 | 205,33 | 36,96 | | 18,00 | |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARDOSO TERMO DE FOMENTO 001/2025 LEI AUTORIZADORA N.4011 DE 12/02/2025 ||#R40P23V1 R35P20V3 R29P2V1 || #||
Pedido: 968653
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 56363807000143)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 4 Cubagem : 0,11387

RESERVADO AO FISCO

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A) REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL E NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14

108

logo

Endereço : Avenida Tower
Automotive

CEP : 07430350

CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranja Cid. : ARUJA
Azeda

UF: SP Fone : 11-4934-1700

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR VINICIUS ALCANTARA DOS SANTOS

VENDA Nº 4169174

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO

Código: 3546

Endereço: R.EMILIO FERNANDES BILAR

CEP: 15570000

UF: SP

Bairro: CENTRO

Fone: 17 981769111

Fax:

Cidade: CARDOSO

Compl.:

CNPJ: 56363807000143

| IT | PRODUTO | FABRICANTE | CX. | UN. | UNIT.CX. | UNIT. | QTDE. | VL.MERC. | ST | TOTAL |
|----|--|------------|-----|-----|----------|---------|-------|----------|------|----------|
| 1 | 12157 DEXAMETASONA 4MG/ML 100 AMPOLAS 2,5ML GEN-FAR | FARMACE | 100 | CX | 72,4384 | 0,7244 | 50 | 3.621,92 | 0,00 | 3.621,92 |
| 2 | 1779 ALFAST 0,544MG/ML 10 AMPOLAS 5ML-CRISTALIA | CRISTALIA | 10 | CX | 205,3260 | 20,5326 | 1 | 205,33 | 0,00 | 205,33 |

TOTAL DE PEÇAS: 51

TOTAIS:

3.827,25

0,00

3.827,25

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

VALOR FRETE

A VISTA

1.000,00

11/03/2026

15/03/2026

CIF

0,00

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

NOME DA TRANSPORTADORA

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

R.EMILIO FERNANDES BILAR

Numero: 1650

Bairro: CENTRO

Cep: 15570000

Cpf/Cnpj: 56363807000143

Fone: 17 981769111.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341116449743461
11/03/2026 16:48:53

109

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.53
0841900841 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE C L M B CARDOSO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 20.614-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260311194638124242931
CNPJ DO PAGADOR: 56.363.807/0001-43
VALOR: R\$3.827,25
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/03/2026 - 16:48:04

PAGO PARA: Supermed
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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: 11/03/2026 - 16:48:05

=====

DOCUMENTO: 031118
AUTENTICACAO SISBB: F.897.197.44F.472.994
=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MEDALHA MELEGATI.