



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		FEVEREIRO		Processo: 001/2025		Custeio 2025	
Mês de Referência				Recurso: Ano:			
Dia / Mês		Credor		Discriminação		Documento NF / RPA	
		CNPJ		Valor Receita		Valor Despesa	
		PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		1ª PARCELA DO TC 001/2025		570.300,00	
07/02/2025		CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES	10981052/0001-40	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	561	R\$ 39.283,98	
07/02/2025		GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA	43041984/0001-61	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	65	R\$ 36.955,84	
07/02/2025		PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA	46640784/0001-49	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	76	R\$ 27.090,54	
07/02/2025		LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA	53136391/0001-32	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	82	R\$ 27.483,62	
07/02/2025		FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	4487379/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	677	R\$ 19.708,50	
07/02/2025		CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA	5728277/0001-03	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	7	R\$ 14.429,65	
07/02/2025		M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA	3547231/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	366	R\$ 13.600,00	
07/02/2025		RR SERVICOS MEDICOS LTDA	48046828/0001-07	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	112	R\$ 12.511,62	
07/02/2025		TANINO E TANINO CLINICA MEDICA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	249	R\$ 11.168,15	
07/02/2025		VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506899/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	839	R\$ 10.000,00	
07/02/2025		LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	48705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	366	R\$ 12.223,10	
07/02/2025		MARCIO APARECIDO DE ARAUJO	383.363.588-82	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 3.013,93	
07/02/2025		FÉRIAS MARCIO APARECIDO DE ARAUJO	383.363.588-82	FÉRIAS	RECIBO	R\$ 5.419,61	
07/02/2025		MARCO ANTONIO MORTTEAN FILHO	358.442.448-85	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 3.027,59	
07/02/2025		MARIA ALINE ROMANO DA SILVA	470.216.548-80	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 2.836,61	
07/02/2025		NEUZA COELHO	181.888.658-85	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 1.844,94	
07/02/2025		PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES	479.467.588-71	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 4.235,66	
07/02/2025		PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE	479.343.828-80	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 1.868,71	
07/02/2025		FÉRIAS PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE	479.343.828-80	FÉRIAS	RECIBO	R\$ 2.883,20	
07/02/2025		RAPHAEL DE ALMEIDA RAMOS	466.764.698-55	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 1.802,99	
07/02/2025		RAYANE SOARES DA SILVA	399.597.078-81	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 1.162,82	
07/02/2025		FÉRIAS RAYANE SOARES DA SILVA	399.597.078-81	FÉRIAS	RECIBO	R\$ 1.778,20	
07/02/2025		ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 4.235,08	
07/02/2025		ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA	170.568.328-22	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 2.139,23	
07/02/2025		ANDRE LUCI GONCALVES DE OLIVEIRA	287.288.118-36	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 2.302,71	
07/02/2025		BRENDA LUCIA LEME	407.101.708-23	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 4.468,46	
07/02/2025		DIANA PAULA GOBBO DE ALMEIDA	372.704.218-46	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 4.357,13	
07/02/2025		LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	366.283.448-11	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 73,58	
07/02/2025		JULIA DE CASSIA FERRAZ	520.213.778-81	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 1.868,71	
07/02/2025		JOSIANE APARECIDA BARROS LEME DE QUEIROZ	283.567.938-87	FOLHA DE PAGAMENTO	HOLERITE	R\$ 2.302,71	
07/02/2025		FOLHA DE PAGAMENTO SCMT	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO	RECIBO	R\$ 81.241,39	
10/02/2025		SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	703	R\$ 2.000,00	
10/02/2025		JG SERVICOS MEDICOS LTDA	48942300/0001-16	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	60	R\$ 2.881,93	
10/02/2025		SERVICOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	702	R\$ 8.387,00	
10/02/2025		VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506899/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	840	R\$ 5.425,00	
10/02/2025		METRICA SERVICOS MEDICOS LTDA	30697949/0001-53	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	3663	R\$ 9.385,00	
10/02/2025		LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	367	R\$ 2.000,00	
10/02/2025		CLIMEDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	1151	R\$ 9.385,00	
10/02/2025		DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	1114	R\$ 9.385,00	
10/02/2025		JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA	49435776/0001-23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	280	R\$ 10.000,00	
10/02/2025		ISABELA SANCHES FERNANDES	42427076/0001-48	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	117	R\$ 3.013,51	
10/02/2025		CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA	08708551/0001-87	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	1689	R\$ 10.000,00	
10/02/2025		DAL SOCHIO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	1113	R\$ 9.059,42	
10/02/2025		VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	51779284/0001-05	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	52	R\$ 1.135,26	
10/02/2025		CLJ SALGADO DE SOUZA PRESTAÇÃO DE SERVICOS MEDICOS	07464154/0001-83	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICOS	843	R\$ 5.091,36	

31/03/2025
JLS



Taquarituba, 20 de março de 2025

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Assinatura: Mauro Sergio da Silva
Presidente da Entidade

		TOTAL NO MÊS		Receita	Despesa	Saldo e Transportar
10/02/2025	JU ASSOCIACAO MEDICA LTDA	04867797/0001-90	PRESTACAO DE SERVICO MEDICOS	300		
10/02/2025	FTT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTACAO DE SERVICO MEDICOS	679	R\$ 6.606,96	
10/02/2025	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTACAO DE SERVICO MEDICOS	1153	R\$ 5.161,75	
10/02/2025	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTACAO DE SERVICO MEDICOS	1154	R\$ 5.091,36	
10/02/2025	BM RODRIGUES LTDA	46656470/0001-09	PRESTACAO DE SERVICO MEDICOS	109	R\$ 2.261,46	
10/02/2025	JULIO HENRIQUE LTDA	52869425/0001-35	PRESTACAO DE SERVICO MEDICOS	22	R\$ 483,86	
10/02/2025	LUCAS TAVARES CONCEICAO	44103633/0001-09	PRESTACAO DE SERVICO MEDICOS	1000123	R\$ 1.700,00	
10/02/2025	FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA	55707167/0001-89	PRESTACAO DE SERVICO MEDICOS	8	R\$ 9.385,00	
11/02/2025	PENSAO MARCIO	...	PENSAO		R\$ 6.137,37	
11/02/2025	DIFERENCA PENSAO MARCIO	...	PENSAO		R\$ 1.412,00	
11/02/2025	RI DE MACEIO ME	17479225/0001-75	DIFERENCA PENSAO	RECIBO	R\$ 106,00	
11/02/2025	RS ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTACAO DE SERVICO	181	R\$ 11.308,70	
11/02/2025	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-14	PRESTACAO DE SERVICO	33260	R\$ 10.200,00	
11/02/2025	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA	32303343/0001-11	PRESTACAO DE SERVICO MEDICOS	335	R\$ 10.322,56	
11/02/2025	GUIA DO FGTS DIGITAL	...	PRESTACAO DE SERVICO MEDICOS	250	R\$ 9.082,25	
11/02/2025	CPFL SANTA CRUZ	37679074	FGTS	GUIA	R\$ 33.309,10	
11/02/2025	HCC VAREJISTA LTDA	52907476/0001-04	ENERGIA ELETRICA	RECIBO	R\$ 5.928,93	
11/02/2025	PCI GASES DO BRASIL LTDA	24117877/0001-25	DIVERSOS	1404	R\$ 3.719,80	
14/02/2025	DARF 5952 CSRF	...	PRESTACAO DE SERVICO	2292	R\$ 3.086,50	
...	...	...	DARF	GUIA	R\$ 402,04	
...	...	...	TOTAL NO MÊS		R\$ 570.157,38	142,62

Saldo no extrato: 142,62

Conciliação Bancária	
Conta:	Cheques emitidos e não processados na mês.
Cheque nº	Valor
Total	

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB

Conta: 3478 | 1292 | 000577518258-4

Data: 05/03/2025 - 10:36

Mês: Fevereiro/2025

Período: 1 - 28

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00 C
03/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
04/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
05/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
06/02/2025	061528	CRED TEV	570.300,00 C	570.300,00 C
06/02/2025	202501	DB T CESTA	189,00 D	570.111,00 C
06/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	570.111,00 C
07/02/2025	180304	DB FOL PAG	81.241,39 D	488.869,61 C
07/02/2025	187233	ENVIO TED	39.283,98 D	449.585,63 C
07/02/2025	417793	ENVIO TED	36.955,84 D	412.629,79 C
07/02/2025	575286	ENVIO TED	27.090,54 D	385.539,25 C
07/02/2025	735895	ENVIO TED	27.463,62 D	358.075,63 C
07/02/2025	139640	ENVIO TED	19.708,50 D	338.367,13 C
07/02/2025	292274	ENVIO TED	14.429,65 D	323.937,48 C
07/02/2025	410901	ENVIO TED	13.600,00 D	310.337,48 C
07/02/2025	497296	ENVIO TED	12.511,62 D	297.825,86 C
07/02/2025	703990	ENVIO TED	11.168,15 D	286.657,71 C
07/02/2025	832614	ENVIO TED	10.000,00 D	276.657,71 C
07/02/2025	290328	ENVIO TED	12.223,10 D	264.434,61 C
07/02/2025	071535	ENV PIX CH	8.433,54 D	256.001,07 C
07/02/2025	071536	ENV PIX CH	3.027,59 D	252.973,48 C
07/02/2025	071536	ENV PIX CH	2.839,61 D	250.133,87 C
07/02/2025	071536	ENV PIX CH	1.844,94 D	248.288,93 C
07/02/2025	071537	ENV PIX CH	4.235,66 D	244.053,27 C
07/02/2025	071537	ENV PIX CH	4.751,91 D	239.301,36 C
07/02/2025	071538	ENV PIX CH	1.802,99 D	237.498,37 C
07/02/2025	071538	ENV PIX CH	2.941,02 D	234.557,35 C
07/02/2025	071538	ENV PIX CH	4.235,08 D	230.322,27 C
07/02/2025	071539	ENV PIX CH	2.139,23 D	228.183,04 C
07/02/2025	071540	ENV PIX CH	2.302,71 D	225.880,33 C

07/02/2025	071540	ENV PIX CH	4.468,46 D	221.411,87 C
07/02/2025	071540	ENV PIX CH	4.357,13 D	217.054,74 C
07/02/2025	071550	ENV PIX CH	73,58 D	216.981,16 C
07/02/2025	071550	ENV PIX CH	1.868,71 D	215.112,45 C
07/02/2025	071550	ENV PIX CH	2.302,71 D	212.809,74 C
07/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	212.809,74 C
10/02/2025	080602	ENV PIX CH	2.000,00 D	210.809,74 C
10/02/2025	080602	ENV PIX CH	2.881,93 D	207.927,81 C
10/02/2025	080602	ENV PIX CH	8.387,00 D	199.540,81 C
10/02/2025	080602	ENV PIX CH	5.425,00 D	194.115,81 C
10/02/2025	080602	ENV PIX CH	9.385,00 D	184.730,81 C
10/02/2025	080602	ENV PIX CH	2.000,00 D	182.730,81 C
10/02/2025	080602	ENV PIX CH	9.385,00 D	173.345,81 C
10/02/2025	080602	ENV PIX CH	9.385,00 D	163.960,81 C
10/02/2025	080602	ENV PIX CH	10.000,00 D	153.960,81 C
10/02/2025	080602	ENV PIX CH	3.013,51 D	150.947,30 C
10/02/2025	080602	ENV PIX CH	10.000,00 D	140.947,30 C
10/02/2025	080603	ENV PIX CH	9.059,42 D	131.887,88 C
10/02/2025	080603	ENV PIX CH	1.135,26 D	130.752,62 C
10/02/2025	080603	ENV PIX CH	5.091,36 D	125.661,26 C
10/02/2025	080603	ENV PIX CH	6.608,96 D	119.052,30 C
10/02/2025	080603	ENV PIX CH	5.161,75 D	113.890,55 C
10/02/2025	080603	ENV PIX CH	5.091,36 D	108.799,19 C
10/02/2025	080603	ENV PIX CH	2.261,46 D	106.537,73 C
10/02/2025	090601	ENV PIX CH	483,86 D	106.053,87 C
10/02/2025	090601	ENV PIX CH	1.700,00 D	104.353,87 C
10/02/2025	090601	ENV PIX CH	9.385,00 D	94.968,87 C
10/02/2025	090601	ENV PIX CH	6.137,37 D	88.831,50 C
10/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	88.831,50 C
11/02/2025	111539	ENVIO TEV	1.412,00 D	87.419,50 C
11/02/2025	111539	ENV PIX CH	11.308,70 D	76.110,80 C
11/02/2025	111540	ENV PIX CH	10.200,00 D	65.910,80 C
11/02/2025	111541	ENV PIX CH	10.322,56 D	55.588,24 C
11/02/2025	111542	ENV PIX CH	9.082,25 D	46.505,99 C
11/02/2025	111542	ENVIO PIX	33.309,10 D	13.196,89 C
11/02/2025	111542	PG LUZ/GAS	5.928,93 D	7.267,96 C
11/02/2025	111544	PAG BOLETO	3.719,80 D	3.548,16 C
11/02/2025	111545	PAG BOLETO	3.086,50 D	461,66 C
11/02/2025	111548	ENVIO TEV	106,00 D	355,66 C
11/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	355,66 C

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 / 2025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

12/02/2025	000001	CRED TED	189,00 C	544,66 C
12/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	544,66 C
13/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	544,66 C
14/02/2025	141550	PG ORG GOV	402,04 D	142,62 C
14/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	142,62 C
17/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	142,62 C
18/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	142,62 C
19/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	142,62 C
20/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	142,62 C
21/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	142,62 C
24/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	142,62 C
25/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	142,62 C
26/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	142,62 C
27/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	142,62 C
28/02/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	142,62 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 12025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

581

Código de Verificação de Autenticidade

7W3H8YXQK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2025 às 17:11:10

Chave de Acesso

805675XDC3E70FB5B1033CNKXB17ZSO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			31/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.981.052/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204955	Cadastro 000009176	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA
Logradouro RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 389	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 18740-077	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone	E-mail jrbergamo@taquarinet.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
		E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
23,00	UN	Pronto socorro plantões	1.700,00	R\$ 39.100,00
11,00	UN	Horas no pronto socorro	141,66	R\$ 1.558,26
2,00	UN	anestesias de emergência	600,00	R\$ 1.200,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº **001** / **2025**
Instituído em
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.50%	00000400000001	8630599		
Valor Total dos Serviços R\$ 41.858,26	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 41.858,26	Total do ISS R\$ 1.046,46	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (41.858,26 x 0,65%) R\$ 272,08	COFINS (41.858,26 x 3,00%) R\$ 1.255,75	INSS R\$ 0,00	IRRF (41.858,26 x 1,50%) R\$ 627,87	CSLL (41.858,26 x 1,00%) R\$ 418,58	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 39.283,98

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5.629,94 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$966,93 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **581** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7W3H8YXQK**

Data

CPF/RG

Assinatura

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 65 Código de Verificação de Autenticidade WEM5VXT9U Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/02/2025 às 10:39:00 Chave de Acesso 347485C6W5OAR44GGMCK46DA7G6MALW Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 01/02/2025	
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
43.041.984/0001-61		180/21	000100426	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
R: VICENTE TRINDADE, 0083				VILA VELHA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18870-000	FARTURA-SP	(14) 99886-5635		nelson.fartura@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 13 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 22.100,00 3 Horas no pronto socorro no valor de 141,66h = total 424,98 16 plantões na retaguarda de transferência no valor de 241,93= total 3.870,86 8 transferências de paciente no valor de 1.320,00 = total 10.560,00 Total da nf 36.955,84 DADOS PARA DEPOSITO: NU PAGAMENTOS S/A BANCO: 0260 AGENCIA: 0001 CONTA: 727751808	36.955,84	R\$ 36.955,84
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 36.955,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 36.955,84	R\$ 742,81	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 36.955,84						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WEM5VXT9U .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 03/02/25 16:31:46

Número da Nota

000000000076

Cód. de Verificação

UI44-67SL

Data de Emissão

03/02/2025

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA**CNPJ/CPF: **48.640.784/0001-49**Inscrição Municipal (CMC): **3205924**Endereço: **RUA ANTONIO GONCALVES ORTIZ, 160 QUADRA 17;LOTE 44;****COLUMBIA CEP 86057145**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07**Inscrição Municipal (CMC): **3317013**Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95****CENTRO CEP 18740000**Município: **TAQUARITUBA**UF: **São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

REFERENTE A 15 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12H NO VALOR DE 1.700,00. TOTAL: 25.500,00. 03 PLANTÕES NA RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA NO VALOR DE 241,93= TOTAL 725,79. 02 TRANSFERÊNCIAS DE PACIENTE NO VALOR DE 1.320,00= TOTAL 2.640,00 PRESTADOS PELO DR. PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES.

DADOS BANCARIOS:

BANCO SICREDI

AG 0753

CC 996033

PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES

CHAVE PIX: 48.640.784/0001-49

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 187,63**Retenção COFINS: **R\$ 865,97**Retenção IR: **R\$ 432,99**Retenção CSLL: **R\$ 288,66**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 28.865,79****Código e Descrição do Serviço****4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...**

Deduções de base de cálculo (R\$)	Base de Cálculo ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
-	28.865,79	3,00	865,97

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R\$ 27.090,54. Competência: 03/02/2025

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://iss.londrina.pr.gov.br>

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 12025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 82 Código de Verificação de Autenticidade 7BHB9SJ16 Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/02/2025 às 15:15:02 Chave de Acesso 347764OL6OQHWAU8199WVKD11W9YNI9 Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		FARTURA-SP	FARTURA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			04/02/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.136.391/0001-32		240/23	000106077	LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA CECILIO LOUVISON, 0044				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18870-021	FARTURA-SP	(14) 9989-21713		contec8@uol.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807			

Discriminação dos Serviços				Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Referente a 11 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 18.700,00 10 Horas no pronto socorro no valor de 141,66h = total 1.416,60 14 Retaguarda transferência 12 plantões de 241,93 = total 3.387,02 3 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 3.960,00 Total da nf 27.463,62		27.463,62	R\$ 27.463,62

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001.1.2025
firmado em 04/02/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%		0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 27.463,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 27.463,62	R\$ 823,91	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.463,62 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$3.693,86 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$738,77

Informações Complementares		
BRADESCO: AG: 1620 C/C: 13752-9 PIX: 53136391000132		

RECEBI(EMOS) DE LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7BHB9SJ16.

Data

CPF/RG

Assinatura

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
677
Código de Verificação de Autenticidade
MFCNM4AM8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2025 às 14:37:36
Chave de Acesso
80559133TP8ZBEKB1W8M7HMO0QST4XSA

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143	CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro LOT. DONA CARMÉLIA
			Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone 14 37621700
			Bairro CENTRO
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a especialidade obstetrícia	21.000,00	R\$ 21.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 21.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.000,00	Total do ISS R\$ 525,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.000,00 x 0.65%) R\$ 136,50	COFINS (21.000,00 x 3.00%) R\$ 630,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (21.000,00 x 1.50%) R\$ 315,00	CSLL (21.000,00 x 1.00%) R\$ 210,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.708,50**Informações Complementares**

Especialidade: Obstetrícia – Médico: Dr Frederico Mendes Vieira – CRM SP 226903
 Dados Bancários: Banco: 136 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **677** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MFCNM4AM8**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE FARTURA
MUNICÍPIO DE FARTURA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

7

Código de Verificação de Autenticidade

MD2S7D700

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2025 às 14:21:52

Chave de Acesso

3473989S543AGAV5Q07JJX62XV7Y85GJ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2025
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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.37.47.115:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 57.282.777/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000005677	Cadastro 000106716	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA
Logradouro R: GERMANO DE OLIVEIRA, 0344		Complemento	Bairro VILA VELHA	
CEP 18870-040	Cidade FARTURA-SP	Telefone (14) 99640-7186	E-mail ANNAJULIACERRI@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 3553807

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 7 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 11.900,00 5 Retaguarda transferência 12 plantões de 241,93 = total 1.209,65 1 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 1320,00	14.429,65	R\$ 14.429,65

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2023

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 14.429,65	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.429,65	Total do ISS R\$ 288,59	ISS Retido 2 - Não

Construção Civil**Retenções de Impostos**

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.429,65**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi
 Agência: 0753
 Conta: 47102-9
 Razão Social: CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA
 CNPJ: 57.282.777/0001-03

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MD2S7D700**.

Data

CPF/RG

Assinatura

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 356	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR		Data Prestação: 31/01/2025	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.			CNAE: 8610102
Competência: 1/2025	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 8 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$1.700,00 Banco Sicoob Banco 756 Agência 3197 Conta corrente 60113-6	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 L 2025 11.01.2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
---	---

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	PLANTÃO MEDICO	1,00000	13.600,00	0,00	13.600,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	680,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
13.600,00	0,00	0,00	13.600,00	13.600,00

NFS-E Nº 356	Recebemos de M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	---



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
112
Código de Verificação de Autenticidade
V1RMWG5WY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2025 às 14:08:44

Chave de Acesso
 80557405KAMNBXDCUU9LGT5TY2AZPU

Criada em substituição à NFS-e 111

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2025
Opante 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 48.046.828/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 48.046.828/0001-000033397	Cadastro	Nome/Razão Social RR SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 810	CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone 14 37621700
			Bairro CENTRO
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	Pronto socorro 6 plantões no pronto socorro de 12 horas	1.700,00	R\$ 10.200,00
7,00	UN	7 horas no pronto socorro	141,66	R\$ 991,62
1,00	UN	1 Transferências de pacientes.	1.320,00	R\$ 1.320,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	2.851%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.511,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.511,62	R\$ 356,71	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 12.511,62**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Especialidade: Clínico Geral – Médico: Dr Ricardo Cunha Costa – CRM SP 235561
 Dados Bancários: Banco: 748 – Sicredi – Agência: 0753 – Conta Corrente: 12373-7

RECEBI(EMOS) DE **RR SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V1RMWG5WY**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Junqueirópolis
Pref. Mun. de Junqueirópolis
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
249
Código de Verificação de Autenticidade
ZDM3IUSRK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2025 às 13:55:31
Chave de Acesso
583167GLE1O6MQWYCJ8KY8BCNWDEK0P

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.junqueiropolis.sp.gov.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/02/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.303.343/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 003005503	Cadastro 000042466	Nome/Razão Social TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA SAO SALVADOR, 1119			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 17890-009	Cidade JUNQUEIRÓPOLIS-SP		Telefone 99711-2021	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95			Complemento
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3553807

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	Serviços médicos prestados, referente a 7 plantões no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R\$ 11.900,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023
Assinado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 11.900,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.900,00	Total do ISS R\$ 357,00	ISS Retido 2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (11.900,00 x 0,65%) R\$ 77,35	COFINS (11.900,00 x 3,00%) R\$ 357,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (11.900,00 x 1,50%) R\$ 178,50	CSLL (11.900,00 x 1,00%) R\$ 119,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.168,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários:
Banco: 033 - Santander
Agência: 536
Conta Corrente: 13-000959-7

RECEBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 249 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZDM3IUSRK.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 839 Código de Verificação de Autenticidade KPQVBC96T Data e Hora de Emissão da NFS-e 03/02/2025 às 12:00:45 Chave de Acesso 806220F0LYU39G7RDQQCTLMBANSTJDUE Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			03/02/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
34.506.699/0001-88	ISENTO	34506699000188	000029363	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
AV.CAP.JOÃO QUINTINO, 200				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18740-011	TAQUARITUBA-SP	(147)3762-1738		ana.giansansante@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07	ISENTO	58.700	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700	financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Referente à especialidade clínica cirúrgica			10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 1 2025
assinado em
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	4.0283%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 402,83	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$325,00

Informações Complementares		
- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. - DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1 - ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 4,0283% EM 02/2025 - DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA		

RECEBI(EMOS) DE VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 839 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KPQVBC96T.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 366 Código de Verificação de Autenticidade 0M32JWV73 Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2025 às 14:51:52 Chave de Acesso 347400H600RSH42330J54Y2GM00RNSY Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		FARTURA-SP	FARTURA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				31/01/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.705.466/0001-81		066/23	000104947	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298				VILA VELHA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18870-040	FARTURA-SP			leticia2bueno@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
26,00	UN	26 plantões de 12 horas na Retaguarda Pediátrica.	419,35	R\$ 10.903,10
1,00	UN	1 transferência de paciente	1.320,00	R\$ 1.320,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 / 2023
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,2526%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.223,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.223,10	R\$ 397,57	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.223,10			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.644,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$328,80		

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS : Banco do Brasil: AG: 2055-9 / CC: 16673-1

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 366 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0M32JWV73.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	153,85		
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00		
998	I.N.S.S.	10,34		538,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		90,62	
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49	
315	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.518,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis:210.07459.11-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.203,05	2.189,12	
			Valor Líquido ➡	3.013,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.203,05	5.203,05	416,24	3.147,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

8533,54

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
139	MARCO ANTONIO MORTEAN FILHO BIOMEDICO (A)	358.442.448-85 CTPS: 14176-317	221205	16	1
			Admissão:	06/03/2024	

139 MARCO ANTONIO MURIELAN BIOMEDICO (A)		CTPS: 14170			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.112,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,88		303,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,53	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.416,50	388,91	
		Valor Líquido	3.027,59		
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 201.51841.69-6			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	3.416,50	3.416,50	273,32	3.113,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

Código		Nome do r	
91		MARCI	
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
MARCIO APARECIDO DE ARAUJO		060995	00324
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono	
06/01/2024 A 05/01/2025	11/02/2025 A 12/03/2025 = 30 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 5.275,33 P	
Salário Base: 3.035,14		1/3 das Férias: 1.758,44 P	
Média Horas: 32,92		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 2.053,85		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 5.121,91		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 794,31 D	
		Desconto do imposto de Renda: 819,85 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 7.033,77 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.614,16 D	
		TOTAL LIQUIDO: 5.419,61 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.419,61 (cinco mil quatrocentos e dezenove reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 10/01/2025	
MARCIO APARECIDO DE ARAUJO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 5.419,61(cinco mil quatrocentos e dezenove reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 07/02/2025 TAQUARITUBA	MARCIO APARECIDO DE ARAUJO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
146	MARIA ALINE ROMANO DA SILVA	470.216.548-80	223445	10	1
FARMACEUTICA		CTPS: 092375-00338		Admissão: 01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.165,18		
998	I.N.S.S.	8,63		273,22	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,35	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 164.44362.41-6	Total de Vencimentos 3.165,18	Total de Descontos 325,57	
			Valor Líquido →	2.839,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.165,18	3.165,18	3.165,18	253,21	2.891,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
131	NEUZA COELHO	181.888.658-85	251605	12	1
ASSISTENTE SOCIAL		CTPS: 94944-00236		Admissão: 21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.216,79	11,96	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		279,41	
998	I.N.S.S.	8,69		57,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		793,85	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	793,85		229,26	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	229,26			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 126.82063.23-5	Total de Vencimentos 3.216,79	Total de Descontos 1.371,85	
			Valor Líquido →	1.844,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.438,63	3.519,76	3.519,76	281,58	2.925,42	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
69	PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES	479.467.588-71	324115	7	1
TECNICO RADIOLOGIA		CTPS: 089186-00338	Admissão:	23/07/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	153,85		
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00		
998	I.N.S.S.	10,34		538,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		386,89	
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 238.27169.35-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.203,05	967,39	
		Valor Líquido	⇒	4.235,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.203,05	5.203,05	416,24	4.665,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
134	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE	479.343.828-80	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 077376-00338	Admissão:	04/01/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,88		159,79	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 165.76109.88-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.028,50	159,79	
		Valor Líquido	⇒	1.868,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.028,50	2.028,50	162,28	1.868,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

751,91

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE

Número Carteira Profissional

077376

Série

00338

PERÍODOS

De Aquisição

04/01/2024 A 03/01/2025

De Gozo das Férias

02/02/2025 A 03/03/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.724,90
Média Horas: 25,25
Média Valores: 528,33
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.278,48

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.417,60 P
1/3 das Férias: 805,87 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 280,22 D
Desconto do imposto de Renda: 60,05 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 3.223,47 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 340,27 D
TOTAL LIQUIDO: 2.883,20 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.883,20 (dois mil oitocentos e oitenta e três reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.883,20 (dois mil oitocentos e oitenta e três reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/01/2025
TAQUARITUBA

PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR:
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
158	RAPHAELA DE ALMEIDA RAMOS RECEPCIONISTA	466.764.698-55 CTPS: 60282-416	422110	3	1
			Admissão:	07/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,69		134,01
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.937,00	134,01
			Valor Líquido	1.802,99
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.039,22	0,00

PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025

Pis: 166.39985.31-5

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do Mês

1.642,00

1.742,00

1.742,00

139,36

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR:
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
127	RAYANE SOARES DA SILVA RECEPCIONISTA	399.597.078-81 CTPS: 3995970-7881	422110	3	1
			Admissão:	01/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,69		134,01
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	203,68		203,68
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	306,49		306,49
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.807,00	644,18
			Valor Líquido	1.162,82
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.418,40	0,00

PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025

Pis: 268.12249.94-5

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do Mês

1.642,00

1.742,00

1.742,00

139,36

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

RAYANE SOARES DA SILVA

Número Carteira Profissional

3995970

Série

7881

PERÍODOS

De Aquisição

01/10/2023 A 30/09/2024

De Gozo das Férias

02/02/2025 A 03/03/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 1.642,00
Média Horas: 14,93
Média Valores: 102,87
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.759,80

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.867,25 P
1/3 das Férias: 622,42 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 201,30 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00
DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO: 510,17 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.489,67 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 711,47 D
TOTAL LIQUIDO: 1.778,20 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.778,20 (um mil setecentos e setenta e oito reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

RAYANE SOARES DA SILVA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 1.778,20 (um mil setecentos e setenta e oito reais e vinte centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/01/2025

TAQUARITUBA

RAYANE SOARES DA SILVA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO ENFERMEIRA	273.085.038-44 CTPS: 72804-00261	223505 Admissão:	4	1
25/11/2023					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	173,08		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,81		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	10:28	76,99		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	10,15		502,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		209,23	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		4.946,38		711,30	
		Valor Líquido ➡		4.235,08	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 190.03945.37-6			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.946,38	4.946,38	395,71	3.875,54	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
154	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	170.568.328-22 CTPS: 1705683-2822	422110 Admissão:	3	1
02/10/2024					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,45		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,71		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	310,49		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	8,02		186,55	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.325,78		186,55	
		Valor Líquido ➡		2.139,23	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 125.02079.22-7			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.325,78	2.325,78	186,06	1.949,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
152	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	297.286.118-38	322230	4	1
		CTPS: 2972861-1838	Admissão:	16/09/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,09		202,71	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.505,42		202,71	
		Valor Líquido ➡		2.302,71	
PERÍODO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 126.70783.17-3			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.505,42	2.505,42	200,43	2.302,71	7,50
*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE FEVEREIRO ***					

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
137	BRENDA LUCIA LEME BIOMEDICO(A)	407.101.708-23	221205	16	1
		CTPS: 035778-00388	Admissão:	02/02/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.112,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	96,15		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00		
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	10,49		569,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		387,16	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		5.424,65		956,19	
		Valor Líquido ➡		4.468,46	
PERÍODO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 168.97686.43-4			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	5.424,65	5.424,65	433,97	4.666,03	27,50

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
155	DIANA PAULA GOBBO DE ALMEIDA ENFERMEIRA	372.704.218-46 CTPS: 56032-298	223505 Admissão:	4	1 14/10/2024
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
326	GRATIFICAÇÃO COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	10,33		536,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		299,70	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		Pis: 210.07462.28-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025	5.193,50	836,37	
		Valor Líquido	4.357,13		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	5.193,50	5.193,50	415,48	4.277,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
78	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO TECNICO DE ENFERMAGEM	366.263.448-11 CTPS: 054816-00317	322205 Admissão:	4	1 10/02/2021
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	65,03		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	4,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79		
998	I.N.S.S.	7,50		5,61	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		Pis: 210.02717.15-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025	79,19	5,61	
		Valor Líquido	73,58		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.448,59	4.448,59	355,88	73,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
141	JULIA DE CASSIA FERRAZ AUXILIAR DE ENFERMAGEM	520.213.778-81	322230	4	1
		CTPS: 077583-00461	Admissão:	03/04/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,88		159,79	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.028,50		159,79	
		Valor Líquido →		1.868,71	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 151.34822.08-9			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.028,50	2.028,50	162,28	1.868,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

P17

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
145	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ AUXILIAR DE ENFERMAGEM	283.557.938-97	322230	4	1
		CTPS: 53943-00221	Admissão:	09/05/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,09		202,71	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.505,42		202,71	
		Valor Líquido →		2.302,71	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 126.85213.18-1			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio: 180304

Tipo do Compromisso do Convênio: 07

Número do Compromisso: 0001

Quantidade de Pagamento: 34

Valor Total da Folha: R\$ 81.241,39

Nome da Folha de Pagamento: FOPAG FEVEREIRO 2025

Mês/Ano: 02/2025

Data de Débito: 07/02/2025

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	3478/0009977496698	495,81	Incluído +
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	3.777,78	Incluído +
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	1.607,99	Incluído +
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	2.084,10	Incluído +
ALMIRA C S RODRIGUES MOTA	170.656.128-80	3478/0009977496450	5.327,18	Incluído +
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	3.995,32	Incluído +
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	49,80	Incluído +
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	1.347,44	Incluído +
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	2.058,83	Incluído +
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	49,79	Incluído +
DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	1.793,27	Incluído +
EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	3.024,07	Incluído +
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	1.802,35	Incluído +
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	1.569,26	Incluído +
IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	3478/0007483965895	4.597,17	Incluído +
INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	73,57	Incluído +
JESSICA F. DE O. DE ALMEIDA	402.461.218-23	3478/0008765133518	4.233,10	Incluído +
JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	2.145,75	Incluído +
JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	1.986,92	Incluído +
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	4.894,38	Incluído +
LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	3478/0007483974568	7.115,67	Incluído +
LEÓNEL APARECIDO DE O. JUNI	457.733.878-59	3478/0009105465295	3.796,65	Incluído +
LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	114,13	Incluído +
LUANA PEREIRA SOARES	340.446.308-01	3478/0009977496590	688,98	Incluído +

LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	8.400,41	Incluído	+
LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	107,68	Incluído	+
LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	3478/0007484009491	1.907,83	Incluído	+
MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	3.450,60	Incluído	+
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.091,21	Incluído	x
MARIA IZABEL VIEIRA	119.117.548-07	3478/0007484830896	596,59	Incluído	+
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	1.944,88	Incluído	x
SILVANA EVANGELISTA DO PRAD	186.340.468-69	3478/0009977496248	1.793,27	Incluído	+
VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	1.517,26	Incluído	+
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	1.802,35	Incluído	+

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001 / 2025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CONFERIDO
 01/02/2025
 J. Amile

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 08920-298	Admissão:	17/02/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	7,00	455,18		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	11,35		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	68,55		
998	I.N.S.S.	7,50		39,27	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 210.07484.64-2	Total de Vencimentos 535,08	Total de Descontos 39,27	
			Valor Líquido ➡	495,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	5.618,76	5.618,76	449,50	495,81	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
19	ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	223505	4	1
ENFERMEIRO		CTPS: 89469-260	Admissão:	14/07/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,73		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	986,61		
998	I.N.S.S.	10,16		503,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		296,76	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	379,62		379,62	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 127.94139.15-2	Total de Vencimentos 4.957,84	Total de Descontos 1.180,06	
			Valor Líquido ➡	3.777,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	4.957,84	4.957,84	396,62	4.264,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
47	ADRIANO JOSE RODRIGUES RECEPCIONISTA	271.310.518-88 CTPS: 92666-220	422110 Admissão:	3	1
				01/07/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,69		134,01	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025 Pis: 126.09837.16-1			Total de Vencimentos 1.742,00	Total de Descontos 134,01	
			Valor Líquido →	1.607,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.607,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
24	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVA FAXINEIRA	272.064.618-08 CTPS: 55940-261	514320 Admissão:	2	1
				02/01/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,79		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	425,30		
998	I.N.S.S.	8,17		225,29	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	311,40		311,40	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	135,50		135,50	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025 Pis: 127.99909.18-5			Total de Vencimentos 2.756,29	Total de Descontos 672,19	
			Valor Líquido →	2.084,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.756,29	2.756,29	220,50	2.341,41	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	153,85		
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06		
20	GRATIFICACOES	1.750,62	1.750,62		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00		
998	I.N.S.S.	11,26		783,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		800,91	
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.953,67	1.626,49	
			Valor Líquido ➡	5.327,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	6.953,67	6.953,67	556,29	6.170,58	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.774,78		
20	GRATIFICACOES	258,07	258,07		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		82,23	
998	I.N.S.S.	7,88		160,18	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis:129.04376.16-1	Total de Vencimentos 2.032,85	Total de Descontos 242,41	
			Valor Líquido ➡	1.790,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.438,63	4.573,90	4.573,90	365.91	1.411.26	0 00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA

Número Carteira Profissional

063601

Série

00324

PERÍODOS

De Aquisição

21/07/2023 A 20/07/2024

De Gozo das Férias

27/02/2025 A 13/03/2025 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.438,63
Média Horas: 0,00
Média Valores: 500,00
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.938,63

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.933,01 P
1/3 das Férias: 644,34 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 209,19 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00
DESC. EMPRESTIMO CONSIGNAD: 163,28 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 2.577,35 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 372,47 D
TOTAL LIQUIDO: 2.204,88 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.204,88 (dois mil e duzentos e quatro reais e oitenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 28/01/2025

ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.204,88 (dois mil e duzentos e quatro reais e oitenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/02/2025

TAQUARITUBA

ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
15	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA RECEPCIONISTA	027.037.798-01 CTPS: 22179-037	422110 Admissão:	3	1
				06/09/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	52,97		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,80		
998	I.N.S.S.	7,50		3,97	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 121.43784.04-1	Total de Vencimentos 53,77	Total de Descontos 3,97	
			Valor Líquido ➡	49,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.639,22	2.639,22	211,13	49,80	0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
53	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	349.677.188-76 CTPS: 019301-00303	513220 Admissão:	5	1
				01/09/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,45		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,84		153,23	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	75,63		75,63	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	379,28		379,28	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 12025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 203.30550.37-8	Total de Vencimentos 1.955,58	Total de Descontos 608,14	
			Valor Líquido ➡	1.347,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.955,58	1.955,58	156,44	1.423,17	0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO FAXINEIRA	273.564.478-27 CTPS: 65335-298	514320	2	1	Admissão: 20/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,57		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	91,00	372,14		
998	I.N.S.S.	8,15		219,59	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	414,49		414,49	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 206.09544.10-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			2.692,91	634,08	
			Valor Líquido ➡	2.058,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.692,91	2.692,91	215,43	2.094,14	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
25	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS COZINHEIRA	395.008.478-92 CTPS: 72845-236	513220	5	1	Admissão: 02/06/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	52,97		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,79		
998	I.N.S.S.	7,50		3,97	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 129.17946.17-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			53,76	3,97	
			Valor Líquido ➡	49,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.613,73	2.613,73	209,09	49,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR: Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
80	DRIELI JESUS DO CARMO LAVADEIRA	371.027.058-83	516310	2	1
CTPS: 046584-00392			Admissão: 22/05/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,83		152,33	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Total de Vencimentos 1.945,60	Total de Descontos 152,33	
			Valor Líquido →	1.793,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.945,60	1.945,60	155,64	1.603,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR: Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	480.776.008-40	322230	4	1
CTPS: 027903-00439			Admissão: 04/07/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00		
998	I.N.S.S.	9,34		374,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		163,27	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	444,03		444,03	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Total de Vencimentos 4.005,42	Total de Descontos 981,35	
			Valor Líquido →	3.024,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	4.005,42	4.005,42	320,43	3.631,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07				CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial		
16	FATIMA APARECIDA DA CUNHA COZINHEIRA	250.073.808-65 CTPS: 43354-175	513220 Admissão:	5	1	01/02/2005	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,45				
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13				
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00				
998	I.N.S.S.	7,84					153,23
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA							
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 127.39880.15-6	Total de Vencimentos 1.955,58	Total de Descontos 153,23			
			Valor Líquido →	1.802,35			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.642,00	1.955,58	1.955,58	156,44	1.802,35	0,00		

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07				CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial		
61	GISLAINE NUNES FOGACA RECEPCIONISTA	431.381.308-01 CTPS: 025020-00379	422110 Admissão:	3	1	18/11/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,45				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,97				
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13				
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	40:00	119,42				
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00				
998	I.N.S.S.	7,91					166,04
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	362,67					362,67
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA							
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 161.81992.07-4	Total de Vencimentos 2.097,97	Total de Descontos 528,71			
			Valor Líquido →	1.569,26			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.642,00	2.097,97	2.097,97	167,83	1.742,34	0,00		

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
115	IGOR THIAGO DE SOUZA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	103.652.449-37 CTPS: 2916685-0040	411010 Admissão:	6	1 10/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.679,26		
998	I.N.S.S.	8,15		218,36	
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	706,98		706,98	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 201.30961.10-2	Total de Vencimentos 2.679,26	Total de Descontos 925,34	
			Valor Líquido ➡	1.753,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	2.679,26	2.679,26	214,34	2.271,31	7,50

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE TECNICO DE ENFERMAGEM	396.171.628-57 CTPS: 43605-381	322205 Admissão:	4	1 21/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	65,03		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	4,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79		
998	I.N.S.S.	7,50		5,61	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 162.47960.76-0	Total de Vencimentos 79,18	Total de Descontos 5,61	
			Valor Líquido ➡	73,57	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	5.008,55	5.008,55	400,68	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE FEVEREIRO ***

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

IGOR THIAGO DE SOUZA

Número Carteira Profissional

2916685

Série

0040

PERÍODOS

De Aquisição

10/02/2024 A 09/02/2025

De Gozo das Férias

10/02/2025 A 01/03/2025 = 20 Dias

De Abono

02/03/2025 A 11/03/2025 = 10 Dias

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.679,26
Média Horas: 0,00
Média Valores: 63,33
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.742,59

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 1.949,52 P
1/3 das Férias: 649,84 P
Abono de Férias: 884,71 P
1/3 do Abono de Férias: 294,90 P
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 211,17 D
Desconto do imposto de Renda: 17,57 D
DESC. EMPRESTIMO CONSIGNAD: 706,98 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.778,97 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 935,72 D
TOTAL LIQUIDO: 2.843,25 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.843,25 (dois mil oitocentos e quarenta e três reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 10/01/2025

IGOR THIAGO DE SOUZA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.843,25 (dois mil oitocentos e quarenta e três reais e vinte e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 07/02/2025

TAQUARITUBA

IGOR THIAGO DE SOUZA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	173,08	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	189,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134,11	986,61	
20	GRATIFICAÇÕES	150,00	150,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,92		674,91
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		618,15
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	654,76		654,76
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 firmado junto a				

PERÍODO 01 A 31 JANEIRO 2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA, 29.34838.17-1

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.180,92	1.947,82
Valor Líquido ➡	4.233,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	6.180,92	6.180,92	494,47	5.506,01	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	865,87	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	168,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	313,39	
20	GRATIFICAÇÕES	350,00	350,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	728,00	728,00	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		84,01
998	I.N.S.S.	8,06		195,50
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERÍODO 01 A 31 JANEIRO 2025
Pis: 128.43507.17-2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.425,26	279,51
Valor Líquido ➡	2.145,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.677,62	4.609,34	4.609,34	368,74	1.766,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
76	JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA FAXINEIRA	382.277.878-86	514320	2	1
		CTPS: 56599-00298	Admissão:	12/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	47,19		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,29		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	245,37		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	32,72		
998	I.N.S.S.	8,12		209,49	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	384,36		384,36	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.580,77		593,85	
		Valor Líquido ➡		1.986,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.580,77	2.580,77	206,46	1.802,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
70	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO FAXINEIRA	306.659.208-14	514320	2	1
		CTPS: 85481-00218	Admissão:	05/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,29		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	32,72		
998	I.N.S.S.	8,00		183,16	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
ERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.288,21	183,16	
			Valor Líquido ➡	2.105,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.288,21	2.288,21	183,05	2.105,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO		Número Carteira Profissional 85481	Série 00218
PERÍODOS			
De Aquisição 05/08/2023 A 04/08/2024	De Gozo das Férias 01/02/2025 A 02/03/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 2.323,48	P
Salário Base: 1.642,00		1/3 das Férias: 774,49	P
Média Horas: 31,21		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 509,45		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.182,66		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 265,16	D
		Desconto do imposto de Renda: 43,48	D
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.097,97	P
		TOTAL DOS DESCONTOS: 308,64	D
		TOTAL LIQUIDO: 2.789,33	P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.789,33 (dois mil setecentos e oitenta e nove reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.789,33 (dois mil setecentos e oitenta e nove reais e trinta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 28/01/2025 TAQUARITUBA	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código 97 Nome do Funcionário LEONARDO LAUREANO SILVA
ENFERMEIRO

CPF 466.035.788-08 CBO 223505 Departamento 4 Filial 1
CTPS: 085173-00445 Admissão: 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	173,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	300,00		300,00
998	I.N.S.S.	10,08		489,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		319,44
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	899,33		899,33
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	147,71		147,71
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 206.10263.88-3	Total de Vencimentos 4.854,58	Total de Descontos 2.155,70
Salário Base 3.477,90		Sal. Contr. INSS 4.854,58	Base Cál. FGTS 4.854,58	FGTS do Mês 388,36
			Base Cál. IRRF 4.365,36	Faixa IRRF 22,50
			Valor Líquido ⇒	2.698,88

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

9115,67

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código 62 Nome do Funcionário LEONEL APARECIDO DE OLIVEIRA JUNIOR
ENFERMEIRO

CPF 457.733.878-59 CBO 223505 Departamento 4 Filial 1
CTPS: 069439-00457 Admissão: 14/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.477,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	173,08	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	144,00	1.058,82	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,89		665,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		603,04
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	387,02		387,02
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	664,35		664,35
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 164.21317.55-4	Total de Vencimentos 6.117,02	Total de Descontos 2.320,37
Salário Base 3.477,90		Sal. Contr. INSS 6.117,02	Base Cál. FGTS 6.117,02	FGTS do Mês 489,36
			Base Cál. IRRF 5.451,06	Faixa IRRF 27,50
			Valor Líquido ⇒	3.796,65

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LEONARDO LAUREANO SILVA		Número Carteira Profissional 085173	Série 00445
PERÍODOS			
De Aquisição 27/01/2024 A 26/01/2025	De Gozo das Férias 01/02/2025 A 02/03/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	5.328,52 P
Salário Base:	3.477,90	1/3 das Férias:	1.776,17 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	1.527,68	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	5.005,58	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	804,24 D
		Desconto do imposto de Renda:	836,62 D
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADC	1.047,04 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	7.104,69 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	2.687,90 D
		TOTAL LIQUIDO:	4.416,79 P
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.416,79 (quatro mil quatrocentos e dezesseis reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
LEONARDO LAUREANO SILVA		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 4.416,79(quatro mil quatrocentos e dezesseis reais e setenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 28/01/2025 TAQUARITUBA	LEONARDO LAUREANO SILVA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO TECNICO DE ENFERMAGEM	265.603.598-83 CTPS: 99964-00194	322205 Admissão:	4	1
				17/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,16		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	494,81		
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00		
998	I.N.S.S.	9,68		426,89	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,62	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,57		318,57	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025 Pis:125.58829.17-5			Total de Vencimentos 4.409,37	Total de Descontos 876,08	
			Valor Líquido ➡	3.533,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	4.409,37	4.409,37	352,74	3.413,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

8900,91

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
10	LUIS CARLOS DE SOUZA AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	091.758.458-90 CTPS: 15813-65	411010 Admissão:	6	1
				01/07/2003	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	114,47		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	1,79		
998	I.N.S.S.	7,50		8,58	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12026 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025 Pis:121.90497.04-5			Total de Vencimentos 116,26	Total de Descontos 8,58	
			Valor Líquido ➡	107,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.548,67	4.693,40	4.693,40	375,47	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUCELIA CRISTINA LUCRECIO		Número Carteira Profissional 99964	Série 00194
PERÍODOS			
De Aquisição 17/02/2024 A 16/02/2025	De Gozo das Férias 17/02/2025 A 18/03/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.805,80 P		
Salário Base: 2.015,80	1/3 das Férias: 1.601,93 P		
Média Horas: 440,78	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 2.305,33	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 4.761,91	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 706,66 D		
	Desconto do imposto de Renda: 515,38 D		
	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADC 318,57 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 6.407,73 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.540,61 D		
	TOTAL LIQUIDO: 4.867,12 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.867,12 (quatro mil oitocentos e sessenta e sete reais e doze centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
LUCELIA CRISTINA LUCRECIO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 4.867,12(quatro mil oitocentos e sessenta e sete reais e doze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 28/01/2025 TAQUARITUBA	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 5165059-9870	Admissão:	27/01/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	36,06		
998	I.N.S.S.	7,90		163,66	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 165.12552.00-9	Total de Vencimentos 2.071,49	Total de Descontos 163,66	
		Valor Líquido	⇒	1.907,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.071,49	2.071,49	165,71	1.907,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES	480.713.658-58	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 077521-00461	Admissão:	23/08/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,88		159,79	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERÍDO 01 A 31 JANEIRO 2025		Pis: 137.32829.30-7	Total de Vencimentos 2.028,50	Total de Descontos 159,79	
		Valor Líquido	⇒	1.868,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.028,50	2.028,50	162,28	1.868,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES	Número Carteira Profissional 077521	Série 00461
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 23/08/2023 A 22/08/2024	De Gozo das Férias 01/02/2025 A 15/02/2025 = 15 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.724,90
Média Horas:	54,89
Média Valores:	618,83
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.398,62

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.284,98	P
1/3 das Férias:	428,33	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	131,42	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.713,31	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	131,42	D
TOTAL LIQUIDO:	1.581,89	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.581,89 (um mil quinhentos e oitenta e um reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 1.581,89(um mil quinhentos e oitenta e um reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/01/2025
TAQUARITUBA

MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR: Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
3	MARIA ELIZETE DA ROCHA RECEPCIONISTA	096.066.588-99 CTPS: 0048186-00090	422110 Admissão:	3	1 01/01/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,69		134,01	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	516,78		516,78	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 124.14199.35-2			Total de Vencimentos 1.742,00	Total de Descontos 650,79	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Valor Líquido ➡	1.091,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.607,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR: Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
117	MARIA IZABEL VIEIRA AUXILIAR DE ESCRITORIO II	119.117.548-07 CTPS: 09452-00102	411005 Admissão:	6	1 01/06/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	11,00	653,85		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,23	
998	I.N.S.S.	7,50		49,03	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 12023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 123.52673.44-7			Total de Vencimentos 653,85	Total de Descontos 57,26	
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Valor Líquido ➡	596,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.842,66	2.518,37	2.518,37	201,46	596,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
5	PAULO CESAR DE SOUZA RECEPCIONISTA	170.300.408-64	422110	3	1
CTPS: 0085356-00096			Admissão: 01/10/1996		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,71		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	310,49		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,92		167,32	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.112,20	167,32	
			Valor Líquido →	1.944,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.112,20	2.112,20	168,97	1.944,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
35	SILVANA EVANGELISTA DO PRADO MENDES LAVADEIRA	186.340.468-69	516310	2	1
CTPS: 066611-00175			Admissão: 01/10/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,83		152,33	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.945,60	152,33	
			Valor Líquido →	1.793,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.945,60	1.945,60	155,64	1.793,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	346.801.948-39 CTPS: 81286-00261	322205 Admissão:	4	1 27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,02		185,97	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	536,54		536,54	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	79,63		79,63	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Pis: 206.31234.55-6		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.319,40	802,14	
			Valor Líquido →	1.517,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.319,40	2.319,40	185,55	2.133,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Janeiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA COZINHEIRA	174.126.878-83 CTPS: 9166-175	513220 Admissão:	5	1 02/05/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,45		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	179,13		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,84		153,23	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIDO 01 A 31 JANEIRO 2025			Pis: 126.62268.14-1		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.955,58	153,23	
			Valor Líquido →	1.802,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.955,58	1.955,58	156,44	1.802,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

703

Código de Verificação de Autenticidade

4KQCPRD1R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2025 às 13:58:00

Chave de Acesso

805570VPDOL1IUWBD70M3BP96S1XJ1QP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/lisweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2025

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	-----------------------------	---	------------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 29621756000130 000027484	Cadastro	Nome/Razão Social SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	CEP 18740-095	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone 03762 3941	E-mail drmarlisilva@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento
			Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8,00	UN	Referente a clínica pediátrica complementar 8 plantões no valor de 250,00- total da nota: 2.000,00	250,00	R\$ 2.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 1 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	3.3738%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 67,48	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG 2712 - C/C 19228-7

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **703** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4KQCPRD1R**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
60
Código de Verificação de Autenticidade
9SMI7QEV5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2025 às 14:16:19
Chave de Acesso
80558320PT0WQKN5WOGZJ37WX2085YE3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2025
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.942.300/0001-16	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 48942300000116	Cadastro 000033698	Nome/Razão Social J G SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA 1º DE DEZEMBRO, 341	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 18740-047	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	E-mail JUGABSANT@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
		E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Retaguarda transferência 1 plantão.	241,93	R\$ 241,93
2,00	UN	2 transferência de paciente	1.320,00	R\$ 2.640,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 1/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	2.01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.881,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.881,93	R\$ 57,93	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.881,93**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **J G SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **60** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9SMI7QEV5**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

702

Código de Verificação de Autenticidade

XVA8YS8OI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2025 às 13:54:39

Chave de Acesso

805569R06ILP30DQDMTB4CHWQJD07QJC

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.621.756/0001-30	ISENTO	29621756000130	000027484	SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME
Logradouro	Complemento			Bairro
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-095	TAQUARITUBA-SP	03762 3941	drmarlisilva@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07	ISENTO	58.700	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700	financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
20,00	UN	20 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 419,35 cada 12 hora	419,35	R\$ 8.387,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	3.3738%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.387,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.387,00	R\$ 282,96	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.387,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG 2712
C/C 19.228-7

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **702** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XVA8YS8OI**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
840
Código de Verificação de Autenticidade
NHSRXZLOY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/02/2025 às 12:03:43
Chave de Acesso
806223624DUDXOET5LB2A9DXW6KGR7SP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/02/2025
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188	Cadastro 000029363	Nome/Razão Social VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV.CAP.JOÃO QUINTINO, 200	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone (147)3762-1738	E-mail ana.giansansante@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 18740-000
Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700	E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE a cirurgias eletivas	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 4.0283%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.425,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.425,00	Total do ISS R\$ 218,54	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.425,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$176,31

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
 - DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
 - ALIQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 4,0283% EM 02/2025
 - DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE **VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **840** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NHSRXZLOY**.

Data

CPF/RG

Assinatura

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00003063		
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 04/02/2025 14:09:18		
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 3063 Série ., emitido em 04/02/2025	Código de Verificação C9FQ-JE7Y		
20250204008177257000125				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 30.697.949/0001-53 Inscrição Municipal: 5.997.729-9				
Nome/Razão Social: METRICA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Endereço: R RIO GRANDE 180, APT 41 - VILA MARIANA - CEP: 04018-000				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				
CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 - CENTRO - CEP: 18740-000				
Município: Taquarituba UF: SP E-mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Referente aos atendimento/retaguarda ortopédica no mês de 01/2025 no valor de R\$ 10.000,00. Dr. Marcello Henrique de Holanda Peixoto				
VALOR BRUTO DO SERVIÇO: 10.000,00				
RETENÇÃO DE IMPOSTO:				
IR1,50% R\$ 150,00				
COFINS3,00% R\$ 300,00				
CSLL 1,00% R\$ 100,00				
PIS0,65% R\$ 65,00				
TOTAL RETIDO6,15% R\$615,00				
LIQUIDO A RECEBER: R\$9.385,00				
Metrica Serviços Medicos LTDA Banco do Brasil Ag: 1898-8 Cc:377686				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a . PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	150,00	100,00	300,00	65,00
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	10.000,00	2,00%	200,00	0,00
Município da Prestação do Serviço -		Número Inscrição da Obra -	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 1.333,00 (13,33%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3063 Série ., emitido em 04/02/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;				

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 367 Código de Verificação de Autenticidade XKPN2ZGCC Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2025 às 14:53:14 Chave de Acesso 347402V0AOCBUXRLRZTN505MRFRPGAA Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP	
Número do RPS 	Série do RPS 	Tipo do RPS 	Data do RPS 	Competência 31/01/2025	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.705.466/0001-81		066/23	000104947	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298			VILA VELHA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18870-040	FARTURA-SP		leticia2bueno@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro		Complemento	Bairro
MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	8 plantões retaguarda complementar	250,00	R\$ 2.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,2526%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	R\$ 65,05	2 - Não

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$269,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$53,80		

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS : Banco do Brasil: AG: 2055-9 / CC: 16673-1

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **367** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XKPN2ZGCC**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1151

Código de Verificação de Autenticidade

715JIYBEI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2025 às 17:23:48

Chave de Acesso

805699RS08627GGC148HFWZCRZ7SL6A8

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 31/01/2025
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
--	------------------------------------	---	---

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA
Logradouro RUA 24 DE DEZEMBRO, 240	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 18740-109	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 14-3762.2414	E-mail maze_21@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento		Bairro CENTRO		
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700	E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à especialidade clínica cirúrgica	10.000,00	R\$ 10.000,00

**Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	2.50%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 250,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10,000.00 x 0.65%)	COFINS (10,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (10,000.00 x 1.50%)	CSLL (10,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$231,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1151** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **715JIYBEI**.

Data

CPF/RG

Assinatura



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0001114

Data e Hora de Emissão:

31/01/2025 13:36:47

Código de Verificação:

W4HSOJG8

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38 IE/RG:

Insc. Mun.: 009729

Nome/Razão Social: DAL SOCHIO

Endereço: AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, 18.810-740, --

Município: PIRAJU

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG:

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA

ISS devido no município de: PIRAJU

REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA

BCO SICOOB

AG:4399

C/C: 4309-5

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		10.000,00	0.65% - 65,00	3.0% - 300,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 100,00	1.5% - 150,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	9.385,00

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.30-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.000,00	3.0	300,00	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.

- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000290

Data e Hora de Emissão:

04/02/2025 09:09:09

Código de Verificação:

299GVQJ1M

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 49.435.776/0001-23 IE/RG: Insc. Mun.: 012083
Nome/Razão Social: JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA
Endereço: AV:PAPA JOAO PAULO II, 147 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-370, SALA 01
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA
Município: TAQUARITUBA UF: SP
Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA
ISS devido no município de: PIRAJU

SERVIÇOS HOSPITALARES:
SERVIÇO DE ANESTESIA

BANCO DO BRASIL 001
AGÊNCIA 0077-9
CONTA 27813-0

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 007 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		10.000,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	10.000,00

Código do Serviço:

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.10-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.000,00	3.0	300,00	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 117	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR		Data Prestação: 31/01/2025	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.			CNAE: 8610102
Competência: 1/2025	Local da Prestação do Serviço: Carlópolis-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Retaguarda transferência 7 plantões de 241,93 = Total 1.693,51 1 transferências de pacientes no valor de R\$1.320,00= total 1.320,00 DADOS BANCARIOS Sicredi AGENCIA 0720 CONTA CORRENTE 00039947-9	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>001 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
---	---

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	RETAGUARDA DE TRANSFERENCIA	1,00000	3.013,51	0,00	3.013,51

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	60,57000	Não
PIS	0,17000	5,03000	Não
COFINS	0,77000	23,18000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,24000	7,23000	Não
CSLL	0,21000	6,33000	Não
CPP	2,60000	78,47000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: 3.013,51	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 3.013,51	Valor Total da NFS-e: 3.013,51
--	---------------------------------------	--	--	--

NFS-E Nº 117	Recebemos de ISABELA SANCHES FERNANDES, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	---



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



Número da NFS-e

1689

Código de Verificação de Autenticidade
2JK1B8KZ4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2025 às 14:25:28

Chave de Acesso

730050KZ2A7SVGH8U6WN5Q5FWCPA7EZS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://portal.taguai.sp.gov.br:5662/issweb>,
 menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.706.551/0001-87		499/2007	04337	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA RUA SALVADOR DOMINGUES DE CAMPOS, 201	PREDIO		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18890-049	Taguai-SP	0033862071	escritoriooesio@yahoo.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
18874-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700
		E-mail	
		financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	referente a GO	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,10%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 310,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1689** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2JK1B8KZ4**.

Data

CPF/RG

Assinatura



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU
DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0001113

Data e Hora de Emissão:

31/01/2025 13:34:48

Código de Verificação:

W4HRHQS4

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38 IE/RG:

Insc. Mun.: 009729

Nome/Razão Social: DAL SOCHIO

Endereço: AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, 18.810-740, --

Município: PIRAJU

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL

UF: SP



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG:

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA

Município: TAQUARITUBA

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

UF: SP



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA

ISS devido no município de: PIRAJU

RETAGUARDA ANESTÉSICA 27 PLANTÕES DE NO VALOR DE 241,93 = TOTAL 6.532,11

6 HORAS NA RETAGUARDA ANESTÉSICA NO VALOR DE 20,16 CADA=TOTAL 120,96

5 ANESTESIA DE EMERGÊNCIA NO VALOR DE 600,00 CADA= TOTAL 3.000,00

BCO SICOOB

AG:4399

C/C: 4309-5

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
1.0% - 96,53	1.5% - 144,79	9.653,07	0.65% - 62,74	3.0% - 289,59
		Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	9.059,42

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.30-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE

Valor Total da Nota = R\$ 9.653,07

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	9.653,07	3.0	289,59	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.



PM DE ITAPORANGA - SP
SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
52
Código de Verificação de Autenticidade
L9UGHGW88
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2025 às 16:56:01
Chave de Acesso
145506104E0H7ROJ0ZV458RUE5MAAISL

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.223.110.33:5661/IssWeb-ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 1974/2023	Município de Incidência do ISS ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.779.284/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000012166	Cadastro 000019004	Nome/Razão Social VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA BENEDITO MESSIAS REZENDE, 773		Complemento SALA 4	Bairro CENTRO	
CEP 18480-081	Cidade ITAPORANGA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Janeiro de 2025	241,93	R\$ 1.209,65

Dados Bancários: Banco: 748 – Sicredi – Agência: 0753 – Conta Corrente: 07455-0

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.209,65	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.209,65	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.209,65 x 0,65%) R\$ 7,86	COFINS (1.209,65 x 3,00%) R\$ 36,29	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.209,65 x 1,50%) R\$ 18,14	CSLL (1.209,65 x 1,00%) R\$ 12,10	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.135,26			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$137,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **52** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L9UGHGW88**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARE

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

843

Código de Verificação de Autenticidade

KXRHMI4ZE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/01/2025 às 13:28:29

Chave de Acesso

26SEE03FJBM23FWGDHJPXHH20UAEX4J

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/01/2025

Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.464.154/0001-83			000018883	C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA PERNAMBUCO, 00585				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
18705220	AVARE-SP		0037321429	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		00000-214	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro			Complemento
MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP		1437621700
			E-mail
			financeiro.nfe.santacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE À ATENDIMENTO VASCULAR	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 001/2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina	3,00%	000004.0000001	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 162,75	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.425,00 x 0,65%)	COFINS (5.425,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.425,00 x 1,50%)	CSLL (5.425,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,26	R\$ 162,75	R\$ 0,00	R\$ 81,38	R\$ 54,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 843 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KXRHMI4ZE.

Data

CPF/RG

Assinatura

 PM DE ITABERÁ Pref. Mun. de Itaberá NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 309 Código de Verificação de Autenticidade OJ6XF7VID Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2025 às 15:36:29 Chave de Acesso 198274R0S0ZVGBDZDGU6QTKX9SMAEN1Z Para certificação da autenticidade acesse http://sppmitabera.dcfiorilli.com.br:8080/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.867.797/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212039	Cadastro 000009802	Nome/Razão Social JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA
Logradouro RUA LUIZ TOLEDO, 00168		Complemento CASA	Bairro CENTRO	
CEP 18440-005	Cidade ITABERÁ-SP	Telefone 15 99827-5054	E-mail PJCONTABIL@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18720-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 15 99827-5054
			E-mail maze_21@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA, Ref: 16 plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de R\$ 419,35 - Total R\$ 6.709,60 Total da nf R\$ 6.709,60 DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	6.709,60	R\$ 6.709,60

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.709,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.709,60	R\$ 335,48	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (6.709,60 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.608,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$758,18 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$335,48

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 309 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OJ6XF7VID .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____



Prefeitura Municipal de Taquarituba
Departamento de Tributação
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
679
Código de Verificação de Autenticidade
70S4DHSSU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/01/2025 às 14:43:42
Chave de Acesso
8055942TZ2JG34O4IF4SUNK3M793CYJM

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143	CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro LOT. DONA CARMÉLIA
			Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone 14 37621700
			E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a especialidade obstetrícia.	5.500,00	R\$ 5.500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.500,00	Total do ISS R\$ 137,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%) R\$ 35,75	COFINS (5.500,00 x 3,00%) R\$ 165,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.500,00 x 1,50%) R\$ 82,50	CSLL (5.500,00 x 1,00%) R\$ 55,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.161,75**

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

Especialidade: Obstetrícia – Médico: Dr Frederico Mendes Vieira – CRM SP 226903
 Dados Bancários: Banco: 136 – Uncred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **679** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **70S4DHSSU**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1153 Código de Verificação de Autenticidade 8TQZW68II Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2025 às 17:31:17 Chave de Acesso 805719Q1T01NQ4VCPJSBYC97A9K55D7D
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 31/01/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
04.510.375/0001-52	ISENTO	3486	000008502	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA 24 DE DEZEMBRO, 240				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18740-109	TAQUARITUBA-SP	14-3762.2414		maze_21@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07	ISENTO	58.700	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700	financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	cirurgias eletivas			5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 007/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 135,63	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (5,425.00 x 0.65%)	COFINS (5,425.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (5,425.00 x 1.50%)	CSLL (5,425.00 x 1.00%)	Outras Retenções	
R\$ 35,26	R\$ 162,75	R\$ 0,00	R\$ 81,38	R\$ 54,25	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.091,36** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$125,32 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1153 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8TQZW68II .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1154 Código de Verificação de Autenticidade 19J9QTP9N Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2025 às 17:33:29 Chave de Acesso 805725K2GRW9LXHBSE5YMARSS5K42CI
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 31/01/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
04.510.375/0001-52	ISENTO	3486	000008502	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA 24 DE DEZEMBRO, 240				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18740-109	TAQUARITUBA-SP	14-3762.2414		maze_21@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07	ISENTO	58.700	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700	financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
5,00	UN	Retaguarda anestésica plantões			241,93	R\$ 1.209,65
2,00	UN	anestesias de urgência			600,00	R\$ 1.200,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	2.50%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.409,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.409,65	R\$ 60,24	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (2,409.65 x 0.65%)	COFINS (2,409.65 x 3.00%)	INSS	IRRF (2,409.65 x 1.50%)	CSLL (2,409.65 x 1.00%)	Outras Retenções	
R\$ 15,66	R\$ 72,29	R\$ 0,00	R\$ 36,14	R\$ 24,10	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.261,46

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$324,10 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$55,66 - Fonte: IBPT

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1154** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **19J9QTP9N**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		PM DE ITAPORANGA - SP SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 109 Código de Verificação de Autenticidade K6X8MXU1Z Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2025 às 13:21:00 Chave de Acesso 1453238BY7F1OE3Q77U5464UWG9UW6RJ
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				31/01/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.223.110.33:5661/IssWeb-ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
46.656.470/0001-09		2688	000018413	B. M. RODRIGUES LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA SÍTIOS (ZONA RURAL EM GERAL), 300				TIJUCO PRETO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18480-000	ITAPORANGA-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807			

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Referente a retaguarda transferência 2 plantões			483,86	R\$ 483,86

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 483,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 483,86	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 483,86 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Especialidade: Clínico Geral - Médico: - Dr Bruno Matheus Rodrigues CRM SP 233080 Dados Bancários: Banco: 748 - Sicredi - Agência: 0753 - Conta Corrente: 83994-9	

RECEBI(EMOS) DE **B. M. RODRIGUES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **109** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K6X8MXU1Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MUNICÍPIO DE ITAÍ****DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da nota:

0000022

Data e Hora de Emissão:

31/01/2025 16:29:31

Código de Verificação:

17F59N6CD

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 52.869.425/0001-35 IE/RG:

Insc. Mun.: 006878

Nome/Razão Social: JULIO HENRIQUE LTDA

Endereço: R:ANTONIO MARTINS, 0014 - JARDIM VILA RICA, 18.730-098, --

Município: ITAI

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG:

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA

ISS devido no município de: ITAI

SERVIÇOS DE PLANTÕES PRESTADOS

JULIO HENRINQUE LTDA.

NA CIDADE DE TAQUARITUBA /SP

REF :A 01 PLANTAO NO PRONTO SOCORRO

TOTAL DE 12 HS

VALOR: R\$ 1.700,00

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO : BTG PACTUAL

AG :0050 CONTA : 5196537

CHAVE PIX (CNPJ): 52.869.425/0001-35

**Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO****Nº 001 / 2025****firmado junto a****PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.30-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE

Valor Total da Nota = R\$ 1.700,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.700,00	2.0	34,00	0,00

Outras Informações- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/itai>.

- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da

IN 1.234/2012

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU				MUNICIPIO DE BOTUCATU		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 1000123	
Código de Verificação de Autenticidade IAJOML2AI				Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2025 às 13:55:14		Chave de Acesso PCNHAW7IQVHAFZK3L5KJ06KAZKVQVZUJ		Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais		Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS BOTUCATU-SP		Local da Prestação TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS		Competência 31/01/2025	
Oplante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS Sobre Faturamento			
PRESTADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ 44.103.633/0001-09		RG/Inscrição Estadual 0		Inscrição Municipal 000478125		Cadastro LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO		Nome/Razão Social	
Logradouro Rua JOAQUIM PEDRO DE MATTOS, 11		CEP 18601033		Cidade BOTUCATU-SP		Complemento (14) 3815-4958		Bairro VILA EDEN	
								E-mail qualiconbtu@gmail.com	
TOMADOR DE SERVIÇOS									
CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CEP/Cod.Postal 18740-000		Cidade/País TAQUARITUBA - SP		Complemento		Bairro CENTRO	
						Telefone		E-mail	
Discriminação dos Serviços									
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário		Total			
1,00	UN		Referente aos atendimento ortopédicos no mês de 01/2024.	10.000,00		R\$ 10.000,00			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 01 12023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA									
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS									
LC 116/2003: 04.03		Alíquota 2,00%		Atividade Município 000004.0000003		Código CNAE			
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...									
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 10.000,00		Total do ISS R\$ 200,00	
								ISS Retido 2 - Não	
								Desconto Condicionado R\$ 0,00	
Retenções de Impostos									
PIS (10.000,00 x 0,65%) R\$ 65,00		COFINS (10.000,00 x 3,00%) R\$ 300,00		INSS R\$ 0,00		IRRF (10.000,00 x 1,50%) R\$ 150,00		CSLL (10.000,00 x 1,00%) R\$ 100,00	
								Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Liquido da NFS-e: R\$ 9.385,00								Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00	
Informações Complementares									
Dr. Lucas Tavares Conceição - CRM: 193396 - Dados Bancários: Banco: Nubank (260) - Agência 0001 - C/C: 20061595-2. "Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB n° 2.110, de 17/10/2022."									
RECEBI(EMOS) DE LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000123 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IAJOML2AI.									
Data		CPF/RG		Assinatura					

	PM DE TAGUAI PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 8 Código de Verificação de Autenticidade DVYEU8XEJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/01/2025 às 14:22:38 Chave de Acesso 730031SEWWTIN83INPPT0PK29UPE32AB Para certificação da autenticidade acesse http://portal.taguai.sp.gov.br:5662/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/01/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
55.707.167/0001-89		1153/2024	15364	FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
RUA RUA JOSE GOBBO, 858				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18890-083	Taguai-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07			SANTA CASA DA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua Marechal Floriano Peixoto, 95				Centro	
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18740-013	TAQUARITUBA - SP	3553807			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Retaguarda transferência 9 plantões de 241,93 = Total 2.177,37 3 transferências de pacientes no valor de R\$1.320,00= total 3.960,00	6.137,37	R\$ 6.137,37
		Fersane serviços médicos Ltda Agência 0720 Conta 01961-2 banco 748 PIX CELULAR 43996500324		

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.137,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.137,37	R\$ 122,75	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.137,37

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DVYEU8XEJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante de digitação de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB
Conta origem:	3478 1292 000577518258-4
Conta destino:	4358 1288 000795460924-4

Nome destinatário:	LEILA APARECIDA FOGACA
Valor:	R\$ 106,00
Identificação da operação:	PENSAO MARCIO

Data de débito:	11/02/2025
Data/hora da operação:	11/02/2025 14:05:23

Código da operação:	33164942
----------------------------	----------

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 009 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Comprovante de digitação de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB
Conta origem:	3478 1292 000577518258-4
Conta destino:	4358 1288 000795460924-4

Nome destinatário:	LEILA APARECIDA FOGACA
Valor:	R\$ 1.412,00
Identificação da operação:	PENSAO MARCIO

Data de débito:	11/02/2025
Data/hora da operação:	11/02/2025 09:49:36

Código da operação: 03977632

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

AL 1.518



MUNICÍPIO DE CORONEL MACEDO
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:
0000181

Data e Hora de Emissão:
03/02/2025 08:29:22

Código de Verificação:
1ZLIDVB

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 17.479.225/0001-75 IE/RG: Insc. Mun.: 000591
Nome/Razão Social: R.I. DE MACEDO ME
Endereço: R:CALIXTO CLEMENTE DE ALMEIDA, 653 - CENTRO, 18.745-000, --
Município: CORONEL MACEDO UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG: Insc. Mun.:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA
Endereço: R:RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA
Município: TAQUARITUBA UF: SP
Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA
ISS devido no município de: TAQUARITUBA

SERVIÇO(S) PRESTADO(S) NO MUNICÍPIO DE: TAQUARITUBA
ISS DEVIDO NO MUNICÍPIO DE: TAQUARITUBA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTROLADOR DE ACESSO 29 DIAS

CONTA BANCÁRIA E O PIX
VIPSEGURANCA2001@GMAIL.COM
CONTA JURÍDICA
0315
13004740-6
R I DE MACEDO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)	Valor INSS (R\$)	Valor ISSQN (R\$)	Valor Líquido (R\$)
13.000,00	11.0% - 1.430,00	2.01% - 261,30	11.308,70

Código do Serviço:

11.02 - VIGILANCIA, SEGURANCA OU MONITORAMENTO DE BENS E PESSOAS.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

43.21-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA

Valor Total da Nota = R\$ 13.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	13.000,00	2.01	261,30	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/coronelmacedo>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.
Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da
N 1.234/2012



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

33250

Código de Verificação de Autenticidade

81IRV1NUX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/02/2025 às 13:41:04

Chave de Acesso

806265LLBBJV885F904DD49ZFJEC7TFW

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
16474	A	RPS	03/02/2025	03/02/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

M. PLUS ***Cards	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	02.365.154/0001-02	ISENTO	2888	000008287	R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
	Logradouro	Complemento			Bairro
	RUA JOAQUIM GABRIEL, 170				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone			E-mail
18740-113	TAQUARITUBA-SP	(14) 3762-3666			mpluscards@mpluscards.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07		00000000	SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	1437621700	santacasataquarituba@yahoo.com.br	

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 51x200,00 = 10.200,00

VENCIMENTO 23/02/2025

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R 0,00. FONTE: IBPT

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 10.04

Agenciamento, corretagem ou intermediação

Alíquota

5.00%

Atividade Município

0000100000004

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 33250 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 81IRV1NUX.

Data

CPF/RG

Assinatura

**PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CLARO-PR****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**

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

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

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

335

Data Prestação:

31/01/2025

Autenticidade:

593789018

SITE AUTENTICIDADE: <https://ribeiraoclaro.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00541284 CNPJ/CPF: 34.559.486/0001-14

Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA

Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE

Endereço:

RUA CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO

Município/UF: Ribeirão Claro-PR

Fone/Fax:

Insc. Estadual:

ISENTO

CEP: 86.410-000

E-Mail: contato@guairacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP

CEP: 18.740-000

Fone/Fax: (14) 3762-1700

E-Mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,
PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE:

8610102

Competência:

1/2025

Local da Prestação do Serviço:

Taquarituba-SP

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 16 plantões 24 horas na clínica médica no valor de 645,16 cada

DADOS BANCÁRIOS

SICOOB

ag 3197

cc 17905-1

**Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº 001/2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	Referente a plantão médico	1,00000	10.322,56	0,00	10.322,56

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	309,68000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
10.322,56	0,00	0,00	10.322,56	10.322,56

NFS-E Nº

335

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

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____



Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

250

Código de Verificação de Autenticidade

JN41CTR65

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/02/2025 às 13:58:12

Chave de Acesso

5831710WO9NAGX05FEDBR3S1H2GNXZW

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/02/2025	Competência
---------------	--------------	-------------	----------------------------------	-------------

Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
--	------------------------------------	---	---

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.junqueirópolis.sp.gov.br:80/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 32.303.343/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 003005503	Cadastro 000042466	Nome/Razão Social TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA SAO SALVADOR, 1119		Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 17890-009	Cidade JUNQUEIRÓPOLIS-SP	Telefone 99711-2021	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 3553807

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
15,00	UN	Referente a 15 plantões 24 horas na clínica médica	645,16	R\$ 9.677,40

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001/1025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	00000400000001			

Valor Total dos Serviços R\$ 9.677,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.677,40	Total do ISS R\$ 290,32	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
---	--	--	--	-----------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

PIS (9.677,40 x 0,65%) R\$ 62,90	COFINS (9.677,40 x 3,00%) R\$ 290,32	INSS R\$ 0,00	IRRF (9.677,40 x 1,50%) R\$ 145,16	CSLL (9.677,40 x 1,00%) R\$ 96,77	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.082,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancários:
Banco: 033 - Santander
Agência: 536
Conta Corrente: 13-000959-7

RECEBI(EMOS) DE **TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **250** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JN41CTR65**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Pagar este documento até

20/02/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

33.309,10

CPF/CNPJ do Empregador
45.437.175

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125020653291796-5

Tag
45437175 01/2025 MISTA

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	114	33.302,12	0,00	6,98	0,00	33.309,10
Total Geral:		33.302,12	0,00	6,98	0,00	33.309,10

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Observações

Data de geração da Guia: 06/02/2025 às 16:08:56 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO 83
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA SP

Nota Fiscal

Conta de Energia Elétrica
Nº 037679074 Série C
Data de Emissão: 05/02/2025
Data de Apresentação: 10/02/2025
Pág: 01 de 02
Conta Contrato Nº 810001985998
Leitura Próximo Mês: 06/03/2025

Lote	Roteiro de leitura	Nº. Medidor	PN
02	TAUBU003-00000169	40195291	704750743

Reservado ao Fisco

8980.AD3F.40EA.3FDC.E6B7.4B49.4713.15E6

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 83
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA - SPCNPJ: 45.437.175/0001-07
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 11.400 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 772 2196 www.cpfl.com.br	704750743	INSTALAÇÃO 3031249436	FEV/2025	18/02/2025	5.928,93

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,97%	COFINS 4,46%	Bandeirolas Tarifárias (Dias)
115	Nº 917301118134												
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/25	6.806,000	KWh	0,51865120	3.529,94	3.529,94	18,00	635,39	2.894,55	28,08	129,10	Verde
0601	Consumo - TE	FEV/25	6.806,000	KWh	0,34590509	2.354,23	2.354,23	18,00	423,76	1.930,47	18,73	86,10	25 Dias
	Fator Potência		0,98607										Verde
	Total Distribuidora					5.884,17							05 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	FEV/25				44,76							

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001/2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Total Consolidado	5.928,93	5.884,17	1.059,15	4.825,02	46,81	215,20
-------------------	----------	----------	----------	----------	-------	--------

HISTÓRICO DE CONSUMO			TARIFA ANEEL			EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS						
	kWh	Dias				Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de Perda
2025 FEV	6640	30	Consumo	TUSD	TE			05/02/2025	06/01/2025	Multipl.	[kWh]	[%]
JAN	6560	31	Consumo kWh	0,40220000	0,26824000	40195291	Ativa	541	458	80,00	6.640	2,5
2024 DEZ	7120	31				40195291	Reativa	158	144	80,00	1.120	
NOV	3760	29										
OUT	1800	32										
SET	1720	31										
AGO	1560	32										
JUL	1560	29										
JUN	1960	33										
MAI	1880	30										
ABR	1920	29										
MAR	2160	32										
FEV	1920	29										

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Instalação em Período de Teste para Adequação Fator de Potência
CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 77,06 TE R\$ 29,93

AVISO IMPORTANTE



Pague aqui - PIX

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 037679074 Série CCódDébAut-Banco
810001985998Total a Pagar (R\$)
5.928,93Data de Vencimento
18/02/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site

INCOSPEL MAT. CONSTRUÇÃO
LOJAO DAS FABRICAS
FARMACIA NOSSA SENHORA APARECIDARUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO
PRAÇA SÃO ROQUE 56 - CENTRO
RUA DR ATALIBA LEONEL 225 - CENTRO

836400000599 289300523247 835002736089 100019859980



Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE HCC VAREJISTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.001.404 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 15/01/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196 - VALOR TOTAL: R\$ 3.719,80		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HCC VAREJISTA LTDA RUA SAMPAIO BUENO, 309 - VILA NOVA JAU - CEP:17204-020 - JAU - SP TEL: (14)3418-4106	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.404 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3525 0152 9074 7600 0104 5500 1000 0014 0410 0000 1969
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250133863187 15/01/2025 16:53:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401374496110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 52.907.476/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196		45.437.175/0001-07	15/01/2025
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, .	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 15/01/2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	PHONE / FAX (14)3762-2252	UF SP	HORA DA SAÍDA 16:53:11

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	001404	3.719,80	0,00	3.719,80

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	12/02/2025	3.719,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	1.301,05	3.719,80
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.719,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MAPCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
	VOLUME	DIVERSOS	DIVERSOS		199,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	000002055	INTERF. ALVEFLOR SLIM 100 CEL. C/1000 F	48182000	0102	5102	PC	70,00	13,90	973,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	000000332	SACO LIXO 100 LTS C/ 100 UNID INFECTANTE	39232190	0102	5102	PC	10,00	50,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	000001370	SACO LIXO 60 LTS C/100 UND COMUM	39232910	0102	5102	PC	30,00	24,90	747,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	000001344	SACO LIXO 105 LTS C/100 UND COMUM	39232990	0102	5102	PC	20,00	37,00	740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	000000336	SACO LIXO 50 LTS C/ 100 UNID INFECTANTE	39232910	0102	5102	PC	20,00	37,99	759,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST TRIB CONF ART 313 K AO 313 L DO RICMS ENDEREÇO ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO BAIRRO: CENTRO MUNICÍPIO: TAQUARITUBA	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE-e**

RPS nº.1184, Série: , emitido em 03/02/2025, conversão em 03/02/2025

Número da nota

2292

Data e Hora de Emissão

03/02/2025 15:35:46

Código de Verificação

7M3GTG0S**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social: PCI GASES DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ: 24117877000125 **Inscrição Municipal:** 07606021
Endereço: RUA BOM JESUS DE IGUAPE, 5331 - **Tel.:** (41)3500-8319
BAIRRO: BOQUEIRAO - CEP: 81730-020
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CPF / CNPJ: 45437175000107 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18740-000
Município: TAQUARITUBA **UF:** SP **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA QTD 1.000 Unit R\$ 3659.150 Total R\$ 3659.15

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 4.
OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1%

INSS Retido: R\$ 402.50 / OUTRAS RETENÇÕES: R\$ 170.15

Duplicatas (Vencimento | Valor): ParcelaIMP: 20/02/2025 | 3086.50

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.086,50

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 3.659,15

Código da Atividade

3314710 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQU

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	3.659,15	5,00	182,95	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 4.
OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1%
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 4 PENDENTE REAJUSTE.
OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1% PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 4.
OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1%

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 001 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/01/2025	Data de Vencimento 20/02/2025	Número do Documento 07.01.25042.6495517-9	Pagar este documento até 20/02/2025
Observações 5952 CSRF CUSTEIO 01/25 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 402,04

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	402,04			402,04
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2025 Vencimento 20/02/2025				
	Totais	402,04	0,00	0,00	402,04

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 009/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

11/02/2025 15:04:57

85890000004 2 02040385250 6 51070125042 8 64955179913 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000004 2 02040385250 6 51070125042 8 64955179913 8



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25042.6495517-9
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 402,04

Pague com o PIX

