GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: SANTA CASA DE MISERIC TAQUARITUB

Conta: 3478 | 1292 | 000577518258-4

Data: 06/08/2025 - 11:32

Mês: Julho/2025

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	690.795,57 C
02/07/2025	021400	ENVIO TEV	1.518,00 D	689.277,57 C
02/07/2025	021401	DEB PIX CH	498,07 D	688.779,50 C
02/07/2025	180304	DB FOL PAG	16.329,24 D	672.450,26 C
02/07/2025	180304	DB FOL PAG	77.717,66 D	594.732,60 C
02/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	594.732,60 C
03/07/2025	031325	DEB PIX CH	1.829,32 D	592.903,28 C
03/07/2025	180304	DB FOL PAG	128.994,80 D	463.908,48 C
03/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	463.908,48 C
07/07/2025	545937	ENVIO TED	36.695,35 D	427.213,13 C
07/07/2025	071510	DEB PIX CH	938,50 D	426.274,63 C
07/07/2025	691530	ENVIO TED	28.933,95 D	397.340,68 C
07/07/2025	071518	DEB PIX CH	1.333,32 D	396.007,36 C
07/07/2025	892879	ENVIO TED	19.940,00 D	376.067,36 C
07/07/2025	071524	DEB PIX CH	1.642,37 D	374.424,99 C
07/07/2025	990227	ENVIO TED	19.614,65 D	354.810,34 C
07/07/2025	071531	DEB PIX CH	2.111,62 D	352.698,72 C
07/07/2025	553173	ENVIO TED	18.770,00 D	333.928,72 C
07/07/2025	071540	DEB PIX CH	2.570,00 D	331.358,72 C
07/07/2025	690187	ENVIO TED	13.920,00 D	317.438,72 C
07/07/2025	071543	DEB PIX CH	4.457,88 D	312.980,84 C
07/07/2025	915725	ENVIO TED	13.600,00 D	299.380,84 C
07/07/2025	109184	ENVIO TED	10.399,92 D	288.980,92 C
07/07/2025	071556	DEB PIX CH	4.589,26 D	284.391,66 C
07/07/2025	071747	DEB PIX CH	5.161,75 D	279.229,91 C
07/07/2025	071748	DEB PIX CH	5.091,36 D	274.138,55 C
07/07/2025	071748	DEB PIX CH	5.091,36 D	269.047,19 C
07/07/2025	071748	DEB PIX CH	5.100,00 D	263.947,19 C

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

07/07/2025	071748	DEB PIX CH	4.692,50 D	259.254,69 C
07/07/2025	071749	DEB PIX CH	5.425,00 D	253.829,69 C
07/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	253.829,69 C
08/07/2025	081205	DEB PIX CH	9.568,90 D	244.260,79 C
08/07/2025	081206	DEB PIX CH	9.572,70 D	234.688,09 C
08/07/2025	081207	DEB PIX CH	9.385,00 D	225.303,09 C
08/07/2025	081207	DEB PIX CH	10.000,00 D	215.303,09 C
08/07/2025	081207	DEB PIX CH	10.000,00 D	205.303,09 C
08/07/2025	081208	DEB PIX CH	8.749,95 D	196.553,14 C
08/07/2025	081208	DEB PIX CH	9.385,00 D	187.168,14 C
08/07/2025	081209	DEB PIX CH	9.385,00 D	177.783,14 C
08/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	177.783,14 C
10/07/2025	202506	DB T CESTA	350,00 D	177.433,14 C
10/07/2025	101833	DEB PIX CH	12,58 D	177.420,56 C
10/07/2025	101834	DEB PIX CH	3.041,90 D	174.378,66 C
10/07/2025	101836	DEB PIX CH	42,17 D	174.336,49 C
10/07/2025	101845	DEB PIX CH	6.716,61 D	167.619,88 C
10/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	167.619,88 C
11/07/2025	111515	DEB PIX CH	3.400,00 D	164.219,88 C
11/07/2025	111516	DEB PIX CH	1.820,00 D	162.399,88 C
11/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	162.399,88 C
14/07/2025	141521	DEB PIX CH	10.000,00 D	152.399,88 C
14/07/2025	141522	DEB PIX CH	10.200,00 D	142.199,88 C
14/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	142.199,88 C
15/07/2025	151357	PG PREFEIT	261,30 D	141.938,58 C
15/07/2025	151359	PAG BOLETO	2.253,35 D	139.685,23 C
15/07/2025	151359	PG ORG GOV	5.908,66 D	133.776,57 C
15/07/2025	151400	PG ORG GOV	14.855,25 D	118.921,32 C
15/07/2025	151402	DEB PIX CH	3.378,00 D	115.543,32 C
15/07/2025	151402	DEB PIX CH	767,00 D	114.776,32 C
15/07/2025	151404	DEB PIX CH	11.200,00 D	103.576,32 C
15/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	103.576,32 C
17/07/2025	171244	PAG BOLETO	2.190,00 D	101.386,32 C
17/07/2025	171245	PAG BOLETO	64,00 D	101.322,32 C
17/07/2025	171248	PG ORG GOV	220,00 D	101.102,32 C
17/07/2025	171249	PG ORG GOV	402,50 D	100.699,82 C
17/07/2025	171250	PG ORG GOV	1.210,00 D	99.489,82 C
17/07/2025	171252	PG ORG GOV	3.129,30 D	96.360,52 C

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

17/07/2025	171253	PG ORG GOV	6.832,53 D	89.527,99 C
17/07/2025	171254	DEB PIX CH	56,40 D	89.471,59 C
17/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	89.471,59 C
21/07/2025	211227	PAG BOLETO	1.112,00 D	88.359,59 C
21/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	88.359,59 C
22/07/2025	221319	DEB PIX CH	7.500,19 D	80.859,40 C
22/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	80.859,40 C
29/07/2025	291244	PG LUZ/GAS	1.267,28 D	79.592,12 C
29/07/2025	291246	PAG BOLETO	62,96 D	79.529,16 C
29/07/2025	291247	PAG BOLETO	97,62 D	79.431,54 C
29/07/2025	291248	PAG BOLETO	960,00 D	78.471,54 C
29/07/2025	291249	PAG BOLETO	986,25 D	77.485,29 C
29/07/2025	291250	PAG BOLETO	802,08 D	76.683,21 C
29/07/2025	291251	PAG BOLETO	345,12 D	76.338,09 C
29/07/2025	291251	PAG BOLETO	1.515,18 D	74.822,91 C
29/07/2025	291252	PAG BOLETO	1.699,07 D	73.123,84 C
29/07/2025	291252	PAG BOLETO	1.635,32 D	71.488,52 C
29/07/2025	291253	PAG BOLETO	539,48 D	70.949,04 C
29/07/2025	291254	PAG BOLETO	103,65 D	70.845,39 C
29/07/2025	291254	PAG BOLETO	133,98 D	70.711,41 C
29/07/2025	291255	PAG BOLETO	1.855,00 D	68.856,41 C
29/07/2025	291255	PAG BOLETO	914,00 D	67.942,41 C
29/07/2025	291256	DEB PIX CH	629,40 D	67.313,01 C
29/07/2025	291257	DEB PIX CH	13.465,00 D	53.848,01 C
29/07/2025	291257	DEB PIX CH	6.257,04 D	47.590,97 C
29/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	47.590,97 C
30/07/2025	000001	CRED TED	350,00 C	47.940,97 C
30/07/2025	000000	SALDO DIA	0,00 C	47.940,97 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 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

GERENCIADOR CAIXA

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$ 1.518,00
Identificação da operação:	PENSAO MARCIO

Data de débito:	02/07/2025
Data/hora da operação:	02/07/2025 08:55:39

Código da operação: 06354043

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 /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

13o. Adiantamento
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
173	JESIANE TIMOTEO FAXINEIRA	408.363.288-76 CTPS: 34301-00324	514320 Admissão:	2	1 01/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	7,00	498,07	

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

Pis:161.78688.14-9

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
498,07	0,00
Valor Líquido ⇨	498,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	498,07	39,84	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

P1+

GERENCIADOR CAIXA

CAIXA
CUSTEIO

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:	5
Valor Total da Folha:	R$ 16.329,24
Nome da Folha de Pagamento:	FOPAG FÉRIAS 07-2025
Mês/Ano:	07/2025
Data de Débito:	02/07/2025

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	3.592,98	Incluído
DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	2.367,27	Incluído
ELISANGELA ILIANO DE OLIVEI	286.469.578-29	3478/0009977496370	5.046,74	Incluído
FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	3.616,35	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.705,90	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 / 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CONFERIDO
02 / 07 / 2025

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DIANA ROSALINA VAZ	07275	00298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/02/2024 A 09/02/2025	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.689,92	P
Salário Base:	2.096,43	1/3 das Férias:	1.229,97	P
Média Horas:	549,93	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	1.166,56	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.812,92	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	498,36	D
		Desconto do imposto de Renda:	319,35	D
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADC	509,20	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.919,89	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.326,91	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.592,98	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$ 3.592,98 (três mil quinhentos e noventa e dois reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

DIANA ROSALINA VAZ

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$ 3.592,98(três mil quinhentos e noventa e dois reais e noventa 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: 24/06/2025
TAQUARITUBA

DIANA ROSALINA VAZ

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DRIELI JESUS DO CARMO	046584	00392

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
22/05/2024 A 21/05/2025	02/07/2025 A 31/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.932,28	P
Salário Base:	1.707,68	1/3 das Férias:	644,09	P
Média Horas:	17,95	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	271,07	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.996,70	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	209,10	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.576,37	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	209,10	D
		TOTAL LIQUIDO:	2.367,27	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$ 2.367,27 (dois mil trezentos e sessenta e sete reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

DRIELI JESUS DO CARMO

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$ 2.367,27(dois mil trezentos e sessenta e sete reais e vinte e sete 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: 24/06/2025
TAQUARITUBA

DRIELI JESUS DO CARMO

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA	66127	00236

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/06/2024 A 31/05/2025	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.606,93
Média Horas:	221,89
Média Valores:	1.143,06
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.971,88

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.811,50	P
1/3 das Férias:	1.603,83	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:	707,73	D
Desconto do imposto de Renda:	660,86	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.415,33	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.368,59	D
TOTAL LIQUIDO:	5.046,74	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$ 5.046,74 (cinco mil quarenta e seis reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA

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$ 5.046,74(cinco mil quarenta e seis reais e setenta e quatro 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: 24/06/2025
TAQUARITUBA

ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA	71371	00261

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
11/10/2023 A 10/10/2024	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.111,44	P
Salário Base:	2.096,43	1/3 das Férias:	1.037,15	P
Média Horas:	52,25	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	1.066,48	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	3.215,16	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	391,23	D
		Desconto do imposto de Renda:	141,01	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.148,59	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	532,24	D
		TOTAL LIQUIDO:	3.616,35	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$ 3.616,35 (três mil seiscentos e dezesseis reais e trinta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: _____/_____/_____

FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA

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$ 3.616,35(três mil seiscentos e dezesseis reais e trinta 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: 24/06/2025
TAQUARITUBA

FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
MARIA ELIZETE DA ROCHA	0048186	00090

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/07/2024 A 30/06/2025	01/07/2025 A 30/07/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas:	00	Férias:	1.813,11	P
Salário Base:	1.707,68	1/3 das Férias:	604,37	P
Média Horas:	69,34	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	96,54	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	1.873,56	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	194,80	D
		Desconto do imposto de Renda:	0,00	
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO	516,78	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	2.417,48	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	711,58	D
		TOTAL LIQUIDO:	1.705,90	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$ 1.705,90 (um mil e setecentos e cinco reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: _____/_____/_____

MARIA ELIZETE DA ROCHA

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$ 1.705,90(um mil e setecentos e cinco reais e noventa 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: 24/06/2025
TAQUARITUBA

MARIA ELIZETE DA ROCHA

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

GERENCIADOR CAIXA

CONFERIDO 22/07/2025

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:	53
Valor Total da Folha:	R$ 77.717,66
Nome da Folha de Pagamento:	FPAG 1PARC 13SAL 07-2025
Mês/Ano:	07/2025
Data de Débito:	02/07/2025

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	1.854,46	Incluído
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	2.546,51	Incluído
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	916,17	Incluído
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	1.228,20	Incluído
ALMIRA C S RODRIGUES MOTA	170.656.128-80	3478/0009977496450	2.779,15	Incluído
ANA CLARA BRISOLLA FOGACA	542.463.738-85	3478/0007168455991	708,75	Incluído
ANDRELUCI GONCALVES DE OLIV	297.286.118-38	3478/0007287013330	1.129,79	Incluído
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	2.013,90	Incluído
ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	1.462,62	Incluído
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	1.042,27	Incluído
CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	1.157,44	Incluído
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	967,97	Incluído
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	1.344,78	Incluído
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	934,56	Incluído
DIANA PAULA GOBBO DE ALMEID	372.704.218-46	3478/0009977496388	2.661,27	Incluído
DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	1.900,71	Incluído
DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	1.005,64	Incluído
EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	1.846,44	Incluído
ELISANGELA ILIANO DE OLIVEI	286.469.578-29	3478/0009977496370	1.812,00	Incluído
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	967,97	Incluído
FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	1.200,02	Incluído
FERNANDA VIANA DA SILVA	418.258.698-04	3478/0007170824079	846,64	Incluído

GABRIEL HERCULANO PEREIRA G	456.869.448-57	3478/0007170825326	852,79	Incluído
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	1.055,47	Incluído
INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	1.170,64	Incluído
IVONEYA DA SILVA ALMEIDA	383.023.438-46	3478/0007177373277	905,18	Incluído
JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	2.065,17	Incluído
JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	1.105,05	Incluído
JOSIANE APARECIDA B. L. QUE	283.557.938-97	3478/0007286989945	1.432,51	Incluído
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	1.096,61	Incluído
LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	366.263.448-11	3478/0007287016339	1.430,52	Incluído
LEONARDO LUIZ INACIO DA SIL	479.178.718-86	3478/0007170823943	708,75	Incluído
LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	2.585,29	Incluído
LUANA PEREIRA SOARES	340.446.308-01	3478/0009977496590	2.441,98	Incluído
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	2.005,63	Incluído
LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	1.845,31	Incluído
LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	3478/0007484009491	1.209,95	Incluído
MARCIO APARECIDO DE ARAUJO	383.363.588-62	3478/0007287025893	2.390,33	Incluído
MARCO ANTONIO MORTEAN FILHO	358.442.448-85	3478/0007286924622	1.708,25	Incluído
MARIA ALINE ROMANO DA SILVA	470.216.548-80	3478/0007286985923	1.778,47	Incluído
MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	1.078,65	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	903,84	Incluído
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	1.087,63	Incluído
PAULO HENRIQUE CARDOSO RODR	479.467.588-71	3478/0007286897129	2.604,09	Incluído
PRICILA APARECIDA FERREIRA	479.343.828-80	3478/0007286996380	1.016,54	Incluído
RAFAELA APARECIDA DE ASSIS	478.318.088-17	3478/0007170829151	677,88	Incluído
RAYANE SOARES DA SILVA	399.597.078-81	3478/0007287002117	661,35	Incluído
ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	3478/0007286904060	2.072,07	Incluído
SANDRO ELISEU G. D. SANTOS	180.542.568-41	3478/0007179774767	2.252,80	Incluído
SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	785,30	Incluído
VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	1.248,57	Incluído
VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	3478/0007179801691	2.245,81	Incluído
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	967,97	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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.048,22	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	806,24	

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

Pis:210.07484.64-2

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.854,46	0,00
Valor Líquido ⇨	1.854,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	0,00	1.854,46	148,35	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.803,47	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	493,73	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	249,31	

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

Pis:127.94139.15-2

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.546,51	0,00
Valor Líquido ⇨	2.546,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	0,00	2.546,51	203,72	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	9,94	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	52,39	

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

Pis:126.09837.16-1

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
916,17	0,00
Valor Líquido ⇨	916,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	916,17	73,29	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	111,68	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	262,68	

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

Pis:127.99909.18-5

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.228,20	0,00
Valor Líquido ⇨	1.228,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	1.228,20	98,25	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.261,58	

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

Pis:210.07455.54-5

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.779,15	0,00
Valor Líquido ⇨	2.779,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	0,00	2.779,15	222,33	0,00	0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
166	ANA CLARA BRISOLLA FOGAÇA	542.463.738-85	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	CTPS: 5424637-3885	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	708,75	

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

Pis:273.17796.79-0

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
708,75	0,00
Valor Líquido ⇨	708,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	0,00	708,75	56,70	0,00	0,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
152	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA	297.286.118-38	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 2972861-1838	Admissão:	16/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	896,95	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	27,97	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	204,87	

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

Pis:126.70783.17-3

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.129,79	0,00
Valor Líquido ⇨	1.129,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	0,00	1.129,79	90,38	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.788,09	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	225,81	

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

Pis:129.04376.16-1

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.013,90	0,00
Valor Líquido ⇨	2.013,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.576,18	0,00	2.013,90	161,11	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.048,22	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	158,04	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	256,36	

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

Pis:128.11722.17-5

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.462,62	0,00
Valor Líquido ⇨	1.462,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	0,00	1.462,62	117,00	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	124,20	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	64,23	

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

Pis:121.43784.04-1

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.042,27	0,00
Valor Líquido ⇨	1.042,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	1.042,27	83,38	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	303,60	

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

Pis:162.44998.91-0

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.157,44	0,00
Valor Líquido ⇨	1.157,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	1.157,44	92,59	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	19,96	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	94,17	

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

Pis:203.30550.37-8

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
967,97	0,00
Valor Líquido ⇨	967,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	967,97	77,43	0,00	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

13o. Adiantamento
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	156,53	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	334,41	

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

Pis:206.09544.10-6

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.344,78	0,00
Valor Líquido ⇨	1.344,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	1.344,78	107,58	0,00	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

13o. Adiantamento
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	80,72	

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

Pis:129.17946.17-4

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
934,56	0,00
Valor Líquido ⇨	934,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	934,56	74,76	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
155	DIANA PAULA GOBBO DE ALMEIDA	372.704.218-46	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 56032-298	Admissão:	14/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.803,47	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	857,80	

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

Pis:210.07462.28-2

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.661,27	0,00
Valor Líquido ⇨	2.661,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	0,00	2.661,27	212,90	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.048,22	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	300,81	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	551,68	

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

Pis:128.54314.17-6

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.900,71	0,00
Valor Líquido ⇨	1.900,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	0,00	1.900,71	152,05	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
80	DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	516310	2	1
	LAVADEIRA	CTPS: 046584-00392	Admissão:	22/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

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

Pis:160.13057.42-8

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.005,64	0,00
Valor Líquido ⇨	1.005,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	1.005,64	80,45	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	896,95	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	949,49	

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

Pis:128.69386.35-6

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.846,44	0,00
Valor Líquido ⇨	1.846,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	0,00	1.846,44	147,71	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
119	ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA	286.469.578-29	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 66127-00236	Admissão:	01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	1.653,18	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	28,51	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	11,00	130,31	

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

Pis:126.64175.25-6

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.812,00	0,00
Valor Líquido ⇨	1.812,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	0,00	1.812,00	144,96	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	19,96	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	94,17	

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

Pis:127.39880.15-6

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
967,97	0,00
Valor Líquido ⇨	967,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	967,97	77,43	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.048,22	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

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

Pis:127.13903.14-0

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.200,02	0,00
Valor Líquido ⇨	1.200,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	0,00	1.200,02	96,00	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	708,75	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	113,40	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	24,49	

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

Pis:160.14600.79-6

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
846,64	0,00
Valor Líquido ⇨	846,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	0,00	846,64	67,73	0,00	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

13o. Adiantamento
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
165	GABRIEL HERCULANO PEREIRA GARCIA	456.869.448-57	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	CTPS: 4568694-4857	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	708,75	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	9,00	118,56	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	25,48	

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

Pis:203.58141.16-2

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
852,79	0,00
Valor Líquido ⇨	852,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	0,00	852,79	68,22	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

__/__/____ Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

13o. Adiantamento
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	145,31	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	56,32	

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

Pis:161.81992.07-4

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.055,47	0,00
Valor Líquido ⇨	1.055,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	1.055,47	84,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

__/__/____ Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

13o. Adiantamento
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.048,22	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	122,42	

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

Pis:162.47960.76-0

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.170,64	0,00
Valor Líquido ⇨	1.170,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	0,00	1.170,64	93,65	0,00	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

13o. Adiantamento
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
135	IVONEYA DA SILVA ALMEIDA	383.023.438-46	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 3861-387	Admissão:		09/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	51,34	

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

Pis:267.58071.44-6

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
905,18	0,00
Valor Líquido ⇨	905,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	905,18	72,41	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	872,36	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.192,81	

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

Pis:128.43507.17-2

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.065,17	0,00
Valor Líquido ⇨	2.065,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.744,72	0,00	2.065,17	165,21	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
76	JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA	382.277.878-86	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 56599-00298	Admissão:	12/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	11,00	782,69	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	11,00	36,67	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	11,00	285,69	

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

Pis:161.78768.50-9

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.105,05	0,00
Valor Líquido ⇨	1.105,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	1.105,05	88,40	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
145	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ	283.557.938-97	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 53943-00221	Admissão:	09/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	896,95	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	535,56	

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

Pis:126.85213.18-1

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.432,51	0,00
Valor Líquido ⇨	1.432,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	0,00	1.432,51	114,60	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	3,18	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	239,59	

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

Pis:128.08475.18-9

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.096,61	0,00
Valor Líquido ⇨	1.096,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	1.096,61	87,72	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.048,22	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	216,44	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	165,86	

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

Pis:210.02717.15-0

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.430,52	0,00
Valor Líquido ⇨	1.430,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	0,00	1.430,52	114,44	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	708,75	

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

Pis:272.61525.68-0

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
708,75	0,00
Valor Líquido ⇨	708,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	0,00	708,75	56,70	0,00	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

13o. Adiantamento
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
75	LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 22090-00338	Admissão:	30/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.803,47	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	451,16	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	330,66	

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

Pis:206.24994.00-1

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.585,29	0,00
Valor Líquido ⇨	2.585,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	0,00	2.585,29	206,82	0,00	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

13o. Adiantamento
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	25,40	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	899,01	

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

Pis:210.07476.67-4

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.441,98	0,00
Valor Líquido ⇨	2.441,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	0,00	2.441,98	195,35	0,00	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

13o. Adiantamento
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.048,22	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	199,58	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	757,83	

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

Pis:125.58829.17-5

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.005,63	0,00
Valor Líquido ⇨	2.005,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	0,00	2.005,63	160,45	0,00	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

13o. Adiantamento
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
10	LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	411010	6	1
	AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	CTPS: 15813-65	Admissão:	01/07/2003	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.845,31	

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

Pis:121.90497.04-5

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.845,31	0,00
Valor Líquido ⇨	1.845,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.690,62	0,00	1.845,31	147,62	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.048,22	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	8,54	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	153,19	

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

Pis:165.12552.00-9

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.209,95	0,00
Valor Líquido ⇨	1.209,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	0,00	1.209,95	96,79	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	872,76	

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

Pis:210.07459.11-7

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.390,33	0,00
Valor Líquido ⇨	2.390,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	0,00	2.390,33	191,22	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.556,45	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	151,80	

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

Pis:201.51841.69-6

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.708,25	0,00
Valor Líquido ⇨	1.708,25

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	0,00	1.708,25	136,66	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.582,59	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	43,74	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	152,14	

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

Pis:164.44362.41-6

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.778,47	0,00
Valor Líquido ⇨	1.778,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.165,18	0,00	1.778,47	142,27	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	896,95	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	52,47	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	129,23	

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

Pis:137.32829.30-7

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.078,65	0,00
Valor Líquido ⇨	1.078,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	0,00	1.078,65	86,29	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	50,00	

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

Pis:124.14199.35-2

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
903,84	0,00
Valor Líquido ⇨	903,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	903,84	72,30	0,00	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

13o. Adiantamento
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
5	PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 0085356-00096	Admissão:	01/10/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	154,00	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	79,79	

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

Pis: 123.79032.93-0

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.087,63	0,00
Valor Líquido ⇨	1.087,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	1.087,63	87,01	0,00	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

13o. Adiantamento
Junho 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.517,57	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	1.086,52	

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

Pis: 238.27169.35-2

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.604,09	0,00
Valor Líquido ⇨	2.604,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	0,00	2.604,09	208,32	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho 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
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	896,95	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	119,59	

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

Pis:165.76109.88-2

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.016,54	0,00
Valor Líquido ⇨	1.016,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	0,00	1.016,54	81,32	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
162	RAFAELA APARECIDA DE ASSIS	478.318.088-17	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 51937-338	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	640,38	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	37,50	

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

Pis:166.16537.05-7

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
677,88	0,00
Valor Líquido ⇨	677,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	677,88	54,23	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	640,38	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	20,97	

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

Pis:268.12249.94-5

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
661,35	0,00
Valor Líquido ⇨	661,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	661,35	52,90	0,00	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 — 13o. Adiantamento
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.803,47	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	7,96	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	260,64	

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

Pis:190.03945.37-6

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.072,07	0,00
Valor Líquido ⇨	2.072,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	0,00	2.072,07	165,76	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.803,47	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	253,68	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	195,65	

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

Pis:125.02234.56-7

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.252,80	0,00
Valor Líquido ⇨	2.252,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	0,00	2.252,80	180,22	0,00	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 13o. Adiantamento
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	711,53	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	10,00	25,88	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	10,00	47,89	

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

Pis:170.48891.96-1

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
785,30	0,00
Valor Líquido ⇨	785,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	785,30	62,82	0,00	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

13o. Adiantamento
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.048,22	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	40,54	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	159,81	

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

Pis:206.31234.55-6

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.248,57	0,00
Valor Líquido ⇨	1.248,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	0,00	1.248,57	99,88	0,00	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

13o. Adiantamento
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
142	VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 31756-261	Admissão:	07/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.803,47	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	239,76	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	202,58	

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

Pis:203.48951.42-0

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.245,81	0,00
Valor Líquido ⇨	2.245,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	0,00	2.245,81	179,66	0,00	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

13o. Adiantamento
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	853,84	
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	19,96	
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	94,17	

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

Pis:126.62268.14-1

Adiantamento 1ª Parcela 13° Salario

Total de Vencimentos	Total de Descontos
967,97	0,00
Valor Líquido ⇨	967,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	0,00	967,97	77,43	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data ___/___/___

Assinatura do Funcionário

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
173	JESIANE TIMOTEO FAXINEIRA	408.363.288-76 CTPS: 34301-00324	514320 Admissão:	2	1 01/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,02		185,56
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	300,00		300,00

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

Pis:161.78688.14-9

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.314,88	485,56
Valor Líquido ⇨	1.829,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.314,88	2.314,88	185,19	1.829,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

/ /

217

Destino

GERENCIADOR CAIXA

CONFERIDO 03/07/2025

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:	55
Valor Total da Folha:	R$ 128.994,80
Nome da Folha de Pagamento:	FOPAG CUSTEIO 07-2025
Mês/Ano:	07/2025
Data de Débito:	03/07/2025

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	2.206,80	Incluído
ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	3478/0009977494636	3.739,69	Incluído
ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	3478/0009977494709	1.667,76	Incluído
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGU	272.064.618-08	3478/0009977496400	2.489,69	Incluído
ALMIRA C S RODRIGUES MOTA	170.656.128-80	3478/0009977496450	4.277,17	Incluído
ANA CLARA BRISOLLA FOGACA	542.463.738-85	3478/0007168455991	1.742,67	Incluído
ANDRELUCI GONCALVES DE OLIV	297.286.118-38	3478/0007287013330	1.931,50	Incluído
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONS	337.785.128-38	3478/0007626216238	3.427,35	Incluído
ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	3478/0009977496671	2.200,03	Incluído
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	027.037.798-01	3478/0009977496655	2.035,08	Incluído
CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	3478/0007484645690	430,64	Incluído
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIR	349.677.188-76	3478/0009954567599	1.398,13	Incluído
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	273.564.478-27	3478/0009977495810	1.787,89	Incluído
CLELIA A S N DOS SANTOS	395.008.478-92	3478/0009977496647	1.853,04	Incluído
DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	3478/0007484484688	2.206,80	Incluído
DIANA PAULA GOBBO DE ALMEID	372.704.218-46	3478/0009977496388	4.610,85	Incluído
DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	3478/0009977494741	2.420,31	Incluído
DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	3478/0007484365492	1.853,04	Incluído
EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	3478/0008733185679	2.811,42	Incluído
ELISANGELA ILIANO DE OLIVEI	286.469.578-29	3478/0009977496370	1.405,75	Incluído
FATIMA APARECIDA DA CUNHA	250.073.808-65	3478/0009977496418	1.853,04	Incluído
FERNANDA APARECIDA LARA DE	226.032.608-04	3478/0009847187539	2.206,80	Incluído

FERNANDA VIANA DA SILVA	418.258.698-04	3478/0007170824079	2.117,92	Incluído
GABRIEL HERCULANO PEREIRA G	456.869.448-57	3478/0007170825326	2.117,92	Incluído
GISLAINE NUNES FOGACA	431.381.308-01	3478/0009841010530	1.418,12	Incluído
IGOR THIAGO DE SOUZA	103.652.449-37	3478/0007483965895	1.851,45	Incluído
INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	3478/0009977495080	1.573,93	Incluído
IVONEYA DA SILVA ALMEIDA	383.023.438-46	3478/0007177373277	1.377,06	Incluído
JOAO CARLOS DA SILVA	114.339.898-08	3478/0007484836215	3.878,21	Incluído
JOSELI APARECIDA VIEIRA FER	382.277.878-86	3478/0007484038173	71,42	Incluído
JOSIANE APARECIDA B. L. QUE	283.557.938-97	3478/0007286989945	2.905,89	Incluído
JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO	306.659.208-14	3478/0007470482424	2.205,92	Incluído
LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	366.263.448-11	3478/0007287016339	2.798,61	Incluído
LEONARDO LUIZ INACIO DA SIL	479.178.718-86	3478/0007170823943	1.742,67	Incluído
LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	3478/0008655957354	4.319,65	Incluído
LUANA PEREIRA SOARES	340.446.308-01	3478/0009977496590	3.988,57	Incluído
LUCELIA C LUCRECIO	265.603.598-83	3478/0009977495969	3.429,67	Incluído
LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	3478/0009977496442	3.273,80	Incluído
LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	3478/0007484009491	2.798,61	Incluído
MARCIO APARECIDO DE ARAUJO	383.363.588-62	3478/0007287025893	3.060,39	Incluído
MARCO ANTONIO MORTEAN FILHO	358.442.448-85	3478/0007286924622	3.040,31	Incluído
MARIA ALINE ROMANO DA SILVA	470.216.548-80	3478/0007286985923	3.873,76	Incluído
MARIA EDUARDA EVANGELISTA M	480.713.658-58	3478/0009699962068	1.931,50	Incluído
MARIA ELIZETE DA ROCHA	096.066.588-99	3478/0009977496566	1.150,98	Incluído
PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	3478/0009977496515	2.035,08	Incluído
PAULO HENRIQUE CARDOSO RODR	479.467.588-71	3478/0007286897129	4.277,17	Incluído
PRICILA APARECIDA FERREIRA	479.343.828-80	3478/0007286996380	1.931,50	Incluído
RAFAELA APARECIDA DE ASSIS	478.318.088-17	3478/0007170829151	1.667,76	Incluído
ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	3478/0007286904060	3.665,16	Incluído
ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	3478/0007902282430	2.247,01	Incluído
SANDRO ELISEU G. D. SANTOS	180.542.568-41	3478/0007179774767	3.783,48	Incluído
SUELI APARECIDA BUENO	171.843.438-32	3478/0009977496485	1.667,76	Incluído
VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	3478/0008655731135	13,17	Incluído
VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	3478/0007179801691	371,86	Incluído
VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA	174.126.878-83	3478/0009977495870	1.853,04	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 / 2023
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
Junho 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	30,00	2.096,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,05		193,23

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

Pis:210.07484.64-2

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.400,03	193,23
Valor Líquido ⇨	2.206,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	2.400,03	2.400,03	192,00	2.206,80	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
Junho 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	30,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	255,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	1.020,28	
998	I.N.S.S.	10,33		535,60
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,17
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	737,42		737,42

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

Pis:127.94139.15-2

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.385,88	1.646,19
Valor Líquido ⇨	3.739,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.185,88	5.185,88	414,87	4.660,69	22,50

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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,92

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

Pis:126.09837.16-1

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.807,68	139,92
Valor Líquido ⇨	1.667,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	1.807,68	1.807,68	144,61	1.667,76	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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	109,43	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	437,72	
998	I.N.S.S.	8,28		236,84
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

Pis:127.99909.18-5

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.862,03	372,34
Valor Líquido ⇨	2.489,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.862,03	2.862,03	228,96	2.435,60	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
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	200,00	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,37		544,47
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		385,07
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49

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

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Pis:210.07455.54-5

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.249,20	972,03
Valor Líquido ⇨	4.277,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.249,20	5.249,20	419,93	4.704,73	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
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
166	ANA CLARA BRISOLLA FOGAÇA	542.463.738-85	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	CTPS: 5424637-3885	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,00	
998	I.N.S.S.	7,80		147,33

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

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Pis:273.17796.79-0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.890,00	147,33
Valor Líquido ⇨	1.742,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	1.890,00	1.890,00	151,20	1.742,67	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 Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
152	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA	297.286.118-38	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 2972861-1838	Admissão:	16/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.793,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,91		166,00

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

Pis:126.70783.17-3

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.097,50	166,00
Valor Líquido ⇨	1.931,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	2.097,50	2.097,50	167,80	1.931,50	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 Folha Mensal
Mensalista Junho 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	30,00	3.576,18	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,38		382,54
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,01
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	163,28		163,28

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

Pis:129.04376.16-1

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.076,18	648,83
Valor Líquido ⇨	3.427,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.576,18	4.076,18	4.076,18	326,09	3.314,46	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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.096,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	138,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	554,67	
998	I.N.S.S.	8,55		264,60
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,78
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	294,44		294,44
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,52		318,52

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

Pis:128.11722.17-5

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.093,37	893,34
Valor Líquido ⇨	2.200,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	3.093,37	3.093,37	247,46	2.639,18	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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,73	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	322,91	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,97		176,24

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

Pis:121.43784.04-1

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.211,32	176,24
Valor Líquido ⇨	2.035,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.211,32	2.211,32	176,90	2.035,08	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 Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	56,92	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	5,00	284,61	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	100,03	
940	DIFERENCA DE FERIAS	1,47	1,47	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,83	0,83	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,08	0,08	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,96	0,96	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,38	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	20,24	
998	I.N.S.S.	7,50		34,88

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

Pis:162.44998.91-0

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
465,52	34,88
Valor Líquido ⇨	430,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.931,01	2.931,01	234,48	89,38	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 Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,87		158,24
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 001 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:203.30550.37-8

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.011,28	613,15
Valor Líquido ⇨	1.398,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.011,28	2.011,28	160,90	1.473,86	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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	101,01	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	404,05	
998	I.N.S.S.	8,22		231,79
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	800,26		800,26

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

Pis:206.09544.10-6

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.819,94	1.032,05
Valor Líquido ⇨	1.787,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.819,94	2.819,94	225,59	2.208,97	0,00

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JULHO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,87		158,24

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

Pis:129.17946.17-4

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.011,28	158,24
Valor Líquido ⇨	1.853,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.011,28	2.011,28	160,90	1.853,04	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
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.096,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,05		193,23

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

Pis:155.39268.44-3

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.400,03	193,23
Valor Líquido ⇨	2.206,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	2.400,03	2.400,03	192,00	2.206,80	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
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
155	DIANA PAULA GOBBO DE ALMEIDA	372.704.218-46	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 56032-298	Admissão:	14/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
326	GRATIFICACÃO COORDENAÇÃO PRONTO SOCORRO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	10,42		554,73
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		356,95

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

Pis:210.07462.28-2

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.522,53	911,68
Valor Líquido ⇨	4.610,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.322,53	5.322,53	425,80	4.588,62	22,50

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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.096,43	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	75,00	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	120,00	120,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	56:00	298,67	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	300,00	300,00	
998	I.N.S.S.	8,74		285,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,26
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	509,20		509,20

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

Pis:128.54314.17-6

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.268,37	848,06
Valor Líquido ⇨	2.420,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	3.268,37	3.268,37	261,46	2.982,77	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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
80	DRIELI JESUS DO CARMO	371.027.058-83	516310	2	1
	LAVADEIRA	CTPS: 046584-00392	Admissão:	22/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,87		158,24

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

Pis:160.13057.42-8

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.011,28	158,24
Valor Líquido ⇨	1.853,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.011,28	2.011,28	160,90	1.663,45	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
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.793,90	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	60,00	60,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	37,29	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,12		337,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,77
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

Pis:128.69386.35-6

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.704,11	892,69
Valor Líquido ⇨	2.811,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	3.704,11	3.704,11	296,32	3.366,22	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
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
119	ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA	286.469.578-29	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 66127-00236	Admissão:	01/06/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	1.202,31	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	20,00	2.404,62	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	20,00		2.404,62
998	I.N.S.S.	7,50		97,76

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

Pis:126.64175.25-6

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.908,13	2.502,38
Valor Líquido ⇨	1.405,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	1.303,51	1.303,51	104,28	1.405,75	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
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,87		158,24

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

Pis:127.39880.15-6

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.011,28	158,24
Valor Líquido ⇨	1.853,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.011,28	2.011,28	160,90	1.853,04	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
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.096,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,05		193,23

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

Pis:127.13903.14-0

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.400,03	193,23
Valor Líquido ⇨	2.206,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	2.400,03	2.400,03	192,00	2.017,21	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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,47	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	329,89	
998	I.N.S.S.	8,01		184,44

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

Pis:160.14600.79-6

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.302,36	184,44
Valor Líquido ⇨	2.117,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	2.302,36	2.302,36	184,18	1.928,33	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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
165	GABRIEL HERCULANO PEREIRA GARCIA	456.869.448-57	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	CTPS: 4568694-4857	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,47	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	329,89	
998	I.N.S.S.	8,01		184,44

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

Pis:203.58141.16-2

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.302,36	184,44
Valor Líquido ⇨	2.117,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	2.302,36	2.302,36	184,18	2.117,92	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
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,84	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	32:00	99,36	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,82		151,09
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

Pis:161.81992.07-4

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.931,88	513,76
Valor Líquido ⇨	1.418,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	1.931,88	1.931,88	154,55	1.591,20	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
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.786,43	
998	I.N.S.S.	8,18		228,00
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	706,98		706,98

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

Pis:201.30961.10-2

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.786,43	934,98
Valor Líquido ⇨	1.851,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.786,43	2.786,43	2.786,43	222,91	2.368,84	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 — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.096,43	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,05		193,23
341	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINSAUDE	35,00		35,00
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	597,87		597,87

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

Pis:162.47960.76-0

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.400,03	826,10
Valor Líquido ⇨	1.573,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	2.400,03	2.400,03	192,00	1.638,03	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 — Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
135	IVONEYA DA SILVA ALMEIDA	383.023.438-46	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 3861-387	Admissão:	09/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,87		158,24
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	475,98		475,98

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

Pis:267.58071.44-6

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.011,28	634,22
Valor Líquido ⇨	1.377,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.011,28	2.011,28	160,90	1.284,27	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
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.744,72	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	353,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,74		434,95
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		153,76

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

Pis:128.43507.17-2

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.466,92	588,71
Valor Líquido ⇨	3.878,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.744,72	4.466,92	4.466,92	357,35	3.652,79	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
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
76	JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA	382.277.878-86	514320	2	1
	FAXINEIRA	CTPS: 56599-00298	Admissão:		12/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	56,92	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,04	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	20,24	
998	I.N.S.S.	7,50		5,78

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

Pis:161.78768.50-9

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
77,20	5,78
Valor Líquido ⇨	71,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	3.229,45	3.229,45	258,35	0,00	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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
145	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ	283.557.938-97	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 53943-00221	Admissão:	09/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.793,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	150,00	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	360,00	360,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	8,68		278,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,31

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

Pis:126.85213.18-1

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.207,50	301,61
Valor Líquido ⇨	2.905,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	3.207,50	3.207,50	256,60	2.739,61	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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,84	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	67,34	
998	I.N.S.S.	8,05		193,14

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

Pis:128.08475.18-9

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.399,06	193,14
Valor Líquido ⇨	2.205,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.399,06	2.399,06	191,92	2.205,92	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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.096,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	138,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	554,67	
998	I.N.S.S.	8,55		264,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		30,16

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

Pis:210.02717.15-0

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.093,37	294,76
Valor Líquido ⇨	2.798,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	3.093,37	3.093,37	247,46	2.828,77	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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,00	
998	I.N.S.S.	7,80		147,33

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

Pis:272.61525.68-0

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.890,00	147,33
Valor Líquido ⇨	1.742,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	1.890,00	1.890,00	151,20	1.742,67	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 Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
75	LUANA COELHO GARCIA	404.062.988-40	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 22090-00338	Admissão:	30/12/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	225,00	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	255,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	1.020,28	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,98		693,10
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		639,02
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	632,33		632,33
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	226,78		226,78

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

Pis: 206.24994.00-1

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.510,88	2.191,23
Valor Líquido ⇨	4.319,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	6.310,88	6.310,88	504,87	5.628,19	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 Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.035,14	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,99		474,47
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		243,67
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49

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

Pis:210.07476.67-4

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.749,20	760,63
Valor Líquido ⇨	3.988,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	4.749,20	4.749,20	379,93	4.085,14	22,50

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
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.096,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	121,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	91:00	485,34	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
305	DESCONTO ADIANTAMENTO - VALE	187,50		187,50
998	I.N.S.S.	9,77		440,52
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		130,45
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,57		318,57

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

Pis:125.58829.17-5

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.506,71	1.077,04
Valor Líquido ⇨	3.429,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	4.506,71	4.506,71	360,53	3.497,42	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
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
10	LUIS CARLOS DE SOUZA	091.758.458-90	411010	6	1
	AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	CTPS: 15813-65	Admissão:	01/07/2003	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.690,62	
998	I.N.S.S.	9,11		336,27
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		80,55

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

Pis:121.90497.04-5

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.690,62	416,82
Valor Líquido ⇨	3.273,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.690,62	3.690,62	3.690,62	295,24	3.164,76	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
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.096,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	138,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	554,67	
998	I.N.S.S.	8,55		264,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		30,16

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

Pis:165.12552.00-9

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.093,37	294,76
Valor Líquido ⇨	2.798,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	3.093,37	3.093,37	247,46	2.828,77	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
Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	200,00	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,37		544,47
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,85
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 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:210.07459.11-7

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.249,20	2.188,81
Valor Líquido ⇨	3.060,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.249,20	5.249,20	419,93	3.186,73	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

____/____/____ Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE JULHO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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		72,81

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

Pis:201.51841.69-6

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.416,50	376,19
Valor Líquido ⇨	3.040,31

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Junho 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	30,00	3.165,18	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,84		450,38
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		253,04

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

Pis:164.44362.41-6

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.577,18	703,42
Valor Líquido ⇨	3.873,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.165,18	4.577,18	4.577,18	366,17	4.126,80	22,50

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 Folha Mensal
Mensalista Junho 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	30,00	1.793,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,91		166,00

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

Pis:137.32829.30-7

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.097,50	166,00
Valor Líquido ⇨	1.931,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	2.097,50	2.097,50	167,80	1.931,50	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 Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,92
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	516,78		516,78

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

Pis:124.14199.35-2

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.807,68	656,70
Valor Líquido ⇨	1.150,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	1.807,68	1.807,68	144,61	1.667,76	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 Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
5	PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 0085356-00096	Admissão:	01/10/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,73	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	322,91	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,97		176,24

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 / /

Pis:123.79032.93-0

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.211,32	176,24
Valor Líquido ⇨	2.035,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.211,32	2.211,32	176,90	2.035,08	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE JULHO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Folha Mensal
Mensalista Junho 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	30,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	200,00	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,37		544,47
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		385,07
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49

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 / /

Pis:238.27169.35-2

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.249,20	972,03
Valor Líquido ⇨	4.277,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.249,20	5.249,20	419,93	4.704,73	27,50

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 — CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR — Folha Mensal
Mensalista — Junho 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	30,00	1.793,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,91		166,00

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

Pis:165.76109.88-2

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.097,50	166,00
Valor Líquido ⇨	1.931,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.793,90	2.097,50	2.097,50	167,80	1.931,50	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 06 DE JULHO ***

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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
162	RAFAELA APARECIDA DE ASSIS	478.318.088-17	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 51937-338	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,92

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

Pis:166.16537.05-7

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.807,68	139,92
Valor Líquido ⇨	1.667,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	1.807,68	1.807,68	144,61	1.667,76	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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,27		362,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		82,71

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

Pis:190.03945.37-6

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.110,53	445,37
Valor Líquido ⇨	3.665,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	3.910,53	3.910,53	312,84	3.179,10	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 — Folha Mensal
Mensalista — Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.096,43	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	469,34	
998	I.N.S.S.	8,43		251,80
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,96
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	464,94		464,94

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

Pis:206.31284.99-5

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.986,71	739,70
Valor Líquido ⇨	2.247,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	2.986,71	2.986,71	238,93	2.734,91	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 Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	31:25	238,91	
998	I.N.S.S.	9,48		398,86
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		226,83

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

Pis:125.02234.56-7

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.409,17	625,69
Valor Líquido ⇨	3.783,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.209,17	4.209,17	336,73	4.010,31	22,50

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 Folha Mensal
Mensalista Junho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.707,68	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,74		139,92

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

Pis:170.48891.96-1

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.807,68	139,92
Valor Líquido ⇨	1.667,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	1.807,68	1.807,68	144,61	1.667,76	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
Junho 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
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	3,83	3,83	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	11,48	11,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,00
998	I.N.S.S.	7,50		1,14

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

Pis:206.31234.55-6

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
15,31	2,14
Valor Líquido ⇨	13,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.096,43	4.301,68	4.301,68	344,13	13,17	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
Junho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
142	VANIA ALMEIDA DE LIMA ENFERMEIRA	335.868.778-38 CTPS: 31756-261	223505 Admissão:	4	1 07/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	1,00	120,23	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	22,47	22,47	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	67,40	67,40	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	682,83	682,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,30
998	I.N.S.S.	7,50		16,51
9750	DESC. EMPREST. CREDITO TRABALHADOR #PARC	23,55		23,55
9751	DESC. EMPREST. CREDITO TRAB FERIAS #PARC	682,83		682,83

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

Pis:203.48951.42-0

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.103,05	731,19
Valor Líquido ⇨	371,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	6.206,99	6.206,99	496,55	395,41	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
Junho 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	30,00	1.707,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,87		158,24

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

Pis:126.62268.14-1

PERIODO DE 01 A 30 JUNHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.011,28	158,24
Valor Líquido ⇨	1.853,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.707,68	2.011,28	2.011,28	160,90	1.853,04	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JULHO ***

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
600

Código de Verificação de Autenticidade
6UXQ8Z3GH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 14:46:53

Chave de Acesso
839727361CZIBQ0R5Q8SE2XSZO050J8H

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
				30/06/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
10.981.052/0001-40	**ISENTO**	**204955**	**000009176**	CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ORLANDO CHAMORRO, 77		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-015	**TAQUARITUBA-SP**		**jrbergamo@taquarinet.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**ISENTA**	**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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
23,00	UN	Pronto socorro plantões	1.700,00	R$ 39.100,00

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: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.50%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 39.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 39.100,00**	**R$ 977,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (39,100.00 x 0.65%)	COFINS (39,100.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (39,100.00 x 1.50%)	CSLL (39,100.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 254,15	**R$ 1.173,00**	**R$ 0,00**	**R$ 586,50**	**R$ 391,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 36.695,35

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$5.258,95 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$903,21 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

0753
53 837-0

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **600** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6UXQ8Z3GH**.

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
70

Código de Verificação de Autenticidade
UJLY5QJB3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 21:15:04

Chave de Acesso
159787OCE4ZB0SE6V6JP47HZGUIAZA27

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível	**1974/2023**	**ITAPORANGA-SP**	**ITAPORANGA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Sociedade de Profissionais**	**04 - Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
51.779.284/0001-05		**000012166**	**000019004**	VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BENEDITO MESSIAS REZENDE, 773	**SALA 4**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18480-081	**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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Junho de 2025	250,00	R$ 1.000,00

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2023
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	**0,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.000,00 x 0,65%)	COFINS (1.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.000,00 x 1,50%)	CSLL (1.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 6,50	**R$ 30,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15,00**	**R$ 10,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 938,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R$113,30 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 **70** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UJLY5QJB3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
3AQGTCB8X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2025 às 14:07:25

Chave de Acesso
840976EEZ79SN5NYPWEB93HBDZX8L272

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
				02/07/2025

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
59.134.786/0001-82	**ISENTO**	**59134786000182**	**000037401**	SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA OSVALDO PINHEIRO DE GOES, 91	**CAIXA POSTAL 46**	**LOT. JARDIM NOVO CENTRO I**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18742-146	**TAQUARITUBA-SP**		**laysgobbo@outlook.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**ISENTA**	**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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
14,00	UN	plantão no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R$ 23.800,00
7,00	UN	plantões na retaguarda de transferência	250,00	R$ 1.750,00
4,00	UN	transferência de paciente	1.320,00	R$ 5.280,00

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: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.50%	**0000040000001**	**8610101**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 30.830,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 30.830,00**	**R$ 770,75**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (30,830.00 x 0.65%)	COFINS (30,830.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (30,830.00 x 1.50%)	CSLL (30,830.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 200,40	**R$ 924,90**	**R$ 0,00**	**R$ 462,45**	**R$ 308,30**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 28.933,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

27 12 - 7
25 162 - 3

RECEBI(EMOS) DE **SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3AQGTCB8X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
513

Código de Verificação de Autenticidade
0UH8WYL8M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 14:50:52

Chave de Acesso
377754VW0M56H0FURK4JB8QFF8VAF05F

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
				30/06/2025

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
6,00	UN	Referente a 6 plantões retaguarda complementar	222,22	R$ 1.333,32

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...	**3,2862%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.333,32	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.333,32**	**R$ 43,82**	**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$ 1.333,32

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$179,33 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$35,87

Informações Complementares

Banco: 136 - Unicred do Brasil
Leticia Bueno Boranga Clinica Medica Ltda
Agência: 2707
Conta corrente: 899373-4
CNPJ: 49.705.466/0001-81
Pix: leticia2bueno@icloud.com

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **513** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0UH8WYL8M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
34

Código de Verificação de Autenticidade
3GGZZTGED

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2025 às 14:19:25

Chave de Acesso
377892F4QZCUCD9777P2MPHIIH1IBWZP

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**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2025

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
57.282.777/0001-03		**000005677**	**000106716**	CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R: GERMANO DE OLIVEIRA, 0344		**VILA VELHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18870-040	**FARTURA-SP**	**(14) 99640-7186**	**ANNAJULIACERRI@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
9,00	UN	Referente a 9 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00	1.700,00	R$ 15.300,00
8,00	UN	8 Retaguarda transferência 12 plantões de 250,00	250,00	R$ 2.000,00
2,00	UN	2 transferências de paciente no valor de 1320,00	1.320,00	R$ 2.640,00

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, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 19.940,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19.940,00**	**R$ 398,80**	**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$ 19.940,00

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 **34** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3GGZZTGED**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000294

Código de Verificação de Autenticidade
XH5UUU00H

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 15:27:47

Chave de Acesso
BZ5TH9HKHEMI9O2UHSS06VAXAYK04K8P

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/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		**BOTUCATU-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.005.129/0001-98	**0**		**000463978**	RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
ALEIA DAS GREVILLEAS, 160		**PARQUE DAS CASCATAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18607360	**BOTUCATU-SP**	**1438154958**	**qualiconbtu@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
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	Retaguarda anestésica - Plantões.	250,00	R$ 1.750,00

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
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**000004.0000003**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.750,00**	**R$ 35,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.750,00 x 0,65%)	COFINS (1.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.750,00 x 1,50%)	CSLL (1.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 11,38	**R$ 52,50**	**R$ 0,00**	**R$ 26,25**	**R$ 17,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.642,37

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dr. Roberto Kuotai Hong - Dados Bancários: Banco: SICOOB - Agência 3188 - C/C: 348445-9.
"Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB n° 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE **RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000294** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XH5UUU00H**.

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: 01/07/25 12:52:55

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000090	XK4D-ZWZ0	30/06/2025	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/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 12 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 = TOTAL 20.400,00
2 PLANTÕES NA RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA NO VALOR DE 250,00 = TOTAL 500,00
TOTAL DA NF 20.900,00

DADOS BANCARIOS:
BANCO SICREDI
AG 0753
CC 996033
PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES CHAVE
PIX: 48.640.784/0001-49

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

Retenção ISS: **R$ 0,00**	Retenção PIS: **R$ 135,85**	Retenção COFINS: **R$ 627,00**
Retenção IR: **R$ 313,50**	Retenção CSLL: **R$ 209,00**	Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.900,00

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$)
-	**20.900,00**	**3,00**	**627,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 19.614,65. Competência: 30/06/2025
- 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.

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
783

Código de Verificação de Autenticidade
OJOSR07GR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 15:10:09

Chave de Acesso
839754MMFXFWL94VWU6N94DAI74Q3ZXS

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
				30/06/2025

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
44.873.799/0001-04	**ISENTO**	**44.873.799/0001-000032640**		FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143		**LOT. DONA CARMÉLIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-138	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 9982-50549**	**correta@escritoriocorreta.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**ISENTA**	**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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,00	UN	Retaguarda anestésica 9 plantões.	250,00	R$ 2.250,00

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**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.250,00**	**R$ 56,25**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (2,250.00 x 0.65%)	COFINS (2,250.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (2,250.00 x 1.50%)	CSLL (2,250.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 14,63	**R$ 67,50**	**R$ 0,00**	**R$ 33,75**	**R$ 22,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.111,62

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 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **783** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OJOSR07GR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
779

Código de Verificação de Autenticidade
MX3FHGXMJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 15:00:30

Chave de Acesso
839739JWJKACCR60I3YPUKP71SD5EQTF

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
				30/06/2025

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
44.873.799/0001-04	**ISENTO**	**44.873.799/0001-**	**000032640**	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143		**LOT. DONA CARMÉLIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-138	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 9982-50549**	**correta@escritoriocorreta.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**ISENTA**	**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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a especialidade obstetrícia	20.000,00	R$ 20.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 / 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**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 20.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.000,00**	**R$ 500,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (20,000.00 x 0.65%)	COFINS (20,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (20,000.00 x 1.50%)	CSLL (20,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 130,00	**R$ 600,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 200,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.770,00

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 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **779** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MX3FHGXMJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 131

Data Prestação: 30/06/2025

Autenticidade: 700257812

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 **Insc. Estadual:**

Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000

Fone/Fax: **E-Mail:** ESCRITORIOSERVTEC@GMAIL.COM

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: 8630503

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2025	Carlópolis-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

5 Retaguarda transferência 12 plantões de 250,00 = total 1250,00
1 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 1320,00
Total da nf 2.570,00
DADOS BANCARIOS
Sicredi
AGENCIA 0720
CONTA CORRENTE 00039947-9

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor Unitário*	*Desc. Incond.*	*Desc. Cond.*	*Valor Total*
SIM	PLANTÕES E TRANFERENCIA DE PACIENTE	1,00000	2.570,00	0,00	0,00	2.570,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	2,17000	55,77000	Não
PIS	0,47000	12,15000	Não
COFINS	2,19000	56,17000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	99,59000	Não
CSLL	2,33000	59,75000	Não
CPP	4,47000	114,92000	Não
Impostos Federais	0,00000	342,58000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
2.570,00	0,00	0,00	2.570,00	2.570,00

NFS-E Nº 131

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
30

Código de Verificação de Autenticidade
RNCPLOXV8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 14:13:11

Chave de Acesso
78140E1V0EMKMHKFKODXOTT3IG62IAB5

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
				30/06/2025

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
55.707.167/0001-89		**1153/2024**	**15364**	FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 1193	**SALA A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18890-093	**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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-013	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	24 Retaguarda transferência 12 plantões de 250,00 = total 6000,00 6 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 7.920,00 Total da nf 13.920,00	13.920,00	R$ 13.920,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 004 /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**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.920,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.920,00**	**R$ 278,40**	**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$ 13.920,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Fersane serviços médicos ltda
Agência 0720 Conta 01961-2 banco 748
PIX 43996500324

RECEBI(EMOS) DE **FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RNCPLOXV8**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0001218

Data e Hora de Emissão: 30/06/2025 17:00:18

Código de Verificação: W4H72OGA

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 19 PLANTÕES DE NO VALOR DE 250,00 = TOTAL 4750,00

TOTAL DA NOTA R$4750,00

DADOS BANCÁRIOS :
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$) / Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$) / Outras Retenções (R$)	Valor COFINS (R$) / Valor Líquido (R$)
1.0% - 47,50	1.5% - 71,25	4.750,00 / 0.0% - 0,00	0.65% - 30,87 / 0.0% - 0,00	3.0% - 142,50 / 4.457,88

Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

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

Valor Total da Nota = R$ 4.750,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	4.750,00	3.0	142,50	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

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 398

Data Prestação: 30/06/2025

Autenticidade: 395232308

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 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA

Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS

Endereço: RUA BENEDITO SALLES, 1353 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000

Fone/Fax: **E-Mail:** escritorioservtec@gmail.com

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:** 18.784-000

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
401 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2025	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 8 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$1.700,00 = total 13.600,00
Total da nf 13.600,00
Banco Sicoob
Banco 756
Agência 3197
Conta corrente 60113-6

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor Unitário*	*Desc. Incond.*	*Desc. Cond.*	*Valor Total*
SIM	PLANTÃO MEDICO	1,00000	13.600,00	0,00	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 Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
13.600,00	0,00	0,00	13.600,00	13.600,00

NFS-E Nº 398

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
761

Código de Verificação de Autenticidade
RDUMIPGH9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 13:19:05

Chave de Acesso
839687CLWVFXUDUH6AKI8TSVGLTIHPFR

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
				30/06/2025

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**	SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA

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	**ISENTA**	**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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
24,00	UN	24 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 433,33 cada 12 horas	433,33	R$ 10.399,92

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	**3.3738%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.399,92	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.399,92**	**R$ 350,87**	**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$ 10.399,92

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **761** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RDUMIPGH9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 210

Data Prestação: 30/06/2025

Autenticidade: 929021028

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00003525 **CNPJ/CPF:** 42.678.569/0001-50 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: ALBERTO ROSSI SALLES

Nome Fantasia:

Endereço: RUA RUA PADRE HUGO, 863 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000

Fone/Fax: (43) 3566-1400 **E-Mail:** orgacentroclps@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 45.437.175/0001-07 **Insc. Estadual:** 58700

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.740-000

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2025	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

DADOS BANCÁRIOS:
Banco 756
Agência 4374
C/C: 38.195-0
CONTA JURÍDICA- SICOOB ALIANÇA

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor Unitário*	*Desc. Incond.*	*Desc. Cond.*	*Valor Total*
SIM	transferências de paciente	2,00000	1.320,00	0,00	0,00	2.640,00
SIM	plantões na retaguarda de transferência	9,00000	250,00	0,00	0,00	2.250,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	244,50000	Não
PIS	0,65000	31,79000	Sim
COFINS	3,00000	146,70000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	73,35000	Sim
CSLL	1,00000	48,90000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	300,74000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
4.890,00	0,00	0,00	4.589,26	4.890,00

NFS-E Nº 210

Recebemos de ALBERTO ROSSI SALLES, 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
781

Código de Verificação de Autenticidade
TT4KDX1CP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 15:05:44

Chave de Acesso
8397485GBUFTLKCZTYQA2EJLAHMYMWT2

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
				30/06/2025

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
44.873.799/0001-04	**ISENTO**	**44.873.799/0001-**	**000032640**	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143		**LOT. DONA CARMÉLIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-138	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 9982-50549**	**correta@escritoriocorreta.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**ISENTA**	**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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.50%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.500,00**	**R$ 137,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5,500.00 x 0.65%)	COFINS (5,500.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (5,500.00 x 1.50%)	CSLL (5,500.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 35,75	**R$ 165,00**	**R$ 0,00**	**R$ 82,50**	**R$ 55,00**	**R$ 0,00**

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 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **781** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TT4KDX1CP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000168

Código de Verificação de Autenticidade
3GBPILSI5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 15:34:14

Chave de Acesso
PRD3GAI31FY9OMGCZ90P3MV8UNE9F0Y4

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/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		**BOTUCATU-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.103.633/0001-09	**0**		**000478125**	LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua JOAQUIM PEDRO DE MATTOS, 11		**VILA EDEN**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18601033	**BOTUCATU-SP**	**(14) 3815-4958**	**qualiconbtu@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
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à retaguarda ortopédica no mês de 06/2025.	5.000,00	R$ 5.000,00

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
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**000004.0000003**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.000,00**	**R$ 100,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 32,50	**R$ 150,00**	**R$ 0,00**	**R$ 75,00**	**R$ 50,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.692,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$672,50 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 **1000168** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3GBPILSI5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1199

Código de Verificação de Autenticidade
W0JHHHL92

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 15:24:26

Chave de Acesso
839767KS80T15DPVOW7MFN8QOPX36LM3

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
				30/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**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	**ISENTA**	**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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	**2.50%**	**0000040000003**	**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 **1199** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W0JHHHL92**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
896

Código de Verificação de Autenticidade
REPEN1NXG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 14:58:12

Chave de Acesso
OTF99RZ395KRC7PRJOIJFMXUL7ZUUSCX

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
				30/06/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.464.154/0001-83			**000018883**	C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PERNAMBUCO, 00585		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18705220	**AVARE-SP**	**0037321429**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		**00000-214**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Logradouro	Complemento	Bairro
MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**		**1437621700**	**financeiro.nfe.santacasa@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE Á ATENDIMENTO VASCULAR	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 **896** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **REPEN1NXG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
129

Código de Verificação de Autenticidade
R1R1UXPRG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 14:26:58

Chave de Acesso
839717Q0N8317YHR7ETDPCUJX41JYY03

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
				30/06/2025

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
48.046.828/0001-07	**ISENTO**	**48.046.828/0001-**	**000033397**	RR SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BENJAMIN CONSTANT, 810		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-061	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 9982-50549**	**correta@escritoriocorreta.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07	**ISENTA**	**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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	UN	Referente a 3 plantões no pronto socorro de 12 horas.	1.700,00	R$ 5.100,00

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	**2.7363%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.100,00**	**R$ 139,55**	**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$ 5.100,00

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 **129** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R1R1UXPRG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
964

Código de Verificação de Autenticidade
R35N90N2U

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2025 às 10:07:19

Chave de Acesso
840324YJVIU3OPGQXQNMC504YVEOG118

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
				01/07/2025

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	**ISENTA**	**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

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3.9486%**	**0000040000001**	**8630599**		

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$ 214,21**	**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$ 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
- 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 **964** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R35N90N2U**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

MUNICÍPIO DE CORONEL MACEDO

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000190

Data e Hora de Emissão: 01/07/2025 09:03:32

Código de Verificação: 1Z638XO

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 30 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$)	Valor Líquido (R$)
11.000,00	11.0% - 1.210,00	2.01% - 221,10	9.568,90

Código do Serviço:
11.02 - VIGILANCIA, SEGURANCA OU MONITORAMENTO DE BENS E PESSOAS.

Tipo do Movimento: VARIAVEL

CNAE:
43.21-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA

Valor Total da Nota = R$ 11.000,00

Valor Total Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito para Abatimento (R$)
0,00	11.000,00	2.01	221,10	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 4° da IN 1.234/2012

Prefeitura Municipal de Junqueirópolis

Pref. Mun. de Junqueirópolis

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
277

Código de Verificação de Autenticidade
6RX8ETS00

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2025 às 09:45:56

Chave de Acesso
6331116PCZ9SM69J2B23YLTL8ESX8X7Q

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.303.343/0001-11		**003005503**	**000042466**	TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SAO SALVADOR, 1119	**SALA 01**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17890-009	**JUNQUEIRÓPOLIS-SP**	**99711-2021**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		**58.700**	**SANTA CASA DE MISERICORDIA 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**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	Referente a 6 plantões no pronto socorro de 12 h. Dr. Cesar Tanino "DISPENSADOS DA RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA POIS O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS, CONFORME INCISO § 3o DO ARTIGO 120 DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB no 971 DE 13/11/2009".	1.700,00	R$ 10.200,00

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: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3,00%**	**0000040000001**			

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$ 0,00**	**R$ 10.200,00**	**R$ 306,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.200,00 x 0,65%)	COFINS (10.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.200,00 x 1,50%)	CSLL (10.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 66,30	**R$ 306,00**	**R$ 0,00**	**R$ 153,00**	**R$ 102,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.572,70

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 **277** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6RX8ETS00**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000360

Data e Hora de Emissão: 01/07/2025 10:40:01

Código de Verificação: 299HE56SY

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
REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA

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

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$) / Valor INSS (R$)	Valor PIS (R$) / Outras Retenções (R$)	Valor COFINS (R$) / Valor Líquido (R$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	10.000,00 / 0.0% - 0,00	0.0% - 0,00 / 0.0% - 0,00	0.0% - 0,00 / 10.000,00

Código do Serviço: Tipo do Movimento: VARIAVEL
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,

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.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 3448, emitido em 30/06/2025

20250630u08177257000125

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00003480	30/06/2025 16:43:10	SDYI-EJFS

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 06/2025 no valor de R$ 10.000,00.

VALOR BRUTO DO SERVIÇO: R$ 10.000,00

RETENÇÃO DE IMPOSTO:
IR 1,50% : R$ 150,00
COFINS 3,00% :R$ 300,00
CSLL 1,00% : R$ 100,00
PIS 0,65%: R$ 65,00

TOTAL RETIDO 6,15%: R$ 615,00
LIQUIDO Á RECEBER: R$ 9.385,00

DADOS BANCARIOS:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA:1898-8
C/C: 77686

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$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	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$ 1.133,00 (11,33%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3448, emitido em 30/06/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2025;

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
963

Código de Verificação de Autenticidade
OHNR75RVU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2025 às 10:02:39

Chave de Acesso
84032217FS5HZUZOLLLDIP3ZYEEMVKPQ

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
				01/07/2025

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	**ISENTA**	**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

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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**3.9486%**	**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$ 394,86**	**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
- 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 **963** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OHNR75RVU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
GERÊNCIA DE ARRECADAÇÃO
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Número da Nota Fiscal
197

Série: **E**

Data Emissão: **30/06/2025**

Certificação: **A82E0-868FB**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.444.202/0001-60** Insc. Municipal: **674000** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA CINCINATO DA SILVA BRAGA** N°: **178**
Bairro: **NOVA AMÉRICA** Compl.:
Municipio: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13417-650**
E-mail: **metodos.contabeis.btu@gmail.com** Telefone: **1438823334**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO** N°: **95**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **TAQUARITUBA** UF: **SP** CEP: **18740-000**
E-mail: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AOS ATENDIMENTO/RETAGUARDA ORTOPÉDICA NO MÊS DE 06/2025. COM DR THALLES MARTINS

DADOS BANCÁRIOS: BANCO

SICOOB,

756, AGÊNCIA 5004, CONTA: 1061294-7

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	10000	10.000,00

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

Valor Tributável: **R$ 10.000,00**	Valor não Tributável: **R$ 0,00**	**VALOR BRUTO DA NOTA**			**R$ 10.000,00**
Valor Total das Deduções: **R$ 0,00**	Desconto Incondicionado: **R$ 0,00**	Desconto Condicionado: **R$ 0,00**	Base de Cálculo: **R$ 10.000,00**	Alíquota: **5,0000%**	Valor do ISS: **R$ 500,00**
PIS: **R$ 65,00**	COFINS: **R$ 300,00**	INSS: **R$ 0,00**	IR: **R$ 150,00**	CSLL: **R$ 100,00**	Outras Retenções: **R$ 0,00**
Valor Aproximado de Impostos: Federais R$ 0,00 Estaduais R$ 0,00 Municipais R$ 0,00		**VALOR LÍQUIDO DA NOTA**			**R$ 9.385,00**

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **06/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt Competencia: **30/06/2025 15:07:23**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630599**
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 30/06/2025 às 15:07:30

Recebi(emos) de: THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____ _____
Data Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 197
Certificação
A82E0-868FB

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
349

Código de Verificação de Autenticidade
IDRJ9ZGS4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2025 às 15:35:59

Chave de Acesso
2205564CDS7E0JNGZM4IW1BX1PQ98319

Para certificação da autenticidade acesse http://sppmitabera.dcfiorilli.com.br:8080/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		**ITABERA-SP**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/06/2025

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
04.867.797/0001-80		**040212039**	**000009802**	JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA LUIZ TOLEDO, 00168	**CASA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18440-005	**ITABERÁ-SP**	**15 99827-5054**	**PJCONTABIL@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
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXORO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18720-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		**maze_21@hotmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA, Referente 20 plantões de 12 horas na Retaguarda Pediátrica no valor de R$ 433,33 = Total R$ 8.666,60; 6 horas na retaguarda pediátrica no valor de R$ 36,11 cada = Total R$ 216,60 Total da nf R$ 8.883,20 DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	8.883,20	R$ 8.883,20

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	**5,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.883,20	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.883,20**	**R$ 444,16**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (8.883,20 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 133,25**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.749,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R$1.003,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$444,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **349** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IDRJ9ZGS4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1197

Código de Verificação de Autenticidade
UC7EZRW2F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 15:20:29

Chave de Acesso
8397623MCRJLPE6KGRZO7AGXTGMXO15

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
				30/06/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**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	**ISENTA**	**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

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 007 / 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**	**8610102**		

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$ 250,00**	**2 - Não**	**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

2712-8
1542-9

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1197** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UC7EZRW2F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TAQUARITUBA	SP	18.740-013	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
166.39985.31-5	RAPHAELA DE ALMEIDA RAMOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ITARARE, 229				VILA SAO VICENTE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TAQUARITUBA	SP	18.743-188	60282 - 416 / SP	466.764.698-55
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
08/02/1996	GILMARA SOUTO DE ALMEIDA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.807,68	07/12/2024	02/07/2025	02/07/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 110,17	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 02:07 horas a 100%	R$ 32,91	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 12,58	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 903,84	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 1.054,48	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 351,49
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 237,14	**TOTAL BRUTO**	**R$ 2.702,61**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 903,84
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.707,68	112.1 Previdência Social	R$ 10,73	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 67,78
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.690,03**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 12,58**

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TAQUARITUBA	SP	18.740-013	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
201.51841.69-6	MARCO ANTONIO MORTEAN FILHO

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua OSMAR TAVARES A SILVA, 30	NOVO CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TAQUARITUBA	SP	18.740-000	14176 - 317 / SP	358.442.448-85

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
10/04/1986	DEBORA MACHADO MARTINS MORTEAN

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.416,50	06/03/2024	02/07/2025	02/07/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 200,83	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 19,59	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 02:47 horas a 100%	R$ 79,17	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 1.708,25	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 1.138,83	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/03/2024 a 05/03/2025	R$ 3.398,83	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.512,55
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.058,05**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 1.708,25
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 3.112,90	112.1 Previdência Social	R$ 22,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 130,97
114.1 IRRF	R$ 41,57	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025. firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 5.016,15**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.041,90**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TAQUARITUBA	SP	18.740-013	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
203.48951.42-0	VANIA ALMEIDA DE LIMA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua OSVALDO LUCARELLI, 52	VILA VELHA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
FARTURA	SP	18.870-038	31756 - 261 / SP	335.868.778-38

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
27/06/1985	ELISETE ALMEIDA DE LIMA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
6.206,99	07/05/2024	01/07/2025	01/07/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 116,35	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 9,79	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 20:30 horas a 90%	R$ 782,62	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R$ 2.170,43	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 704,05	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 07/05/2024 a 06/05/2025	R$ 149,83	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 284,62
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
95 Outras Verbas (ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS)	R$ 23,55	95.1 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R$ 21,95		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 2.048,66	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.311,85**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 2.245,81
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 3.606,93	112.1 Previdência Social	R$ 68,15	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 172,56
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO FERIAS A MAIOR)	R$ 176,23
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 6.269,68**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 42,17**

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

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
512

Código de Verificação de Autenticidade
9FXG2PUMU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 14:48:45

Chave de Acesso
3777524JQPOR40XL9JWIYBT9DOKTDMHQ

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
				30/06/2025

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
15,00	UN	Referente a 15 plantões de 12 horas na Retaguarda Pediátrica	433,33	R$ 6.499,95
6,00	UN	Referente a 6 horas na retaguarda pediátrica.	36,11	R$ 216,66

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...	**3,2862%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.716,61	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.716,61**	**R$ 220,72**	**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$ 6.716,61

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$903,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$180,68

Informações Complementares

Banco: 136 - Unicred do Brasil
Leticia Bueno Boranga Clinica Medica Ltda
Agência: 2707
Conta corrente: 899373-4
CNPJ: 49.705.466/0001-81
Pix: leticia2bueno@icloud.com

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **512** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9FXG2PUMU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
79

Código de Verificação de Autenticidade
2K2CNJKGG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2025 às 19:12:01

Chave de Acesso
377944XUDJ0O3KELHBUINECBZEHUGEPU

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**	**TAQUARITUBA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/07/2025

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
43.041.984/0001-61		**180/21**	**000100426**	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R: CARLOS GUIMARAES, 191		**VILA NOVA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18870-690	**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 2 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 3400,00 Total da nf 3400,00 DADOS PARA DEPOSITO: NU PAGAMENTOS S/A BANCO:0260 AGENCIA: 0001 CONTA: 727751808	3.400,00	R$ 3.400,00

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, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**R$ 68,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **79** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2K2CNJKGG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **07/2025**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1	**01/07/2025**

MYRELLEN SAID DE ALMEIDA CUIDADOS MEDICOS LTDA

17067-190 - AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 8-75 - JD. ROSA BRANCA
BAURU - SP - CEP: 17067-190
CNPJ/CPF:61.214.467/0001-29 Inscr. Estadual/RG:
Email: SAC@SHIMIZUCONTABIL.COM.BR
Telefone: (14) 3214-4076 CCM 657642

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Taquarituba - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Rua MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, N 95, - CENTRO
Taquarituba - SP - Brasil - CEP: 18740-000
CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 Inscrição Estadual/RG: 58700 Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		1 plantões retaguarda de transferência no valor de 250,00 Total 250,00 1 transferência de paciente no valor de 1320,00 cada Total 1.570,00 Dados Banncarios: Banco 336 - C6 S.A Ag. 0001 - C.C 38761812-0 Chave PIX : 61.214.467/0001-29	1.820,00	1.820,00

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		1.820,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.820,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	36,40
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.820,00

Esta é a chave de validação: HPXK-VWJS
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1811

Código de Verificação de Autenticidade
DU0T0R6LT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/06/2025 às 15:34:37

Chave de Acesso
781479T1V75TS1GAB7TSWF8TTWOAM96L

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
				30/06/2025

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**	**escritoriodoesio@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/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18874-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**	**14 37621700**	**financeiro.nfesantacasa@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. 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 — 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...	**3,10%**	**0000040000003**	**8610102**		

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$ 310,00**	**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$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

0748
0753
44683-4

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1811** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DU0T0R6LT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência	Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
06/2025		20	30/06/2025

A L SCHIMIDT SERVICOS MEDICOS LTDA

17011-134 - RUA GUILHERME DE ALMEIDA, 7-55 APT 82 - JARDIM PANORAMA
BAURU - SP - CEP: 17011-134
CNPJ/CPF:58.725.625/0001-09 Inscr. Estadual/RG:
Email: SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: (17) 3305-9030 CCM 651282

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO
Taquarituba - SP - - CEP: 18740013
CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		REFERENTE A 6 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 = TOTAL 10.200,00 TOTAL DA NF 10.200,00 . DRA. ANA LAURA SCHIMIDT RIBEIRO- CRM-SP: 267.079 DADOS BANCÁRIOS: BANCO 260 NUBANK -AGENCIA: 0001- CONTA CORRENTE: 528471084-9 . VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT . DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADOPESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS . EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	10.200,00	10.200,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 1.703,40 (16,70%) **Fonte:** IBPT

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		10.200,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		10.200,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	205,02
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
10.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.200,00

Esta é a chave de validação: WOIN-YKJL
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

AV. GOVERNADOR MARIO COVAS, 1915 - RESIDENCIAL NOVO CENTRO

46.634.218/0001-07

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

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

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 13.000,00	**2**	**15/07/2025**	**6/2025**	**Declaração Tomador**	**0,00**
Código de Baixa	Cadastro		Módulo		Receita Principal
2-405653-1-6	**000058700**		**2 - Mobiliário**		**81 - ISS Eletrônico Retido**
Valor Original	Correção		Multa	Juros	Valor Documento
R$ 261,30	**R$ 0,00**		**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 261,30**

Impresso em: 15/07/2025 08:46:58 por: SANTA CASA DE MISERI

Autenticação Mecânica

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

46.634.218/0001-07

Exercício: 2025

Contribuinte			CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			**45.437.175/0001-07**
Logradouro		Número	Complemento
RUAMAL.FLORIANO PEIXOTO		**95**	
CEP	Bairro	Cidade	
18740-013	**CENTRO**	**TAQUARITUBA-SP**	

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
15/07/2025	**2-405653-1-6**	**000058700**	**2 - Mobiliário**	**81 - ISS Eletrônico Retido**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 261,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 261,30**

PAGÁVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL S/A, BANCO BRADESCO, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, SICREDI, CORRESPONDENTES BANCÁRIOS E PIX. APÓS O VENCIMENTO, ACRESCENTAR MULTA DE 2% E 1% DE JUROS AO MÊS.

Autenticação Mecânica

81750000002-8 61304477202-8 50715020120-4 00405653006-8

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000707450

1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2506.44.734.671/0022-86-55-010-000.707.450-199.192.749-3

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251639419557 16/06/2025 22:46:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

NOSSO PEDIDO: 430671 **REMESSA:** 0080791708

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117		44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
S CASA DE MIS DE TAQUARITUBA (1000006868)			45.437.175/0001-07	16.06.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO ,95	CENTRO	18740-970		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
TAQUARITUBA	0151437621700	SP	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
21.07.2025	2.253,35						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
2.253,35	282,61	0,00	0,00	41,38	2.253,35

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	195,11	2.253,35

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL	0				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM 172	RIO CLARO			SP	587220280115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**PESO CUBADO**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUÍDO**
4,000	VOLUME			15,082	14,350

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000061	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So.inj- 50fa - POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0 Lote Validade Fabricação Quant. 010504 12/26 01/25 4,000 010610 02/27 03/25 6,000	3004.20.59	500	5102	10,000	CX	205,00000	2.050,00	0,00	2.050,00	2.050,00	246,00	0,00	12,00	0,00
70000048	REMIFAS 2mg Po Lio.Inj 5fa - POS FCI: 7C61E43F-7EC0-41EC-858B-C4C424F7AE21 | A1 Lote Validade Fabricação Quant. 50027115 04/27 04/25 1,000	3004.90.69	500	5102	1,000	CX	51,75000	51,75	0,00	51,75	51,75	9,32	0,00	18,00	0,00
70000105	XYLESTESIN 2% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-3156D4B77520 Lote Validade Fabricação Quant. 50018131 02/26 08/24 2,000	3004.90.43	500	5102	2,000	CX	75,80000	151,60	0,00	151,60	151,60	27,29	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90558016 - Remessa: 80791708 - Ordem: 430671 - Referência Cliente: 1255200
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
1255200|1068373|6468602E Pedido 1255200
Representante IV4 Responsável Técnico CRM 90985 SP

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Trib Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.970,74

RESERVADO AO FISCO

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

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2025	18/07/2025	07.01.25185.9708006-1	18/07/2025

Observações
IRRF CUSTEIO P S TAQUARITUBA 06/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
5.908,66

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025	5.908,66			5.908,66
	Totais	**5.908,66**	**0,00**	**0,00**	**5.908,66**

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

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 04/07/2025 14:16:12

85860000059 4 08660385251 0 99070125185 1 97080061101 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000059 4 | 08660385251 0 | 99070125185 1 | 97080061101 0

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25185.9708006-1
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	5.908,66

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2025	18/07/2025	07.01.25185.9640259-6	18/07/2025

Observações
INSS CUSTEIO P S TAQUARITUBA 06/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **14.855,25**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025	14.855,25			14.855,25
	Totais	**14.855,25**	**0,00**	**0,00**	**14.855,25**

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

85810000148 6 55250385251 6 99070125185 1 96402596240 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000148 6 | 55250385251 6 | 99070125185 1 | 96402596240 3

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25185.9640259-6
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	14.855,25

Pague com o PIX

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Chave de Acesso da NFS-e
35538072237185413000106000000000001125076065740216

Número da NFS-e
11

Competência da NFS-e
07/07/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
09/07/2025 13:07:30

Número da DPS
12

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
09/07/2025 13:07:30

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
37.185.413/0001-06

Inscrição Municipal
-

Telefone
(44) 99985-8869

Nome / Nome Empresarial
37.185.413 FELIPE AUGUSTO LIMA

E-mail
felipe_96lima@hotmail.com

Endereço
PEDRO NUNES ALMEIDA, 668, LOT SANTA VIRGINIA

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.437.175/0001-07

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
14.13.02 - Serralheria.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Taquarituba - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Itens Valor (R$)

---

08 barras de metalon 80x80, chapa #1/4.....R$ 2.184,00
05 barras de perfil 70x30 chapa #1/4.....R$ 550,00
04 barras de cantoneira 3/4 x 1/8.....R$ 254,00
01 barra 80x80, chapa #14.....R$ 390,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Taquarituba - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 3.378,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 3.378,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 3.378,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: pix: felimautfpr@gmail.com | Doc Ref: 003 | NBS: 101370000 | Doc Tec: 001

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Chave de Acesso da NFS-e
35538072245221259000109000000000037250603859647 74

Número da NFS-e
37

Competência da NFS-e
26/06/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
26/06/2025 14:25:36

Número da DPS
41

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
26/06/2025 14:25:36

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
45.221.259/0001-09

Inscrição Municipal
-

Telefone
(14) 9615-2822

Nome / Nome Empresarial
45.221.259 CHARLES APARECIDO DE CAMARGO

E-mail
CHARLESAPCAMARGO@GMAIL.COM

Endereço
PROFESSOR CARVALHO PINTO, 154, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-107

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.437.175/0001-07

Inscrição Municipal
-

Telefone
(14) 3762-1700

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Endereço
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, Santa Casa de Taquarituba, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.02.02 - Execução, por empreitada ou subempreitada, de obras de co...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Taquarituba - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
Instalação de sistema de sirene de emergência.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Taquarituba - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R$ 767,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R$ 767,00

Desconto Condicionado
R$

Desconto Incondicionado
R$

ISSQN Retido
-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R$ 0,00

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R$ 767,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 101269000

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 001 / 2025
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
34831

Código de Verificação de Autenticidade
GUO10JVXG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2025 às 09:47:03

Chave de Acesso
840297T0PLD1YY5Z2176RORBQ2ONVF9N

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
17400	**A**	**RPS**	**01/07/2025**	**01/07/2025**

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: 56x200,00 = 11.200,00

VENCIMENTO 21/07/2025
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

Construção Civil

LC 116/2003: **10.04**
Agenciamento, corretagem ou intermediaçã

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5.00%	**0000100000004**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 11.200,00**	**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$ 11.200,00

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 **34831** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GUO10JVXG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____	_____	_____

Recebemos de AGUA E GAS GOMES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 16/07/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 2.190,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.198
Série 001

AGUA E GAS GOMES

RUA PRESIDENTE KENNEDY, 401 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-095
Fone: (14)3762-3122
aguaegasgomestaquarituba@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.198
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0755 1429 3400 0150 5500 1000 0001 9816 2121 1985

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM ST DENTRO DO ESTADO	**135251971087615 16/07/2025 10:13:25**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
685057202110		55.142.934/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07		16/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO		18740-000	16/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	SP				

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	337,26 (15,40 %)	2.190,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0000000000005	GLP - BOTIJAO 45KG - GLP 2.1 ONU	27111910	061	5405	KG	3,0000	365,00	0,00	1.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000005	GLP - BOTIJAO 45KG - GLP 2.1 ONU	27111910	002	5656	KG	3,0000	365,00	0,00	1.095,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 0,00 Federal, 337,26 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP CAF7DD OBRIGADO VOLTE SEMPRE! Referente aos pedidos: 002173-121 - 01/07/2025, 002465-121 - 15/07/2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/07/2025 10:13:28

wSAC - Sistema de Automação Comercial

Recebemos de AGUA E GAS GOMES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 16/07/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 64,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.199
Série 001

AGUA E GAS GOMES

RUA PRESIDENTE KENNEDY, 401 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-095
Fone: (14)3762-3122
aguaegasgomestaquarituba@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.199
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0755 1429 3400 0150 5500 1000 0001 9916 2121 1990

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM ST DENTRO DO ESTADO	**135251971217412 16/07/2025 10:22:10**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
685057202110		55.142.934/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	16/07/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO	18740-000	16/07/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	SP			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	20,13 (31,45 %)	64,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0000000000009	ÁGUA MINERAL ELEVE S/ GÁS 1,5 L	22011000	060	5405	UN	4,0000	16,00	0,00	64,00	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

9 - SEM FRETE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 8,61 Federal, 11,52 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP CAF7DD OBRIGADO VOLTE SEMPRE! Referente aos pedidos: *002343-121 - 08/07/2025*	

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2025	18/07/2025	07.01.25196.3537802-4	18/07/2025

Observações
INSS RETENÇÃO NF - P S CORONEL MACEDO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **220,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025 CNPJ Prestador 17.479.225/0001-75	220,00			220,00
	Totais	**220,00**	**0,00**	**0,00**	**220,00**

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

85880000002 4 20000385251 5 99070125196 7 35378024896 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 | 20000385251 5 | 99070125196 7 | 35378024896 1

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25196.3537802-4
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	220,00

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Junho/2025	18/07/2025	07.16.25196.3524506-3

Pagar este documento até
18/07/2025

Valor Total do Documento
402,50

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000363798507

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	402,50			402,50
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025 CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
	Totais	**402,50**			**402,50**

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

85840000004 3 02500385251 8 99071625196 8 35245063010 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000004 3 | 02500385251 8 | 99071625196 8 | 35245063010 4

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.16.25196.3524506-3
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	402,50

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/06/2025	18/07/2025	07.01.25196.3533685-2

Pagar este documento até
18/07/2025

Valor Total do Documento
1.210,00

Observações
INSS RETENÇÃO NF - CUSTEIO P S TAQUARITUBA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025 CNPJ Prestador 17.479.225/0001-75	1.210,00			1.210,00
	Totais	**1.210,00**	**0,00**	**0,00**	**1.210,00**

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

85830000012 2 10000385251 9 99070125196 7 35336852303 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000012 2 | 10000385251 9 | 99070125196 7 | 35336852303 9

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25196.3533685-2
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	1.210,00

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/06/2025	18/07/2025	07.01.25197.4411843-0	18/07/2025

Observações

DARF 1708 - CUSTEIO P.S. TAQUARITUBA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **3.129,30**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.129,30			3.129,30
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
	Totais	**3.129,30**	**0,00**	**0,00**	**3.129,30**

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

SENDA (Versão:5.2.5) Página: 1 / 1 16/07/2025 08:14:20

85860000031 4 29300385251 5 99070125197 5 44118430066 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000031 4 | 29300385251 5 | 99070125197 5 | 44118430066 8

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25197.4411843-0
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	3.129,30

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/06/2025	18/07/2025	07.01.25197.4415197-7

Pagar este documento até
18/07/2025

Valor Total do Documento
6.832,53

Observações
DARF 5952 - CUSTEIO P.S. TAQUARITUBA

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	6.832,53			6.832,53
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2025 Vencimento 18/07/2025				
	Totais	**6.832,53**	**0,00**	**0,00**	**6.832,53**

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

85840000068 0 32530385251 2 99070125197 5 44151977551 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000068 0 | 32530385251 2 | 99070125197 5 | 44151977551 4

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25197.4415197-7
Pagar até:	18/07/2025
Valor:	6.832,53

Pague com o PIX

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
TAQUARITUBA	SP	18.740-013	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
166.60044.02-8	THAINE AMARAL DE ALMEIDA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua AGOSTINHO GOBBO, 96 - FUNDOS	CENTRO

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
TAQUARITUBA	SP	18.740-025	4548084 - 5845 / SP	454.808.458-45

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
06/05/1997	SUELI AMARAL DE BARROS

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento
Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.890,00	09/07/2025	09/07/2025	09/07/2025	RA1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 60,97	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 60,97**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 4,57	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 4,57**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 56,40**

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

RECEBEMOS DE HCC VAREJISTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO ABAIXO

EMISSÃO: 25/06/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196 - VALOR TOTAL: R$ 1.112,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.606
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

HCC VAREJISTA LTDA

AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA
PRADO, 2460 - JD DONA EMILIA - CEP:17215-
022 - JAU - SP
TEL: (14)3418-4106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.606 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0652 9074 7600 0104 5500 1000 0026 0610 0000 1967

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO	135251725517631 25/06/2025 11:19:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
401374496110		52.907.476/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196			45.437.175/0001-07	25/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, .	CENTRO	18740-000		25/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-2252	SP		11:19:57

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	002606	1.112,00	0,00	1.112,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/07/2025	1.112,00									

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	384,75	1.112,00
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	1.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
	VOLUME	DIVERSOS	DIVERSOS		

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 CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000003226	INTERF. 100 CEL. 20X21 CM MELIPEL	48182000	0102	5102	UN	80,00	13,90	1.112,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
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 ENDERECO ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: TAQUARITUBA	

CUSTEIO

Ademir de Oliveira	14/03/2025	jan/48	R$ 737,42	48 sicoob	CUSTEIO
Andressa	14/11/2023	17/18	R$ 330,11	18 sicoob	CUSTEIO
Andressa	14/06/2024	out/18	R$ 163,28	18 sicoob	CUSTEIO
ALEXANDRA APDA RODRIGUES	14/07/2024	set/36	R$ 135,50	36 SICOOB	CUSTEIO
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA	14/10/2024	mai/48	R$ 379,28	48 SICOOB	CUSTEIO
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA		22/48	R$ 75,63	48 SICOOB	CUSTEIO
EDUARDA DORTH	14/08/2024	ago/48	R$ 444,03	48 SICOOB	CUSTEIO
GISLAINE NUNES FOGAÇA	14/04/2024	dez/48	R$ 362,67	48 SICOOB	CUSTEIO
INGRID	14/03/2025	jan/48	R$ 597,87	48 SICOOB	CUSTEIO
IGOR DE SOUZA	14/02/2025	fev/48	R$ 706,98	48 SICOOB	CUSTEIO
Joseli aparecida	14/06/2024	out/36	R$ 384,36	36 sicoob	CUSTEIO
LUANA COELHO	14/08/2024	ago/48	R$ 632,33	48 SICOOB	CUSTEIO
LUCELIA CRISTINA LUCRECIO	14/02/2024	14/45	R$ 318,57	45 SICOOB	CUSTEIO
VALDIRENE NUNES DA SILVA		24/24	R$ 536,54	24 SICOOB	CUSTEIO
VALDIRENE NUNES DA SILVA	14/05/2024	nov/48	R$ 79,63	48 sicoob	CUSTEIO
			R$ 5.884,20		

ANDREIA APDA DE OLIVEIRA	14/10/2022	22/24	R$ 436,56	24 SICOOB	AFASTADA

SICREDI

LUANA COELHO		mai/36	R$ 226,78	36 SICREDI	CUSTEIO
MARIA ELIZETE DA ROCHA		abr/24	R$ 516,78	24 SICREDI	CUSTEIO
RAYANE SOARES DA SILVA		jun/24	R$ 203,68	24 SICREDI	CUSTEIO
RAYANE SOARES DA SILVA		fev/24	R$ 306,49	24 SICREDI	CUSTEIO
VALDIRENE NUNES DA SILVA		jan/36	R$ 362,26	36 SICREDI	CUSTEIO
			R$ 1.615,99		

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

CPFL Santa Cruz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

CPFL ENERGIA

Companhia Jaguari de Energia S.A.
Rua Vigato, 1620 - Térreo
CEP 13916-070 - Jaguariúna - SP
Inscrição Estadual: 395.088.376.114
Inscrição no CNPJ: 53.859.112/0001-69

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO 93
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 040224756 Série C
Data de Emissão: 15/07/2025
Data de Apresentação: 16/07/2025

Conta Contrato N° 810006389129
Leitura Próximo Mês: 14/08/2025

Lote	Roteiro de leitura	N°. Medidor	PN
08	TAUBU011-00000000	31221819	704750743

Reservado ao Fisco
A07F.B89B.6F79.BFCB.2F2E.2048.9C4D.08B1

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 VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO, 93
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA - SP

CNPJ: 45.437.175/0001-07
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 772 2196 www.cpfl.com.br	704750743	INSTALAÇÃO 4003133881	JUL/2025	13/08/2025	1.267,28

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição da Operação N° 908403957987	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 0,86%	COFINS 3,97%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	JUL/25	1.301,000	kWh	0,56721753	737,95	737,95	18,00	132,83	605,12	5,20	24.02	Vermelha P1
0601	Consumo - TE	JUL/25	1.301,000	kWh	0,31528056	410,18	410,18	18,00	73,83	336,35	2,89	13,35	18 Dias
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	JUL/25				74,39	74,39	18,00	13,39	61,00	0,52	2,42	Vermelha P1
	Total Distribuidora					1.222,52							15 Dias
	DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS												
0807	Contrib. Custeio IP-CIP Municipal	JUL/25				44,76							

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

Total Consolidado	1.267,28	1.222,52	220,05	1.002,47	8,61	39,79

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2025 JUL	1301	33
JUN	1326	29
MAI	1253	33
ABR	1466	28
MAR	1272	29
FEV	1263	30
JAN	1265	29
2024 DEZ	706	33
NOV	595	29
OUT	1026	32
SET	1506	31
AGO	1648	29
JUL	1606	32

TARIFA ANEEL

	TUSD	TE
Consumo		
Consumo kWh	0,44266000	0,24605000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura 15/07/2025	Leitura 12/06/2025	Fator Multipl.	Consumo [kWh]	Taxa de Perda [%]	Leitura Próximo Mês
31221819	Ativa	66791	65490	1,00	1.301		14/08/2025

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

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

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 10,35 TE R$ -23,67

AVISO IMPORTANTE

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
N° 040224756 Série C

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
810006389129	1.267,28	13/08/2025

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

FARMACIA NOSSA SENHORA APARECIDA	RUA DR ATALIBA LEONEL 225 - CENTRO
LOJAO DAS FABRICAS	PRAÇA SAO ROQUE 56 - CENTRO
SUPERTUBA	AV CEL JOAO QUINTINO 681 - CENTRO

Pague aqui - PIX

836400000128 672800523181 136057820088 100063891293

Autenticação Mecânica

cpfl santa cruz
Uma empresa do Grupo CPFL Energia

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)3762-1176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.083.181 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0605 2482 7500 0162 5500 1000 0831 8117 0090 9371

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO DO ESTAB.	135251596197653 12/06/2025 14:30:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	12/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO	18740-013		12/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	62,96

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	62,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,520	40,98	21,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,516	40,99	21,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,500	41,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 196200 NR_CAIXA : 2 Empresa Optante pelo Lucro Real Val Aprox Tributos R$ 8,47(13,45%) Fonte: IBPT. DOCUMENTO , CAIXA : 196200,2	

MGF Automacao Comercial

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)3762-1176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.083.184 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0605 2482 7500 0162 5500 1000 0831 8417 2601 2486

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135251648207681 17/06/2025 15:35:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	17/06/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO		18740-013	17/06/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
61,68	3,69	0,00	0,00	97,62

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	97,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NENHUM	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
4985	BACON SADIA MANTA	02101900	000	5102	KG	1,070	38,99	41,72	0,00	41,72	2,29	0,00	5,50	0,00
7896946410033	FARINHA DE MILHO ALAMBARI 1KG	11022000	060	5102	UN	6,000	5,99	35,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896946410064	FUBA MIMOSO ALAMBARI 1KG	11022000	000	5102	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	19,96	1,40	0,00	7,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: Pedido Nr.649 Empresa Optante pelo Lucro Real	

MGF Automacao Comercial

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

NOTA FISCAL Nº 002743045

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

RODOVIA ESTADUAL PARIGOT DE SOUZA, KM 302,8 - PR 092,SN
JOAQUIM TAVORA, PR
CEP.: 86.455-000
FONE.: (43)3559-8000

www.grupopioneiro.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 002743045
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 4125 0700 9747 3100 0642 5500 3002 7430 4510 2891 8836

Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização
VENDA DE PRODUCAO DE ESTABEL DESTINADO A NAO CONTRIBUINTE		141250222178445 10/07/2025 04:51:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**C.N.P.J**
9030958303		00.974.731/0006-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J / C.P.F	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 1885081 - SANTA CASA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	10/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO,95	CENTRO	18.740-000	10/07/2025
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP	04:49

FATURA

FATURA DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO VALOR	DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO VALOR	DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO	DUPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO VALOR
001 31/07/2025 960,00			

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S S.T	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
560,01	67,20	0,00	0,00	960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	960,00

TRANSP. VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA	0-EMITENTE				00.974.731/0001-38
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RE.:PARIGOT DE SOUZA - PR 092 KM 303,SN	JOAQUIM TAVORA			PR	5110089807

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5,000	CX	PIONEIRO		62,300	60,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	PESO	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
956	FILE DE PEITO IQF 1KG P12 CONG	02071422	020	6107	KG	5,00	60,00	16,00	960,00	560,01	67,20	0,00	12,00	0,00

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

CALCULO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Usuario: JCC Vendedor: 359-HAKIM E SANTOS REPRESENTAC. Valor Aproximado dos Tributos (Cod. Item/Valor): 956/Vlr R$ 0,00 . Total R$ 0,00.956 - BASE DE CALCULO RED CFE ITEM 7 ANEXO VI DECRETO 7.871/2017 PIS E COFINS ALIQUOTA ZERO CFE LEI 10925/2004 ART 1 INCISO XIX E ITEM 4 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: VALOR DIFAL DA UF DESTINO: 0,00 VALOR FCP: VALOR DIFAL DA UF ORIGEM: 0,00 MOTORISTA: EDISON RODRIGUES DA SILVA . CNH: 02058137700 CPF: 755.657.069-04 XML EM HTTPS://MAXYS.GRUPOPIONEIRO.COM.BR/NFEHOST/HOME, PROCON WWW.PR.GOV.BR/PROCON PR 0800 411512 R ALAMEDA CABRAL 184 CURITIBA/PR SR CLIENTE, CONFERIR A MERC NO ATO DE ENTREGA.NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES SOB NENHUMA HIPOTESE. A PRESENTE NF DEVERA SER QUITADA ATRAVES DE BOLETO BANCARIO,EM CASO DE ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO JUROS DE 0,23333% AO DIA, PROTESTO APOS O VENCIMENTO, NAO AUTORIZAMOS TERCEIROS A RECEBER QUAISQUER VALORES EM NOSSO NOME PRACA PAGTO FATURA: JOAQUIM TAVORA PLACA CAVALO: ABA1D88(PR) Forma Pagto: BOLETO BRADESCO 31/07/25 NOME FANTASIA.: SANTA CASA DE TAQUARITU Valor Dispensado R$ 48,00 - Motivo da Desoneracao do ICMS 9-OUTROS.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-00.974.731/0006-42 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NOME COMPLETO LEGÍVEL:
RG:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 1885081 - SANTA CASA DE TAQUARITUBA

R$ 960,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)3762-1176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.083.194 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0705 2482 7500 0162 5500 1000 0831 9413 2518 9504

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO DO ESTAB.	135251806000197 02/07/2025 15:33:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	02/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO	18740-013		02/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
640,40	35,22	0,00	0,00	986,25

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	986,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
7898765700012	BATATA PALHA GOLD CHIPS 500G	20052000	060	5405	UN	6,000	19,99	119,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8181	CARNE SUINA PERNIL KG	02032200	000	5102	KG	20,010	15,99	319,96	0,00	319,96	17,60	0,00	5,50	0,00
8181	CARNE SUINA PERNIL KG	02032200	000	5102	KG	20,040	15,99	320,44	0,00	320,44	17,62	0,00	5,50	0,00
7891098001504	CHA LEAO ERVA DOCE 16G	12119090	060	5405	UN	20,000	3,99	79,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894904571956	MARGARINA DORIANA 500G C SAL	15171000	060	5405	UN	12,000	6,99	83,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,504	40,99	20,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,514	40,99	21,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,500	41,00	20,50	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 194575 NR_CAIXA : 4 Empresa Optante pelo Lucro Real Val Aprox Tributos R$ 78,85(7,99%) Fonte: IBPT. DOCUMENTO , CAIXA : 194575,4 // 202341,3	

MGF Automacao Comercial

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)3762-1176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.083.209 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0705 2482 7500 0162 5500 1000 0832 0911 7310 6088

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO DO ESTAB.	135251961901096 15/07/2025 16:25:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	15/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO		18740-013	15/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
159,98	8,80	0,00	0,00	802,08

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	802,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
7898765700012	BATATA PALHA GOLD CHIPS 500G	20052000	060	5405	UN	4,000	19,99	79,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8181	CARNE SUINA PERNIL KG	02032200	000	5102	KG	10,005	15,99	159,98	0,00	159,98	8,80	0,00	5,50	0,00
7891098038333	CHA MATE LEAO 16G	22029900	060	5405	UN	30,000	3,99	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3728	HORT ABOBRINHA KG	07099300	040	5102	KG	12,070	6,99	84,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2899	HORT BATATA KG	07019000	040	5102	KG	3,180	5,59	17,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2899	HORT BATATA KG	07019000	040	5102	KG	9,205	5,59	51,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2912	HORT CEBOLA KG	07031019	040	5102	KG	3,630	3,15	11,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2912	HORT CEBOLA KG	07031019	040	5102	KG	9,810	3,15	30,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3612	HORT CENOURA KG	07061000	040	5102	KG	12,050	4,20	50,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5111	HORT CHUCHU KG	07099990	040	5102	KG	12,050	5,99	72,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3605	HORT LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	3,165	4,69	14,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4237	TOMATE KG	07020000	060	5405	KG	6,050	8,99	54,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4237	TOMATE KG	07020000	060	5405	KG	6,060	8,99	54,48	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 196733 NR_CAIXA : 4 Empresa Optante pelo Lucro Real Val Aprox Tributos R$ 89,78(11,19%) Fonte: IBPT. DOCUMENTO , CAIXA : 196733,4	

MGF Automacao Comercial

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)3762-1176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.083.203 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0705 2482 7500 0162 5500 1000 0832 0311 3351 4688

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO DO ESTAB.	135251918746484 11/07/2025 15:12:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	11/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO		18740-013	11/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
279,70	50,34	0,00	0,00	345,12

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	345,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
8488	APRESUNTADO FRIMESA	16024900	060	5405	KG	0,472	22,99	10,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8488	APRESUNTADO FRIMESA	16024900	060	5405	KG	0,480	23,00	11,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,524	40,99	21,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,538	40,99	22,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898043366695	PILHA ALCALINA DNA 1,5V AA 4UN	85061019	000	5102	UN	10,000	9,99	99,90	0,00	99,90	17,98	0,00	18,00	0,00
7897013538049	PILHA ELGIN ZINCO 4UN AAA	85061020	000	5102	UN	10,000	7,99	79,90	0,00	79,90	14,38	0,00	18,00	0,00
7896009711015	PILHA RAYOVAC AMARELINHAS C 2UN	85061020	000	5102	UN	10,000	9,99	99,90	0,00	99,90	17,98	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 77043 NR_CAIXA : 77 Empresa Optante pelo Lucro Real Val Aprox Tributos R$ 54,31(15,74%) Fonte: IBPT. DOCUMENTO , CAIXA : 203728,3 // 77043,77	

MGF Automacao Comercial

TAQUARITUBA SP - 18740-013

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 10/07/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 1.515,18

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.813
SÉRIE 55

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP

RUA 15 DE NOVEMBRO, 566
SL COMERCIAL
CENTRO
TAGUAí - SP
CEP: 18890-025

FONE: (14)3386-2045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.813
SÉRIE 55
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO
3525 0727 9062 2200 0124 5505 5000 0028 1313 4881 0730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO	135251903391433 10/07/2025 12:27:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
677.015.443.118		27.906.222/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	10/07/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA / ENTRADA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	10/07/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		19:39:28

FATURA / DUPLICATAS

2813/1	09/08/2025	1.515,18			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
495,99	51,28	0,00	0,00	63,99	**1.515,18**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.515,18**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1013015	LA DE ACO ASSOLAN 45G	73231000	060	5.929	UN	20,000	1,99	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
83745	EXTRATO DE TOMATE FUGINI 300G	20029000	060	5.929	UN	30,000	2,38	71,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009812	MILHO VERDE FUGINI 170G SACHE	20058000	060	5.929	UN	15,000	2,79	41,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1016530	MAIONESE SOYA 500G POTE	21039011	060	5.929	UN	6,000	4,99	29,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80802	FERMENTO PO ROYAL 100G	21023000	000	5.929	UN	6,000	3,99	23,94	23,94	4,31	0,00	18,00	0,00
84091	FARINHA DE TRIGO 1KG COAMO	11010010	020	5.929	UN	6,000	2,99	17,94	17,94	1,26	0,00	7,00	0,00
1001861	TRIGO PARA KIBE 500G FLORIANI	19043000	000	5.929	UN	4,000	5,99	23,96	23,96	4,31	0,00	18,00	0,00
994323	SAL REFINADO GARCA 1KG	25010020	020	5.929	UN	10,000	1,58	15,80	15,80	1,11	0,00	7,00	0,00
990365	TEMP TAVORENSE 1010G ALHO E SAL PCT	21039029	000	5.929	UN	10,000	7,49	74,90	74,90	13,48	0,00	18,00	0,00
3506	CREME LEITE PIRACANJUBA 200G	04015021	060	5.929	UN	10,000	3,18	31,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
378	PAPRICA DOCE KG	09042200	000	5.929	KG	0,036	99,00	3,56	3,56	0,64	0,00	18,00	0,00
378	PAPRICA DOCE KG	09042200	000	5.929	KG	0,034	99,00	3,37	3,37	0,61	0,00	18,00	0,00
6803	CALDO KNORR GALINHA 57G	21041011	000	5.929	UN	1,000	2,49	2,49	2,49	0,45	0,00	18,00	0,00
4242	FEIJAO CARUNCHAO 2KG	07133399	040	5.929	UN	7,000	12,98	90,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
95764	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	17019900	020	5.929	UN	20,000	15,59	311,80	311,80	21,83	0,00	7,00	0,00
2244	ARROZ SAFRA SUL 5KG TIPO 1	10063021	040	5.929	UN	15,000	24,48	367,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF | CUPOM | DATA - 6|34445|08/07/2025 Val Aprox dos Tributos:R$ 63,99(4,22%)(IBPT) Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 /2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/07/2025 18:39 USUÁRIO: PABLO

Dellasta Informática

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP

RUA 15 DE NOVEMBRO, 566
SL COMERCIAL
CENTRO
TAGUAí - SP
CEP: 18890-025

FONE: (14)3386-2045

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.813
SÉRIE 55
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO
3525 0727 9062 2200 0124 5505 5000 0028 1313 4881 0730

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135251903391433 10/07/2025 12:27:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
677.015.443.118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
27.906.222/0001-24

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
713	MANDIOCA KG	07019000	040	5.929	KG	7,739	4,99	38,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
179	LIMAO TAITI KG	06012000	000	5.929	KG	5,078	3,59	18,23	18,23	3,28	0,00	18,00	0,00
1010	TOMATE KG	07020000	040	5.929	KG	12,000	7,99	95,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543	CEBOLA GRAUDA KG	07031019	040	5.929	KG	12,050	3,99	48,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	10,380	4,79	49,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	ABOBRINHA ITALIANA KG	07099300	040	5.929	KG	10,082	3,19	32,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	10,305	4,79	49,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
542	BATATA GRAUDA ESP KG	07019000	040	5.929	KG	8,150	3,99	32,52	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

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 03/07/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 1.699,07

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.801
SÉRIE 55

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP

RUA 15 DE NOVEMBRO, 566
SL COMERCIAL
CENTRO
TAGUAí - SP
CEP: 18890-025

FONE: (14)3386-2045

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.801
SÉRIE 55
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
3525 0727 9062 2200 0124 5505 5000 0028 0111 7818 6879

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO		**135251819882692 03/07/2025 16:30:59**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
677.015.443.118		27.906.222/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	03/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAIDA / ENTRADA**
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	03/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP	17:49:54

FATURA / DUPLICATAS

2801/1	02/08/2025	1.699,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
214,56	38,61	0,00	0,00	24,35	**1.699,07**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.699,07**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
173	PIMENTAO VERMELHO KG	07096000	040	5.929	KG	1,083	7,99	8,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
542	BATATA GRAUDA ESP KG	07019000	040	5.929	KG	15,090	3,99	60,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
706	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	10,121	4,39	44,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
543	CEBOLA GRAUDA KG	07031019	040	5.929	KG	10,105	3,99	40,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1010	TOMATE KG	07020000	040	5.929	KG	10,000	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5342	OLEO SOJA COAMO 900ML	15079011	060	5.929	UN	20,000	6,59	131,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
93055	CAFE CABOCLO 500G TRADICIONAL	09012100	060	5.929	UN	40,000	27,98	1.119,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
994173	GELATINA DR OETKER 20G ABACAXI	21069029	000	5.929	UN	48,000	1,49	71,52	71,52	12,87	0,00	18,00	0,00
994167	GELATINA DR OETKER 20G FRAMBOESA	21069029	000	5.929	UN	48,000	1,49	71,52	71,52	12,87	0,00	18,00	0,00
994170	GELATINA DR OETKER 20G UVA	21069029	000	5.929	UN	48,000	1,49	71,52	71,52	12,87	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ECF | CUPOM | DATA - 1|29960|02/07/2025 Val Aprox dos Tributos:R$ 24,35(1,43%)(IBPT)	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 05/07/2025 16:52 USUÁRIO: PABLO

Dellasta Informática

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)3762-1176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.083.208 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0705 2482 7500 0162 5500 1000 0832 0816 6751 3140

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO DO ESTAB.	135251956334414 15/07/2025 09:50:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	15/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO	18740-013		15/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.523,79	83,81	0,00	0,00	1.635,32

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	1.635,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
77	FRANGO KG COXA SOBRE COXA	02071411	000	5102	KG	20,401	7,99	163,00	0,00	163,00	8,97	0,00	5,50	0,00
7894904571956	MARGARINA DORIANA 500G C SAL	15171000	060	5405	UN	12,000	6,99	83,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
484	PATINHO CUBO KG	02013000	000	5102	KG	10,005	33,99	340,07	0,00	340,07	18,70	0,00	5,50	0,00
484	PATINHO CUBO KG	02013000	000	5102	KG	10,010	33,99	340,24	0,00	340,24	18,71	0,00	5,50	0,00
485	PATINHO MOIDO KG	02013000	000	5102	KG	20,020	33,99	680,48	0,00	680,48	37,43	0,00	5,50	0,00
3513	SALSICHA MANA KG	16010000	060	5405	KG	2,768	9,99	27,65	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 196648 NR_CAIXA : 4 Empresa Optante pelo Lucro Real Val Aprox Tributos R$ 152,26(9,31%) Fonte: IBPT. DOCUMENTO , CAIXA : 196648,4	

MGF Automacao Comercial

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 08/07/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 539,48		NF-e **Nº 000.028.732** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE **HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO EMBALAGENS LTDA** RUA GENERAL TELLES, 2103, 2103 - CENTRO - CEP:18600-030 - BOTUCATU - SP TEL: (14)3361-2090	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.028.732** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 3525 0707 5571 1400 0186 5500 1000 0287 3214 8786 1820 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 MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135251882089936 08/07/2025 16:55:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 224169790119	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 07.557.114/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	08/07/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000		08/07/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)99875-9237	SP		16:55:16

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	28732	539,48	0,00	539,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/08/2025	539,48									

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
539,48	97,11	0,00	0,00	205,44	539,48
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	539,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
16149	SACO DE PAPEL BRANCO MONO 1 KG C/ 500 UN	48194000	000	5102	CAX	6,00	35,22	211,32	0,00	211,32	38,04	0,00	18,00	0,00
1940	BOBINA FILME 28 X 300 MT REFIL	39204390	000	5102	UND	4,00	24,78	99,12	0,00	99,12	17,84	0,00	18,00	0,00
16522	SACO PE 60X80X0,6	39232190	000	5102	PCA	4,00	21,00	84,00	0,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0,00
2002	BOBINA PICOTADA 20X30 KILO GOOLD ROLL 4UN SANTA CASA	39234000	000	5102	KLG	7,84	18,50	145,04	0,00	145,04	26,11	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox.Tributos RS 205,44(38,08%) Fonte IBPT "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI .	

RECEBEMOS DE HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 08/07/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 103,65

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.028.733
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO EMBALAGENS LTDA

RUA GENERAL TELLES, 2103, 2103 - CENTRO - CEP:18600-030 - BOTUCATU - SP
TEL: (14)3361-2090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.028.733 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0707 5571 1400 0186 5500 1000 0287 3314 3347 5090

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA COM ST	135251882091501 08/07/2025 16:55:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
224169790119		07.557.114/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	08/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000		08/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)99875-9237	SP		16:55:23

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	28733	103,65	0,00	103,65

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/08/2025	103,65									

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	35,53	103,65
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	103,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	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
21590	TAMPA P/ COPO 240 ML TPLAST CX 10X100	39235000	060	5405	UND	1,00	103,65	103,65	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox.Tributos RS 35,53(34,28%) Fonte IBPT "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI .	

RECEBEMOS DE CACOLA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10.07.2025 VALOR TOTAL: R$ 133,98 DESTINATÁRIO: 141087 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE - RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95, CENTRO, 18740-013 - TAQUARITUBA - SP

NF-e
OVs: 1796657
Nº 001610349
SÉRIE 1
FATURA: 0091861484

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA LEGÍVEL E Nº DO RG DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Caçola

Cacola Embalagens Ltda
RUA GETULINO DE CARVALHO 780 - JARDIM LARA -
LOGRP BUSINESS PARK G1 M15-24 -
14078-810 RIBEIRAO PRETO - SP
Fone: 08007222652
E-mail: cacola@cacola.com.br

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 001610349
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

35.25.07.49236748000187.55.001.001610349.138934965-9

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	135251902488191

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
582076924113		49.236.748/0001-87	35250749236748000187550010016103491389349659

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE (141087)			45.437.175/0001-07	10.07.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO		18740-013	10.07.2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	1437621700	SP	ISENTO	11:23:07

FATURA
Vencimento: 07/08/2025-Forma de Pagto: Boleto Receber

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	133,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ / CPF
RODRIGO DA SILVA TERUEL	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]		O3B17	FY	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA JOSE FERREIRA LEITE 255 PARQUE JULIO NOBREGA	BAURU	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00002	CX		CX	4,330 KG	4 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT IPI
3168	FACA MASTER BRANCA PRAFESTA 500 PC / PRAFESTA	3924.10.00	060	5405	CX	2	66,99	133,98	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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
044.520/01		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido de compra: ICMS ja pago via Sub.Trib. (NT 2013.003) Valor aproximado total de tributos federais , estaduais e municipais: R$ 33,88 Fonte: IBPT XML Disponível em: http://nfe.cacola.com.br/ Ordem(s) de venda: 1796657	

RECEBEMOS DE DUGNANI FRAZILLI & CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000008435
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUGNANI FRAZILLI & CIA LTDA

LOJA DAS MÁQUINAS
DUGNANI FRAZILLI & CIA. LTDA.

RUA CORONEL LEVINO RIBEIRO, 829 -
CENTRO - CEP:18400-410 - ITAPEVA - SP
TEL: (15)3522-0411

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000008435 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 0749 7999 8400 0101 5500 1000 0084 3510 0008 6176

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135251855455678 07/07/2025 08:23:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
372003861118		49.799.984/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07	07/07/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
RUA MAL FLORIANO PEIXOT, 95	CENTRO		18740-000	07/07/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		08:43:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA A VISTA	1.855,00	0,00	1.855,00

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	480,07	1.855,00
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	1.855,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX. PAPL				

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
12540	ESTANTE ACO 30CM C/REF C/6 BAND 198X920X300 CINZA SA (N Pedido: 69937)	94031000	0500	5405	UN	7,00	265,00	1.855,00	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NAO GERA CREDITO DE IPI ICMS RECOLHIDO ANTERIORMENTE POR ST CONF. ART. 313/V13 DO RICMS Tributos Aprox. Import. R$ 257,47 Est. R$ 222,60 Fonte:IBPT - 25.2.A : CAF7DD TELEFONES:1437621700luiz carlos CONTA CORRENTE PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL AGENCIA 0510-X CONTA CORRENTE 8530-8 DUGNANI FRAZILLI	

Recebemos de INCOMAC INDUSTRIA E COMERCIO MACHADO LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 30/06/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 914,00		**NF-e** **Nº 000.019.930** **Série 001**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INCOMAC INDUSTRIA E COMERCIO MACHADO LTDA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1126 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000 Fone: (14)3762-1129	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.019.930** **Série 001** **Folha 1/1**	CHAVE DE ACESSO **3525 0646 8208 6600 0140 5500 1000 0199 3011 0002 1124** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM ST		**135251771417615 30/06/2025 08:29:16**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO**	**CNPJ / CPF**
685000585113		46.820.866/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07		30/06/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO		18740-000	30/06/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	SP				

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 19930 - Valor Original: R$ 914,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 914,00

DUPLICATAS

Número : 001 Vencimento : 30/07/2025 Valor : R$ 914,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	284,52 (31,13 %)	914,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	914,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
2024	DOBRADICA P/ PORTAO Nº 3 PILON	83021000	0500	5405	PCS	1,0000	180,0000	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892183054467	PARAFUSO FRANC ZINCADO 3/8 X 3	73181500	0500	5405	UND	5,0000	2,0000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004239	PARAF FRANCES 3/8 X 4.1/2	73181500	0500	5405	PCS	1,0000	23,0000	0,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1456	PARAFUSO SEXT. SOB. 5/16 X 75	73181500	0500	5405	PCS	24,0000	1,0000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4831	PARAFUSO SEXT. G.5 NC 3/8 X 4.1/2 C/ POR	73181500	0500	5405	PCS	30,0000	2,0000	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890203041220	PARAFUSO ALLEN C/C NC 3/8 X 3	73181500	0500	5405	UND	25,0000	1,8000	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002886	DISCO DE CORTE 9"	84329000	0500	5405	UND	1,0000	15,0000	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899956605857	ARAME REVESTIDO MIG SEM GAS 0;8MM 1KG - WORKER	72292000	0500	5405	UND	1,0000	75,0000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1007508	CATRACA P/ CERCA	84251990	0500	5405	UND	20,0000	18,0000	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
525	ARAME GALV. COMERCIAL BWG 14	72172090	0500	5405	KGS	3,0000	25,0000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892183054467	PARAFUSO FRANC ZINCADO 3/8 X 3	73181500	0500	5405	UND	20,0000	1,5000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1005860	PARAF FRANC ZINCADO 3/8 X 4.1/2	72172090	0500	5405	UND	10,0000	1,7000	0,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 126,42 Federal, 158,10 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 6A0A76 OBRIGADO VOLTE SEMPRE! Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	

RECEBEMOS DE Legss Import e Export de Artigos do Vestuario Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 001149 Série 2
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Legss Import e Export de Artigos do Vestuario Ltda
Rua Acacio Gomes, 196,
Fundos200, Jd Santa Virginia
18.740-000 - Taquarituba - SP
Fone (14) 98121-4971 -
legssfantasias@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 001149
SERIE: 2
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
3525 0652 5625 7600 0146 5500 2000 0011 4915 8190 5418

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

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	135251662111790 18/06/2025 17:41:47	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
685.005.648.113		52.562.576/0001-46

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	ISENTO	18/06/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Rua Marechal Floriano Peixoto, 95	Centro	18.740-013	18/06/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Taquarituba	SP	(14) 3762-1700	17:41:45

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	18/06/2025	629,40						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	629,40

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	629,40

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				12,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5101	CAMISETA M/CURTA Tamanho:P	60062200	0102	5.101	PC	2,00	34,90	69,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5101	CAMISETA M/CURTA Tamanho:M	60062200	0102	5.101	PC	2,00	34,90	69,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5101	CAMISETA M/CURTA Tamanho:G	60062200	0102	5.101	PC	2,00	34,90	69,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9100010128129	CALCA ELANCA Tamanho:P	95059000	0102	5.101	PC	2,00	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9100010128143	CALCA ELANCA Tamanho:M	95059000	0102	5.101	PC	2,00	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9100010128167	CALCA ELANCA Tamanho:G	95059000	0102	5.101	PC	2,00	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
I "Documento emitido por ME ou EPP optante do Simples Nacional" II " Não gera direito a crédito fiscal de IPI, ICMS e ISS" Total aproximado de tributos: R$ 233,97 (37,17%) Federais R$ 91,29 (14,50%) Estaduais R$ 142,68 (22,67%) . Fonte IBPT.	

14/07/2025 15:13:42

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

Transações digitadas

Transação Pix Digitada
Confira abaixo os detalhes da transação digitada:

Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Chave:	45437175000107
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ:	45.437.175/0001-07
Data:	29/07/2025
Valor:	R$ 13.465,00

FGTS
Dos funcionários
pagos no
custeio

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

Transações digitadas

Transação Pix Digitada
Confira abaixo os detalhes da transação digitada:

Nome:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Chave:	45437175000107
Instituição:	BANCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ:	45.437.175/0001-07
Data:	29/07/2025
Valor:	R$ 6.257,04

FGTS 8º Parc
13º
Dos funcionários
Proprio
Custeio

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