

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G335101429212743012
10/09/2025 14:45:50

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 23458-3 SANTA C M TAQUARITUBA
Período do extrato 08 / 2025

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/06/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2025		2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.050.011	570.300,00 C	
				06/08 15:20 PM TAQUARITUBA IPVA			
06/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	48.967	75.803,38 D	
06/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.601	3.276,53 D	
				06/08 17:55 CEF MATRIZ			
06/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.602	169,00 D	
				55142934 CARLOS HENRIQUE GOMES			
06/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.603	1.095,00 D	
				55142934 CARLOS HENRIQUE GOMES			
06/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.604	1.607,20 D	
				FRANGOS PIONEIROS			
06/08/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.605	1.095,00 D	487.253,89 C
				55142934 CARLOS HENRIQUE GOMES			
07/08/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	29.433	8.389,91 D	
07/08/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.701	1.518,00 D	
				104 4358 38704006844 LEILA APARECIDA F			
07/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.702	4.629,49 D	
				07/08 11:50 ELISANGELA ILIANO DE OLIVE			
07/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.703	1.933,45 D	
				07/08 11:50 ADRIANO JOSE RODRIGUES			
07/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.704	2.791,41 D	
				07/08 11:50 ALEXANDRA APARECIDA RODRIG			
07/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.705	4.248,39 D	
				07/08 11:50 ALMIRA CORREA DOS SANTOS R			
07/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.706	3.532,84 D	
				07/08 11:50 ANDRESSA CAMARGO GOMES FON			
07/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.707	2.313,11 D	
				07/08 11:50 BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA			
07/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.708	1.663,81 D	
				07/08 11:50 CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEI			
07/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.709	2.122,84 D	
				07/08 11:50 CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO			
07/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.710	2.118,72 D	
				07/08 11:50 CLELIA APARECIDA SOARES NO			
07/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.711	2.118,72 D	
				07/08 11:50 FATIMA APARECIDA DA CUNHA			
07/08/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.712	1.742,67 D	
				07/08 11:50 ANA CLARA BRISOLLA FOGACA			

07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.713	2.372,78 D	
			07/08 11:50 Fernanda Viana da Silva			
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.714	3.929,39 D	
			07/08 11:50 GABRIEL HERCULANO PEREIRA			
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.715	2.190,05 D	
			07/08 11:50 Gislaine Nunes Fogaça			
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.716	1.948,78 D	
			07/08 11:50 IGOR THIAGO DE SOUZA			
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.717	2.306,44 D	
			07/08 11:50 JESIANE TIMOTEO			
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.718	3.950,86 D	
			07/08 11:50 JOAO CARLOS DA SILVA			
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.719	2.398,21 D	
			07/08 11:50 JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO			
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.720	3.383,12 D	
			07/08 11:50 LUIS CARLOS DE SOUZA			
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.721	6.498,20 D	
			07/08 11:50 LUIZ FERNANDO TASSINARI			
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.722	3.026,65 D	
			07/08 11:50 MARCIO APARECIDO DE ARAUJO			
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.723	358,30 D	
			07/08 11:50 MARIA ELIZETE DA ROCHA			
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.724	2.646,49 D	
			07/08 11:50 Rafaela Aparecida De Assis			
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.725	2.346,19 D	
			07/08 11:50 PAULO CESAR DE SOUZA			
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.726	2.118,72 D	
			07/08 11:50 VANUZA APARECIDA DE ALMEID			
07/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.727	349,18 D	408.307,17 C
			07/08 11:50 DRIELI JESUS DO CARMO			
08/08/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	81.601.585.376.862	28.745,13 C	
			08/08 16:01 CONTA DO RECEBEDOR INDISPO			
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.801	23.056,29 D	
			08/08 11:25 PASCUTTI CLINICA MEDICA LT			
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.802	1.919,97 D	
			08/08 11:26 VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS			
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.803	19.708,50 D	
			08/08 15:47 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.804	18.280,53 D	
			08/08 15:47 FERSANE SERVICOS MEDICOS L			
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.805	13.461,93 D	
			08/08 15:47 CLINICA MEDICA DRA ANNA JU			
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.806	11.565,67 D	
			08/08 15:47 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA			
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.807	11.168,15 D	
			08/08 15:48 TANINO CLINICA MEDICA			
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.808	10.000,00 D	
			08/08 15:48 CLINICA MEDICA DRA JULIANA			
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.809	10.000,00 D	
			08/08 15:48 VIVACLEAN CLINICA MEDICA			
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.810	9.568,90 D	

			08/08 15:48 R I DE MACEDO		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.811	9.385,00 D
			08/08 15:49 DAL SOCHIO & FACIROLI		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.812	9.385,00 D
			08/08 15:49 METRICA SERVICOS MEDICOS L		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.813	9.385,00 D
			08/08 15:49 THALLES MARTINS BOTUCATU S		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.814	1.000,00 D
			08/08 15:58 LETICIA BUENO BORANGA CLIN		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.815	1.700,00 D
			08/08 16:00 RR SERVICOS MEDICOS		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.816	8.387,00 D
			08/08 16:01 LETICIA BUENO BORANGA CLIN		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.817	5.425,00 D
			08/08 16:01 VIVACLEAN CLINICA MEDICA		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.818	28.745,13 D
			08/08 16:01 GSR SAUDE INTEGRATIVA		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.819	1.700,00 D
			08/08 16:02 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.820	1.500,00 D
			08/08 16:02 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.821	2.256,93 D
			08/08 16:02 RK SERVICOS MEDICOS LTDA		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.822	3.331,66 D
			08/08 16:03 JULIO HENRIQUE LTDA		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.823	2.045,79 D
			08/08 16:03 N M DE SOUZA SERVICOS MEDI		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.824	3.400,00 D
			08/08 16:03 A L SCHIMIDT SERVICOS MEDI		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.825	3.401,24 D
			08/08 16:03 FIT LABORATORIO DE IMAGEM		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.826	4.817,37 D
			08/08 16:04 ISABELA SANCHES FERNANDES		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.827	5.091,36 D
			08/08 16:04 LUCIANO OLIVEIRA SALGADO D		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.828	5.091,36 D
			08/08 16:04 CLIMEDDS		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.829	5.870,90 D
			08/08 16:05 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.830	5.161,75 D
			08/08 16:05 FIT LABORATORIO DE IMAGEM		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.831	9.385,00 D
			08/08 16:05 CLIMEDDS		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.832	22.071,06 D
			08/08 16:05 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.833	10.000,00 D
			08/08 16:06 JOSE SYLVIO DE CARVALHO CO		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.834	5.331,20 D
			08/08 16:06 DAL SOCHIO & FACIROLI		
08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.835	28.745,13 D
			08/08 17:19 GSR SAUDE INTEGRATIVA		

08/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.836	31.909,00 D	83.800,48 C
			08/08 17:19 Clinica Medica Monteiro Go			
11/08/2025	0000	13049	345 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	83.800,48 D	
11/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.101	3.563,51 D	
			11/08 16:36 Graciela Assis Da Silva			
11/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.102	11.008,50 D	
			11/08 16:36 M.PLUS CARDS			
11/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.103	400,00 D	
			11/08 16:36 M.PLUS CARDS			
11/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.104	200,00 D	
			11/08 16:36 M.PLUS CARDS			
11/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.105	9.208,30 D	
			11/08 16:36 LATIFE YARED DE CHECHI CIO			
11/08/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.106	7.368,77 D	
			11/08 16:36 A R SALLES			
11/08/2025	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	31.749,08 C	0,00 C
			BB RF Ref DI Plus Agil			
15/08/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	81.501	35,00 D	
			SIND AUX TEC ENFERMAGEM TRAB E			
15/08/2025	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	35,00 C	0,00 C
			BB RF Ref DI Plus Agil			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.801	1.210,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.802	221,10 D	
			PREF MUN TAQUARITUBA			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.803	8.934,05 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.804	3.055,87 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.805	4.752,37 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	13105	375 Impostos	81.806	15.577,53 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/08/2025	0000	00000	791 Resgate Fundo	32	33.750,92 C	0,00 C
			BB RF Ref DI Plus Agil			
31/08/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃONº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CONFERIDO**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG 08/2025 - 23458-3**Data Pagamento:** 06/08/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 75.803,38**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 27

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Adaiane Aparecida de Araujo	349.874.638-30	2712-X / 24842-8	SIM	Salário	R\$ 2.766,52
2	Ademir de Oliveira	295.290.138-41	2712-X / 11637-8	SIM	Salário	R\$ 3.069,61
3	Andreluci Goncalves De	297.286.118-38	2712-X / 24937-8	SIM	Salário	R\$ 2.306,43
4	Andrews Luiz Ferraz	328.524.738-01	2712-X / 24850-9	SIM	Salário	R\$ 2.254,75
5	Brenda Lucia Leme	407.101.708-23	2712-X / 24936-X	SIM	Salário	R\$ 4.083,92
6	Caroline de Almeida Silva	507.756.728-07	2712-X / 25194-1	SIM	Salário	R\$ 1.982,16
7	Diana Paula Gobbo de Almeida	372.704.218-46	2712-X / 24861-4	SIM	Salário	R\$ 6.602,48
8	Diana Rosalina Vaz	310.833.898-66	2712-X / 15977-8	SIM	Salário	R\$ 162,55
9	Eduarda Dorte de Souza	480.776.008-40	2712-X / 24862-2	SIM	Salário	R\$ 2.830,08
10	Fernanda Aparecida Lar	226.032.608-04	2712-X / 197329-0	SIM	Salário	R\$ 147,17
11	Gabrielle Herculano Pe	485.040.828-14	2712-X / 25515-7	SIM	Salário	R\$ 3.409,85

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/08/2025 às 16:25:44 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Ingrid de Camargo Freire	396.171.628-57	2712-X / 24867-3	SIM	Salário	R\$ 1.649,47
13	Ivoneya da Silva Almeida	383.023.438-46	2712-X / 21123-0	SIM	Salário	R\$ 1.673,38
14	Joseli Aparecida Vieir	382.277.878-86	2712-X / 21769-7	SIM	Salário	R\$ 2.020,17
15	Josiane Aparecida Barr	283.557.938-97	2712-X / 24870-3	SIM	Salário	R\$ 3.671,82
16	Leandro Rodrigues Cordeiro	366.263.448-11	2177-6 / 18738-0	SIM	Salário	R\$ 2.816,12
17	Leonardo Luiz Inacio da Silva	479.178.718-86	2712-X / 23370-6	SIM	Salário	R\$ 2.626,33
18	Luana Coelho Garcia	404.062.988-40	2712-X / 24903-3	SIM	Salário	R\$ 2.579,18
19	Lucelia Cristina Lurecio	265.603.598-83	2712-X / 24931-9	SIM	Salário	R\$ 3.734,06
20	Luiz Felipe Lara de Almeida	516.505.998-70	2712-X / 19425-5	SIM	Salário	R\$ 3.074,75
21	Maria Aline Romano da Silva	470.216.548-80	2712-X / 24932-7	SIM	Salário	R\$ 3.873,76
22	Maria Eduarda Evangeli	480.713.658-58	2712-X / 24922-X	SIM	Salário	R\$ 2.833,93
23	Pricila Aparecida Ferr	479.343.828-80	2712-X / 24460-0	SIM	Salário	R\$ 2.794,48
24	Rosana Maria de Araujo	273.085.038-44	2712-X / 24912-2	SIM	Salário	R\$ 4.241,60
25	Sandro Eliseu Guilherm	180.542.568-41	2712-X / 24897-5	SIM	Salário	R\$ 3.959,09
26	Sueli Aparecida Bueno	171.843.438-32	2712-X / 199199-X	SIM	Salário	R\$ 1.933,45
27	Valdirêne Nunes da Silva	346.801.948-39	2712-X / 19688-6	SIM	Salário	R\$ 2.706,27

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/08/2025 às 16:25:44 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
27	ADRIANE 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
3781	DIAS NORMAIS	9,00	616,67	
3784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	8,00	548,15	
3870	DIAS ABST. P/DOENÇA C/DIR. INTEGRAIS	14,00	959,28	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	55,34	55,34	
834	MEDIA LOC. MATERNIDADE	0,00	649,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	225,25	
998	I.N.S.S.	8,51		259,85
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,38
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,				

Pis:210.07484.64-2

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.

Pis:210.07484.64-2				Total de Vencimentos		Total de Descontos					
				3.053,75		287,23					
				Valor Líquido ➡		2.766,52					
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		3.053,75		3.053,75		244,30		2.793,90		7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho 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
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	55:26	421,48	
998	I.N.S.S.	9,69		427,41
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		178,62
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	737,42		737,42
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,				

Pis:127.94139.15-2

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				Pis:127.94139.15-2		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						4.413,06		1.343,45			
						Valor Líquido ➡		3.069,61			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
3.606,93		4.413,06		4.413,06		353,04		3.796,06		22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.817,58	
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	51,12	51,12	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,39	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	282,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,09		203,08

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:126.70783.17-3				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				2.509,51	203,08
				Valor Líquido →	2.306,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	2.509,51	2.509,51	200,76	2.306,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	63,92	63,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	561,07	
998	I.N.S.S.	8,63		272,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,21
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 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:128.11722.17-5				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				3.160,59	905,84
				Valor Líquido →	2.254,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.160,59	3.160,59	252,84	2.698,33	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SADT
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
137	BRENDA LUCIA LEME BIOMEDICO(A)	407.101.708-23 CTPS: 035778-00388	221205 Admissão:	16	1
				02/02/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.112,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	10,06		485,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		259,01	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
Pis:168.97686.43-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			4.828,50	744,58	
			Valor Líquido ➡	4.083,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	4.828,50	4.828,50	386,28	4.153,34	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	31,00	1.805,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	100,57	100,57		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	600,12		
940	DIFERENCA DE FERIAS	77,86	77,86		
3112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	27,01	27,01		
3189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,17	3,17		
9365	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE	16,22	16,22		
998	I.N.S.S.	8,13		213,92	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	433,87		433,87	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:162.44998.91-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			2.629,95	647,79	
			Valor Líquido ➡	1.982,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.629,95	2.629,95	210,39	2.036,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
155	DIANA PAULA GOBBO DE ALMEIDA SUPERVISOR(A) HOSPITALAR	372.704.218-46 CTPS: 56032-298	410105 Admissão:	6	1
				14/10/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	6.186,60	
248	GRATIFICACOES CARGO DE CONFIANÇA	40,00	2.474,64	
998	I.N.S.S.	10,99		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.107,14

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 210.07462.28-2

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				8.661,24	2.058,76
				Valor Líquido ➡	6.602,48
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.186,60	8.157,41	8.661,24	692,89	7.330,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	68,52	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	66,68	66,68	
940	DIFERENCA DE FERIAS	26,78	26,78	
3112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	11,01	11,01	
3189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,24	6,24	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,30
998	I.N.S.S.	7,50		14,17

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 128.54314.17-6

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				189,02	26,47
				Valor Líquido ➡	162,55
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	5.108,91	5.108,91	408,71	162,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.817,58	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	47,89	47,89	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	60,00	60,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,14		340,89
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,07
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	444,03		444,03
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,				

Pis:128.69386.35-6

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.729,07	898,99
Valor Líquido →	2.830,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	3.729,07	3.729,07	298,32	3.388,18	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	68,52	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	55,34	55,34	
940	DIFERENÇA DE FERIAS	26,78	26,78	
3112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	9,12	9,12	
3189	DIFERENÇA MEDIA HORA FERIAS	0,59	0,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		10,21
998	I.N.S.S.	7,50		12,76
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,				

Pis:127.13903.14-0

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
170,14	22,97
Valor Líquido →	147,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	4.318,73	4.318,73	345,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
169	GABRIELLE HERCULANO PEREIRA GARCIA ENFERMEIRA	485.040.828-14 CTPS: 041419-417	223505 Admissão:	4	1
					09/05/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,27		362,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,02	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
Pis:162.47242.28-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			3.910,53	500,68	
			Valor Líquido ➡	3.409,85	
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	3.547,87	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCORRO
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	55,34	55,34		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,08		200,70	
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 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025. Pis:162.47960.76-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.483,04	833,57	
			Valor Líquido ➡	1.649,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.483,04	2.483,04	198,64	1.713,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

09/01/2024

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	100,46	100,46	
940	DIFERENCA DE FERIAS	94,18	94,18	
3112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	31,96	31,96	
3189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,71	1,71	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,03		187,55
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	475,98		475,98

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				Pis:267.58071.44-6		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.336,91		663,53			
						Valor Líquido ➡		1.673,38			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
1.805,00		2.336,91		2.336,91		186,95		1.011,82		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

12/01/2021

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.746,77	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	102,26	102,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,79	
940	DIFERENCA DE FERIAS	97,22	97,22	
3112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,08	35,08	
3189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	8,02	8,02	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	587,61	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	33,95	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,35
998	I.N.S.S.	8,13		212,82
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	384,36		384,36

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				Pis:161.78768.50-9		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.617,70		597,53			
				Valor Líquido		➡		2.020,17			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
1.805,00		2.722,88		2.722,88		217,83		1.816,80		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
145	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ	283.557.938-97	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 53943-00221	Admissão:	09/05/2024	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	660,40	660,40	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	115,38	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	420,00	420,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	9,49		400,87
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		150,79

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				Pis:126.85213.18-1		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						4.223,48		551,66			
						Valor Líquido ➡		3.671,82			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálculo FGTS		FGTS do Mês		Base Cálculo IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		4.223,48		4.223,48		337,87		3.633,02		15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho 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	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	71,56	71,56	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96,00	517,91	
998	I.N.S.S.	8,58		267,41
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		33,24

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				Pis:210.02717.15-0		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						3.116,77	300,65
						Valor Líquido ➡	2.816,12
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF		
2.124,10	3.116,77	3.116,77	249,34	2.849,36	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho 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	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.890,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	75,34		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,59		
299	HORAS EXTRAS 90%	24:00	391,75		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	439,85		
998	I.N.S.S.	8,30		239,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,02	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
Pis:272.61525.68-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			2.881,53	255,20	
			Valor Líquido ➡	2.626,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	2.881,53	2.881,53	230,52	2.642,35	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho 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	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,27		362,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,58	
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 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:206.24994.00-1 PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.910,53	1.331,35	
			Valor Líquido ➡	2.579,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	3.910,53	3.910,53	312,84	3.358,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	69,95	69,95	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	561,07	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,92		462,91
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		151,08
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,57		318,57

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				Pis:125.58829.17-5		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						4.666,62		932,56			
						Valor Líquido ➡		3.734,06			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		4.666,62		4.666,62		373,32		3.634,94		15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	365,87	365,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	561,07	
998	I.N.S.S.	8,92		308,90
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,89

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				Pis:165.12552.00-9		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						3.462,54	387,79
						Valor Líquido ➡	3.074,75
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.124,10	3.462,54	3.462,54	277,00	3.153,64	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
146	MARIA ALINE ROMANO DA SILVA FARMACEUTICA	470.216.548-80 CTPS: 092375-00338	223445 Admissão:	10	1
				01/07/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				Pis:164.44362.41-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						4.577,18	703,42
						Valor Líquido ➡	3.873,76
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES TECNICO DE ENFERMAGEM	480.713.658-58 CTPS: 077521-00461	322205 Admissão:	4	1
				23/08/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	712,89	712,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,61		270,27
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		36,39

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:137.32829.30-7				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				3.140,59	306,66
				Valor Líquido ➡	2.833,93
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.140,59	3.140,59	251,24	2.870,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
134	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE TECNICO DE ENFERMAGEM	479.343.828-80	322205	4	1
		CTPS: 077376-00338	Admissão:	04/01/2024	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	660,40	660,40		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,55		263,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,65	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.		Pis: 165.76109.88-2	Total de Vencimentos 3.088,10	Total de Descontos 293,62	
			Valor Líquido ➡	2.794,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.088,10	3.088,10	247,04	2.824,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	165,57		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	113,14	860,98		
998	I.N.S.S.	10,14		500,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		194,71	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.		Pis: 190.03945.37-6	Total de Vencimentos 4.937,08	Total de Descontos 695,48	
			Valor Líquido ➡	4.241,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.937,08	4.937,08	394,96	3.867,54	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	67,88	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,29	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	41:14	313,51	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	353,00	353,00	
998	I.N.S.S.	9,95		468,31
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,81

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				Pis:125.02234.56-7		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						4.705,21		746,12			
						Valor Líquido ➡		3.959,09			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
3.606,93		4.705,21		4.705,21		376,41		4.236,90		22,50	

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	194,64	194,64	
20	GRATIFICAÇÕES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,92		166,19

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				Pis:170.48891.96-1		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.099,64		166,19			
						Valor Líquido ➡		1.933,45			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
1.805,00		2.099,64		2.099,64		167,97		1.933,45		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho 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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	32,65	32,65		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,25		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,90		
940	DIFERENCA DE FERIAS	27,67	27,67		
3112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	9,46	9,46		
3189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,70	0,70		
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	323,69		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	561,07		
998	I.N.S.S.	9,00		319,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,16	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	79,63		79,63	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	362,26		362,26	
Pis:206.31234.55-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			3.553,09	846,82	
			Valor Líquido ➡	2.706,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.553,09	3.553,09	284,24	3.233,32	15,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



FGTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador

45.437.175

Nome/Razão Social do Empregador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Pagar este documento até

06/08/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

3.276,53

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125080484115329-5

Tag

MULTA RESCISORIA ELISANGELA ILIANO

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	1	0,00	793,52	2.483,01	0,00	3.276,53
Total FGTS:		0,00	793,52	2.483,01	0,00	3.276,53

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

3.276,53

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Observações

Data de geração da Guia: 04/08/2025 às 09:37:06 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fa25dc737537463d8609f5f3e2fa199b5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***63045878

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fa25dc737537463d8609f5f3e2fa199b

Recebemos de AGUA E GAS GOMES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 01/08/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 1.095,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.218
Série 001

AGUA E GAS GOMES

RUA PRESIDENTE KENNEDY, 401 - CENTRO - TAQUARITUBA -
SP - CEP: 18740-095
Fone: (14)3762-3122
aguaegasmestaquaritiba@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.218
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0855 1429 3400 0150 5500 1000 0002 1816 2121 2181

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252152199032 01/08/2025 09:54:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685057202110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

55.142.934/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

01/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

01/08/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	168,63 (15,40 %)	1.095,00
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	1.095,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00000000000005	GLP - BOTTALHO 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 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 168,63 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 81AAFF

OBRIGADO VOLTE SEMPRE!

Referente aos pedidos: 002860-121 - 31/07/2025

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de AGUA E GAS GOMES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado
Emissão: 05/08/2025 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 1.095,00

NF-e
Nº 000.000.231
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

AGUA E GAS GOMES

RUA PRESIDENTE KENNEDY, 401 - CENTRO - TAQUARITUBA -
SP - CEP: 18740-095
Fone: (14)3762-3122
aguaegasgomestaquaritiba@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.000.231
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0855 1429 3400 0150 5500 1000 0002 3116 2121 2310

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE COMBUSTÍVEL OU LUBRIFICANTE ADQUIRIDO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252197402019 05/08/2025 13:41:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685057202110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

55.142.934/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

05/08/2025

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

05/08/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	168,63 (15,40 %)	1.095,00
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	1.095,00

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

CODIGO 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. %
00000000000005	GLP - BOTTÃO 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
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox RS: 0,00 Federal, 168,63 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 81AAFF
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!

Referente aos pedidos: 002972-121 - 05/08/2025

RESERVADO AO FISCO

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG FÉRIAS 08/2025 23458-3**Data Pagamento:** 07/08/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 8.389,91**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 2

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Ademir de Oliveira	295.290.138-41	2712-X / 11637-8	SIM	---	R\$ 4.632,34
2	Josiane Aparecida Barr	283.557.938-97	2712-X / 24870-3	SIM	---	R\$ 3.757,57

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 07/08/2025 às 14:04:42, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado ADEMIR DE OLIVEIRA		Número Carteira Profissional 89469	Série 260
PERÍODOS			
De Aquisição 14/07/2024 A 13/07/2025	De Gozo das Férias 01/08/2025 A 30/08/2025 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.606,93	Férias: 5.137,34 P	
Média Horas: 852,82	Média Valores: 848,84	1/3 das Férias: 1.712,44 P	
Outras Vantagens: 0,00	TOTAL BASE CALCULO: 5.308,59	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: 768,55 D	
		Desconto do imposto de Renda: 711,47 D	
		DESC. EMPRESTIMO CONSIGNAD: 737,42 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 6.849,78 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 2.217,44 D	
		TOTAL LIQUIDO: 4.632,34 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.632,34 (quatro mil seiscentos e trinta e dois reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
ADEMIR 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\$ 4.632,34(quatro mil seiscentos e trinta e dois reais e trinta 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: 22/07/2025 TAQUARITUBA	_____ ADEMIR DE OLIVEIRA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20 / 2025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ		Número Carteira Profissional 53943	Série 00221
PERÍODOS			
De Aquisição 09/05/2024 A 08/05/2025	De Gozo das Férias 02/08/2025 A 31/08/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00 Salário Base: 2.124,10 Média Horas: 219,77 Média Valores: 1.020,24 Outras Vantagens: 0,00 TOTAL BASE CALCULO: 3.364,11	Férias: 3.255,59 P 1/3 das Férias: 1.085,20 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: 417,29 D Desconto do imposto de Renda: 165,93 D TOTAL DOS PROVENTOS: 4.340,79 P TOTAL DOS DESCONTOS: 583,22 D TOTAL LIQUIDO: 3.757,57 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\$ 3.757,57 (três mil setecentos e cinquenta e sete reais e cinquenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente. CIENTE, _____ JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ Data: ____/____/____ _____ 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\$ 3.757,57(três mil setecentos e cinquenta e sete reais e cinquenta 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: 22/07/2025 TAQUARITUBA _____ JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



TED

G337061606836197013
06/08/2025 16:19:47

Debitado

Agência 2712-X
Conta corrente 23458-3

Creditado

Banco 104
Agência (sem DV) 4358
Conta corrente (com DV) 7954609244
Conta Pagamento 0000
CPF 387.040.068-44
Valor 1.518,00
Data transferência 06/08/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 419212715.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

João Francisco

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95					04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-013	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 126.64175.25-6		11 Nome ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ITAPORANGA, 478					13 Bairro VILA SAO VICENTE
14 Município TAQUARITUBA	15 UF SP	16 CEP 18.740-000	17 CTPS (nº, série, UF) 66127 - 00236 / SP		18 CPF 286.469.578-29
19 Data de Nascimento 28/11/1978		20 Nome da Mãe GEORGINA ILIANO DE OLIVEIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Rescisão por acordo entre as partes					
23 Remuneração Mês Ant. 1.303,51		24 Data de Admissão 01/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 31/07/2025	26 Data de Afastamento 31/07/2025	27 Cod. Afastamento 07
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 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 ___ 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 6/12 avos	R\$ 1.987,01	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R\$ 664,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 332,30
69 - Aviso-Prévio Indenizado 18/dias	R\$ 2.871,47	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 331,17	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 332,31
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.645,00
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 1.812,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 17,65	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 185,86
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 12025 firmado junto a				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.015,51
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.629,49

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI
45.437.175/0001-07

02 Razão Social/Nome
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP
126.64175.25-6

11 Nome
ELISANGELA ILIANO DE OLIVEIRA

17 CTPS (nº, série, UF)
66127 - 00236 / SP

18 CPF
286.469.578-29

19 Data de Nascimento
28/11/1978

20 Nome da Mãe
GEORGINA ILIANO DE OLIVEIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Rescisão por acordo entre as partes

24 Data de Admissão
01/06/2023

25 Data do Aviso Prévio
31/07/2025

26 Data de Afastamento
31/07/2025

27 Cod. Afastamento
07

29 Pensão Alim. (%) FGTS
0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 06/08/2025 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.629,49, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____/____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
MARIA HELENA MIANO
PRESIDENTE
762.960.918-34

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	194,64	194,64	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,92		166,19
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
Pis:126.09837.16-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			2.099,64	166,19
			Valor Líquido ➡	1.933,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.099,64	2.099,64	167,97	1.933,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	230,32	230,32	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,46	
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,15	3,15	
3112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,18	1,18	
3189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,37	0,37	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	491,21	
998	I.N.S.S.	8,70		281,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,63
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	135,50		135,50
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025. <				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	153,85	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00	
998	I.N.S.S.	10,34		538,01
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		374,16
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.		Pis:210.07455.54-5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				5.203,05	954,66
				Valor Líquido ➡	4.248,39
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.035,14	5.203,05	5.203,05	416,24	4.665,04	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.623,39	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	94,42	94,42	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,49		400,07
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		121,62
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	163,28		163,28

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

Pis:129.04376.16-1

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.

Total de Vencimentos

4.217,81

Total de Descontos

684,97

Valor Líquido



3.532,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.623,39	4.217,81	4.217,81	337,42	3.438,56	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

998

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódi go	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00			
19	DIFERENCA DE SALARIOS	236,21	236,21			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,59			
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	315,05			
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00			
998	I.N.S.S.	8,10		203,74		
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
		2.516,85		203,74		
		Valor Líquido ➡		2.313,11		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00		2.516,85	2.516,85	201,34	2.313,11	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

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

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	194,64	194,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,01		184,52
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 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			Pis: 203.30550.37-8		Total de Vencimentos	Total de Descontos
					2.303,24	639,43
			Valor Líquido ➡			1.663,81
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.805,00	2.303,24	2.303,24	184,25	1.739,54	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	244,52	244,52	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,72	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	456,13	
998	I.N.S.S.	8,67		277,47
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	800,26		800,26
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.		

Pis:206.09544.10-6

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				Pis:206.09544.10-6		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						3.200,57		1.077,73			
						Valor Líquido ➡		2.122,84			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
1.805,00		3.200,57		3.200,57		256,04		2.543,92		7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
25	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS COZINHEIRA	51395.008.478-92 CTPS: 72845-236	513220	5	1
			Admissão:	02/06/2008	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	194,64	194,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,01		184,52

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:129.17946.17-4				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.				2.303,24	184,52
				Valor Líquido ➡	2.118,72
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.303,24	2.303,24	184,25	2.118,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	194,64	194,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,01		184,52
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025. 				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.890,00	
998	I.N.S.S.	7,80		147,33

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 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 Cálculo FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálculo 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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.890,00	209,64
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,67	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,01	
299	HORAS EXTRAS 90%	12:00	195,87	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	384,87	
998	I.N.S.S.	8,12		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,				

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			Pis:160.14600.79-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos
					2.582,42	209,64
			Valor Líquido ➡		2.372,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.890,00	2.582,42	2.582,42	206,59	2.183,19	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
165	GABRIEL HERCULANO PEREIRA GARCIA BIOMEDICO(A)	456.869.448-57 CTPS: 4568694-4857	221205 Admissão:	16	1 01/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.112,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	192,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	8:00	43,48	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,91		462,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		269,19
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			Pis:203.58141.16-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.660,65	731,26
				Valor Líquido ➡	3.929,39
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	4.660,65	4.660,65	372,85	4.198,58	22,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
165	GABRIEL HERCULANO PEREIRA GARCIA BIOMEDICO (A)	456.869.448-57 CTPS: 4568694-4857	221205 Admissão:	16	1 01/04/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.112,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	192,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,36	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	8:00	43,48	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,91		462,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		269,19

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.		Pis:203.58141.16-2		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.660,65	731,26
				Valor Líquido ➡	3.929,39
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	4.660,65	4.660,65	372,85	4.198,58	22,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	189,38	189,38	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	75,73	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,29	
940	DIFERENCA DE FERIAS	18,83	18,83	
3112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	7,10	7,10	
3189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,48	2,48	
298	HORAS EXTRAS 100%	24:00	393,82	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	48:00	157,53	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,18		227,44
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	362,67		362,67
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.780,16	590,11
			Valor Líquido ➡	2.190,05

ERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.780,16	2.780,16	222,41	2.363,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.823,21		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	73,56	73,56		
998	I.N.S.S.	8,32		241,01	
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	706,98		706,98	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:201.30961.10-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			2.896,77	947,99	
			Valor Líquido ➡	1.948,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.823,21	2.896,77	2.896,77	231,74	2.466,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	97,32	97,32	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,09		203,08
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20</u> / <u>2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			Pis:161.78688.14-9		Total de Vencimentos	Total de Descontos
					2.509,52	203,08
					Valor Líquido ➡	2.306,44
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
1.805,00	2.509,52	2.509,52	200,76	2.306,44	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho 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		

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	120,56	120,56		
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	271,54		
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.	9,83		448,86	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		166,58	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,		Pis:128.43507.17-2			
		ERiodo DE 01 A 31 JULHO 2025.			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.566,30	615,44	
			Valor Líquido ➡	3.950,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	4.566,30	4.566,30	365,30	3.738,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

FAXINEIRA					
ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	198,17	198,17		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
998	I.N.S.S.	8,13		212,16	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
Pis:128.08475.18-9 PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025. .			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.610,37	212,16	
			Valor Líquido ➡	2.398,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.610,37	2.610,37	208,82	2.398,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.739,34		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	97,44	97,44		
998	I.N.S.S.	9,22		353,81	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		99,85	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.836,78	453,66	
			Valor Líquido ➡	3.383,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.739,34	3.836,78	3.836,78	306,94	3.293,38	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
175	LUIZ FERNANDO TASSINARI COORDENADOR(A) HOSPITALAR	094.942.158-85 CTPS: 36622-00053	131205 Admissão:	6	1 03/07/2025

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	29,00	5.787,46		
20	GRATIFICACOES	558,79	558,79		
248	GRATIFICACOES CARGO DE CONFIANÇA	40,00	2.314,99		
998	I.N.S.S.	10,99		951,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.211,42	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis:113.79257.80-2 PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			8.661,24	2.163,04	
			Valor Líquido ➡	6.498,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.186,60	8.157,41	8.661,24	692,89	7.709,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

TECNICO RADIOLOGIA						
ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.035,14			
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	153,85			
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.214,06			
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	800,00	800,00			
998	I.N.S.S.	10,34		538,01		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,90		
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		42,49		
315	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.518,00		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
Pis: 210.07459.11-7 PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.203,05	2.176,40		
			Valor Líquido	3.026,65		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.035,14		5.203,05	5.203,05	416,24	3.147,04	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2025

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	58,23	
19	DIFERENCA DE SALARIOS	194,64	194,64	
940	DIFERENCA DE FERIAS	94,18	94,18	
3112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	35,36	35,36	
3189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	3,84	3,84	
3190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	8,07	8,07	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		6,45
998	I.N.S.S.	7,50		29,57
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
Pis: 124.14199.35-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			394,32	36,02
			Valor Líquido ➡	358,30

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.811,80	2.811,80	224,94	358,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

P1Y

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	194,64	194,64	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	130,11	
298	HORAS EXTRAS 100%	41:14	676,55	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,33		242,16
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,65
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Pis:166.16537.05-7

PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.

Total de Vencimentos

2.906,30

Total de Descontos

259,81

Valor Líquido



2.646,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.906,30	2.906,30	232,50	2.664,14	7,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE AGOSTO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

PIX

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	241,25	241,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	65,64	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	341,31	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	8,11		207,01
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
Pis:123.79032.93-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.553,20	207,01
			Valor Líquido ➡	2.346,19

PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.553,20	2.553,20	204,25	2.346,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Julho 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	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	184,52	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	194,64	194,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,01			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
Pis:126.62268.14-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERÍODO DE 01 A 31 JULHO 2025.			2.303,24	184,52	
			Valor Líquido ➡	2.118,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.303,24	2.303,24	184,25	2.118,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pix

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Julho de 2025

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

LAVADEIRA					
ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	1,00	58,23		
19	DIFERENCA DE SALARIOS	194,64	194,64		
940	DIFERENCA DE FERIAS	94,18	94,18		
3112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	31,68	31,68		
3189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,85	0,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		10,99	
998	I.N.S.S.	7,50		29,20	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
Pis:160.13057.42-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			389,37	40,19	
			Valor Líquido	349,18	
PERIODO DE 01 A 31 JULHO 2025.					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.965,74	2.965,74	237,25	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 31/07/25 16:22:20

Número da Nota
000000000094Cód. de Verificação
6CF3-RBU8Data de Emissão
31/07/2025Data de Cancelamento
--**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 14 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 = TOTAL R\$ 23.800,00

02 HORAS EXCEDENTES NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE 141,66= TOTAL R\$ 283,32

2 PLANTÕES NA RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA NO VALOR DE 241,93= TOTAL R\$ 483,86

TOTAL DA NF = 24.567,18

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 20 / 2025**firmado junto a****PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 159,69**Retenção COFINS: **R\$ 737,02**Retenção IR: **R\$ 368,51**Retenção CSLL: **R\$ 245,67**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 24.567,18****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\$)

-

24.567,18**3,00****737,02****OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 23.056,29. Competência: 31/07/2025

- 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.



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



Número da NFS-e
75

Código de Verificação de Autenticidade

E3QJ4ECND

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2025 às 10:25:41

Chave de Acesso

161678ELP4OI6STAI0PL510TGHWC3V

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 1974/2023	Município de Incidência do ISS ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Competência 31/07/2025
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Julho de 2025	241,93	R\$ 725,79
1,00	UN	Transferência de Paciente ref mês de Julho de 2025	1.320,00	R\$ 1.320,00

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.045,79	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.045,79	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.045,79 x 0,65%) R\$ 13,30	COFINS (2.045,79 x 3,00%) R\$ 61,37	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.045,79 x 1,50%) R\$ 30,69	CSLL (2.045,79 x 1,00%) R\$ 20,46	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.919,97

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$231,79 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 **75** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E3QJ4ECND**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

794

Código de Verificação de Autenticidade

XKJDSCUAV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2025 às 14:33:47

Chave de Acesso

8469422SCTX8OSZ2WCH1EN4CLEJ4SHAI

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (21.000,00 x 0.65%) R\$ 136,50	COFINS (21.000,00 x 3.00%) R\$ 630,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (21.000,00 x 1.50%) R\$ 315,00	CSLL (21.000,00 x 1.00%) R\$ 210,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.708,50

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 **794** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XKJDSCUAV**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

35

Código de Verificação de Autenticidade

L18V8NR58

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2025 às 16:09:34

Chave de Acesso

7918411A6T182GY674OFEKABSSNEXY0D

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.707.167/0001-89	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1153/2024	Cadastro 15364	Nome/Razão Social FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 1193		Complemento SALA A	Bairro CENTRO	
CEP 18890-093	Cidade Taguai-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	21 plantões Retaguarda transferência 12 horas no valor de 241,93 = total 5.080,53 10 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 13.200,00 Total da nf 18.280,53	18.280,53	R\$ 18.280,53

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 18.280,53	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 18.280,53	Total do ISS R\$ 365,61	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.280,53

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 35 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L18V8NR58.

Data

CPF/RG

Assinatura

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 38 Código de Verificação de Autenticidade 19YO9WCX3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/08/2025 às 08:29:54 Chave de Acesso 383157E4P6MTYUSOOJGKSAEEHPPJ1E6P
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 01/08/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	Referente a 7 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00	1.700,00	R\$ 11.900,00
1,00	UN	1 Retaguarda transferência 12 plantões de 241,93	241,93	R\$ 241,93
1,00	UN	1 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada	1.320,00	R\$ 1.320,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 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...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.461,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.461,93	R\$ 403,86	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\$ 13.461,93**

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 **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **19YO9WCX3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		PM DE ITABERÁ Pref. Mun. de Itaberá				Número da NFS-e 353 Código de Verificação de Autenticidade JX37H9AHF Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/08/2025 às 10:08:55 Chave de Acesso 223891N0JNNPZDQ28V5Q4YETXNI1PW0B	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e							
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS ITABERA-SP		Local da Prestação TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 31/07/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sppmitabera.dcfiorilli.com.br:8080/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 04.867.797/0001-80		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 040212039		Cadastro 000009802	
Nome/Razão Social JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA							
Logradouro RUA LUIZ TOLEDO, 168		Complemento CASA		Bairro CENTRO			
CEP 18440-000		Cidade ITABERÁ-SP		Telefone 15 99827-5054		E-mail PJCONTABIL@HOTMAIL.COM	

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA - Referente 28 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de R\$ 419,35 cada - 12 horas = Total 11.741,80 Total da nf R\$ 11.741,80			11.741,80	R\$ 11.741,80

DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20 / 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\$ 11.741,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.741,80	R\$ 587,09	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF (11.741,80 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 176,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.565,67			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$1.326,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$587,09		

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **353** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JX37H9AHF**.

Data

CPF/RG

Assinatura

 PM DE ITABERÁ Pref. Mun. de Itaberá NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número da NFS-e 353 Código de Verificação de Autenticidade JX37H9AHF Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/08/2025 às 10:08:55 Chave de Acesso 223891N0JNNPZDQ28V5Q4YETXN1PW0B Para certificação da autenticidade acesse http://sppmitabera.dcfiorilli.com.br:8080/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 04.867.797/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212039	Cadastro 000009802	Nome/Razão Social JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA	
Logradouro RUA LUIZ TOLEDO, 168	Complemento CASA		Bairro CENTRO		
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP	Telefone 15 99827-5054	E-mail PJCONTABIL@HOTMAIL.COM		

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA - Referente 28 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de R\$ 419,35 cada - 12 horas = Total 11.741,80 Total da nf R\$ 11.741,80	11.741,80	R\$ 11.741,80

DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 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\$ 11.741,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.741,80	R\$ 587,09	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF (11.741,80 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 176,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.565,67			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$1.326,82 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$587,09		

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 353 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JX37H9AHF .		
Data	CPF/RG	Assinatura



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



Número da NFS-e
282
Código de Verificação de Autenticidade
C1T62RFQM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2025 às 14:04:07
Chave de Acesso
646446EVWY0ATYZ2PRJJCSU2F9DW9G0H

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 01/08/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	Referente a 7 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\$ 11.900,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 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	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
R\$ 11.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.900,00	R\$ 357,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.168,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **TANINO & TANINO CLÍNICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **282** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C1T62RFQM**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1834
Código de Verificação de Autenticidade
CFS6HHMJ3
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2025 às 07:14:26
 Chave de Acesso
 79202X77SZQUEH046EU092Z8JH6C6IX1

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			01/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

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

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1834** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CFS6HHMJ3**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

991

Código de Verificação de Autenticidade

XAND3AUW4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/08/2025 às 13:09:17

Chave de Acesso

847783ZKP5A50MSC016J78MVMAIAT54S

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3.9435%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 394,35	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 - Fonte: IBPT

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 **991** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XAND3AUW4**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:
0000191
Data e Hora de Emissão:
04/08/2025 08:47:06
Código de Verificação:
1ZW4RO6

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 31 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 20 / 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: VARIÁVEL

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 4º da
Lei 1.234/2012

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 3453, emitido em 31/07/2025		Número da Nota 00003529	
			Data e Hora de Emissão 31/07/2025 14:57:30	
			Código de Verificação QRLN-P58G	
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 ATENDIMENTOS/RETAGUARDA ORTOPÉDICA NO MES DE 07/2025. VALOR BRUTO: 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 A RECEBER: R\$ 9.385,00				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	150,00	100,00	300,00	65,00
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	10.000,00	2,00%	200,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.133,00 (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 3453, emitido em 31/07/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2025;				



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
209

Série: **E**

Data Emissão: **31/07/2025**

Certificação: **7E557-F77F8**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.444.202/0001-60** Insc. Municipal: **674000**
Endereço: **RUA CINCINATO DA SILVA BRAGA**
Bairro: **NOVA AMERICA**
Município: **PIRACICABA**
E-mail: **metodos.contabeis.btu@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **178**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **13417-650**
Telefone: **1438823334**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO**
Bairro: **CENTRO**
Município: **TAQUARITUBA**
E-mail: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com**

Insc. Estadual:
Nº: **95**
Compl.:
UF: **SP** CEP: **18740-000**
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AOS ATENDIMENTO/RETAGUARDA ORTOPÉDICA NO MÊS DE 07/2025. COM DR THALLES MARTINS DADOS
BANCÁRIOS: BANCO SICOOB, 756, AGÊNCIA 5004, CONTA: 1061294-7

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	10000	10.000,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20</u> / 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: **07/2025**
Recolhimento: **Sem Retenção**
CNAE: **8630599**
Observações:

Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Dt **31/07/2025 16:37:35**
Competência:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 31/07/2025 às 16:37:41

Recebi(emos) de: **THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 209
Certificação
7E557-F77F8

Data

Assinatura do Recebedor

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 535 Código de Verificação de Autenticidade BY3H9W3M5 Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/08/2025 às 09:36:09 Chave de Acesso 38345907RXQH0GH4HO50NIOSVN2HR4F
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 04/08/2025	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	Referente a clinica pediátrica Complementar 4 plantões	250,00	R\$ 1.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 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.	3,3334%	0000040000001	8630503			
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\$ 33,33	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\$ 1.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$134,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$32,50		

Informações Complementares	
Banco: 136 - Unicred do Brasil Letícia Bueno Boranga Clínica Médica 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 **535** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BY3H9W3M5**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

134

Código de Verificação de Autenticidade

7803TBLDH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2025 às 13:27:56

Chave de Acesso

846916YYQDGPW5FPS6UJHAKDK2IF21K8

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 31/07/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 48.046.828/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 48.046.828/0001-000033397	Cadastro RR SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 810	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões no pronto socorro de 12 horas	1.700,00	R\$ 1.700,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20 / 2025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2.7363%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.700,00	Total do ISS R\$ 46,52	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.700,00**

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 **134** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7803TBLDH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 533 Código de Verificação de Autenticidade 3VBZF1THL Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/08/2025 às 09:05:29 Chave de Acesso 383165J5T9Y3ZE3MUWZGJ5ITHPV7R4LC 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	
				01/08/2025	
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					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
20,00	UN	20 plantões na retaguarda Pediátrica			419,35	R\$ 8.387,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20 / 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.	3,3322%	00000400000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.387,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.387,00	R\$ 279,47	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 8.387,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.128,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$272,58

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.co		

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 533 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3VBZF1THL .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



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



Número da NFS-e
992
Código de Verificação de Autenticidade
RVMV8A6IS
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2025 às 13:16:27
Chave de Acesso
 847787RNK5PZ3S6KHCAX02VKLK2WN3C8

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3.9435%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.425,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.425,00	Total do ISS R\$ 213,93	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.425,00

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

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 **992** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RVMV8A6IS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

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

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

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

381

Data Prestação:

31/07/2025

Autenticidade:

846408954

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

Insc. Municipal: 00541284 CNPJ/CPF: 34.559.486/0001-14 Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA
Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE
Endereço: RUA CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO Insc. Estadual: ISENTA
Município/UF: Ribeirão Claro-PR CEP: 86.410-000
Fone/Fax: E-Mail: contato@guairacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 Insc. Estadual:
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO
Município/UF: Taquarituba-SP CEP: 18.740-000
Fone/Fax: (14) 3762-1700 E-Mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. CNAE: 8610102

Competência: 7/2025 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente 1 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$1.700,00
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Referente 1 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$1.700,00	1,00000	1.700,00	0,00	0,00	1.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	51,00000	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: 1.700,00 Valor Total Descontos: 0,00 Valor Total das Deduções: 0,00 Valor Líquido da NFS-e: 1.700,00 Valor Total da NFS-e: 1.700,00

NFS-E Nº
381

Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE 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

771

Código de Verificação de Autenticidade

XCB20GZCZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2025 às 12:30:47

Chave de Acesso

84690288Z4383L4OL8K2CK0UTNDK4ZS2

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	Referente a clínica pediátrica Complementar 6 plantões no valor de 250,00 cada 12 horas	250,00	R\$ 1.500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3.3738%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.500,00	Total do ISS R\$ 50,61	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

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 **771** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XCB20GZCZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU
MUNICIPIO DE BOTUCATU
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1000307
Código de Verificação de Autenticidade
ZTCJOB60L
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2025 às 17:04:51
Chave de Acesso
MWKQFFNK4SA25L1TQG21IMPE0T395363

Para certificação da autenticidade acesse
<http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BOTUCATU-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.005.129/0001-98	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 000463978	Nome/Razão Social RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP
Logradouro ALEIA DAS GREVILLEAS, 160	Complemento	Bairro PARQUE DAS CASCATAS	
CEP 18607360	Cidade BOTUCATU-SP	Telefone 1438154958	E-mail qualiconbtu@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
2,00	UN	Retaguarda anestésica - Plantões.	241,93	R\$ 483,86
6,00	UN	Retaguarda anestésica - Horas.	20,16	R\$ 120,96
3,00	UN	Anestesias de urgência.	600,00	R\$ 1.800,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 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
R\$ 2.404,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.404,82
Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 48,10	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (2.404,82 x 0,65%)	COFINS (2.404,82 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.404,82 x 1,50%)	CSLL (2.404,82 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 15,63	R\$ 72,14	R\$ 0,00	R\$ 36,07	R\$ 24,05	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.256,93

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 nº 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE **RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000307** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZTCJOB60L**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAI

Município de Itai

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

29

Código de Verificação de Autenticidade

MESQC7WM7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/08/2025 às 16:32:22

Chave de Acesso

C4YFAX2XCS1TXF1VTT22HYY70Q03DCM

Criada em substituição à NFS-e 28

Para certificação da autenticidade acesse
null, menu consultas e informe os dados
desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAI-SP	Local da Prestação ITAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/08/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.869.425/0001-35	RG/Inscrição Estadual 000014283	Inscrição Municipal 000014283	Cadastro JULIO HENRIQUE LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro R: ANTONIO MARTINS, 0014	Complemento	Bairro JARDIM VILA RICA	Telefone (14) 3232-3562	E-mail
CEP 18730098	Cidade ITAI-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS DE PLANTÕES PRESTADOS JULIO HENRIQUE LTDA. NA CIDADE DE TAQUARITUBA SP REFERENTE A 2 PLANTÃO NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 = TOTAL 5.100,00 TOTAL DA NF 3.400,00 DADOS BANCARIOS: BANCO : BTG PACTUALAG : 0050 CONTA : 5196537CHAVE PIX (CNPJ): 52.869.4250001-35	3.400,00	R\$ 3.400,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 000004.0000001	Código CNAE
Medicina e biomedicina.			
Valor Total dos Serviços R\$ 3.400,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.400,00
		Total do ISS R\$ 68,34	ISS Retido 1 - Sim
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.331,66

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JULIO HENRIQUE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MESQC7WM7.

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
67
Código de Verificação de Autenticidade
RYUETXDIG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2025 às 15:13:09
Chave de Acesso
161581PO3D62BXQ0S94VNUJZXSAECX4

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 52.960.107/0001-85	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000012201	Cadastro 000019136	Nome/Razão Social N. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA BOM JESUS, 919		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18480-027	Cidade ITAPORANGA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00000	UN	Retaguarda transferência 3 plantões	241,93000	R\$ 725,79
1,00000	UN	Transferência de paciente	1.320,00000	R\$ 1.320,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.045,79	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.045,79	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.045,79**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Especialidade: Clínico Geral – Médica: Dra Natália Maísa de Souza – CRM SP 248357
Dados Bancários: Banco: 0748 – Sicredi – Agência: 0753 – Conta Corrente: 14.326-4

RECEBI(EMOS) DE **N. M. SOUZA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RYUETXDIG**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
08/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

22

Data Emissão

05/08/2025

A L SCHIMDT 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 2 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 =	3.400,00	3.400,00
		TOTAL 3.400,00		
		TOTAL DA NF 3.400,00		

DRA. ANA LAURA SCHIMDT 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 PRESTADO
PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU
DE OUTROS CONTRIBUINTE INDIVIDUAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	3.400,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.400,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 % 68,34
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota

3.400,00

RETENÇÕES

ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00
-----	------	------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	--------	------

Total Líquido

3.400,00

Esta é a chave de validação: HZGM-DYSL

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



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



Número da NFS-e
798
Código de Verificação de Autenticidade
HO5N1BDW0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2025 às 14:52:11
Chave de Acesso
 846967Q4VWYFWEF0JQMXLVGSYCTBINM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
12,00	UN	Retaguarda anestésica 12 plantões.	241,93	R\$ 2.903,16
6,00	UN	6 horas na retaguarda anestésica	20,16	R\$ 120,96
1,00	UN	1 anestesia de emergência.	600,00	R\$ 600,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20 / 2025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 3.624,12	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.624,12	Total do ISS R\$ 90,60
				ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3,624.12 x 0.65%) R\$ 23,56	COFINS (3,624.12 x 3.00%) R\$ 108,72	INSS R\$ 0,00	IRRF (3,624.12 x 1.50%) R\$ 54,36	CSLL (3,624.12 x 1.00%) R\$ 36,24	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.401,24

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 **798** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HO5N1BDW0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MUNICÍPIO DE CARÓPOLIS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

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

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

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

133

Data Prestação:

31/07/2025

Autenticidade:

813533300

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

Insc. Municipal: 00003513

CNPJ/CPF: 42.427.076/0001-48

Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SANCHES FERNANDES

Nome Fantasia:

Endereço:

RUA RUA CAPITAO ESTACIO, 752 - CENTRO

Município/UF: Carópolis-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:

7/2025

Local da Prestação do Serviço:

Carópolis-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

9 Retaguarda transferência 12 plantões de 241,93 = total 2.177,37
2 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 2.640,00
Total da nf 4.817,37
DADOS BANCARIOS
Sicredi
AGENCIA 0720
CONTA CORRENTE 00039947-9

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	PLANTÕES E TRANFERENCIA DE PACIENTE	1,00000	4.817,37	0,00	0,00	4.817,37

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	104,54000	Não
PIS	0,47000	22,77000	Não
COFINS	2,19000	105,28000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	186,67000	Não
CSLL	2,33000	112,00000	Não
CPP	4,47000	215,42000	Não
Impostos Federais	0,00000	642,16000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
4.817,37	0,00	0,00	4.817,37	4.817,37

NFS-E Nº

133

Recebemos de ISABELA SANCHES FERNANDES, 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
1207

Código de Verificação de Autenticidade
4GXJJYTOR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2025 às 15:19:29

Chave de Acesso
846979VN3ZUT8KXCELBGEPSIZ4H12HMQ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Retenções de Impostos

PIS (5,425.00 x 0.65%) R\$ 35,26	COFINS (5,425.00 x 3.00%) R\$ 162,75	INSS R\$ 0,00	IRRF (5,425.00 x 1.50%) R\$ 81,38	CSLL (5,425.00 x 1.00%) R\$ 54,25	Outras Retenções 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 **1207** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4GXJJYTOR**.

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

915

Código de Verificação de Autenticidade

YH9DRAKAL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/07/2025 às 15:41:52

Chave de Acesso

82K67JY9WEYJJ7KYEZN576Z1FW8PF59K

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AVARE-SP	Local da Prestação AVARE - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 31/07/2025
			Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE À ATENDIMENTO VASCULAR NO MÊS DE JULHO/2025.	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20 / 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
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00
			Total do ISS
			R\$ 162,75
			ISS Retido
			2 - Não
			Desconto Condicionado
			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 915 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YH9DRAKAL.

Data

CPF/RG

Assinatura

 Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 769 Código de Verificação de Autenticidade Q21CRQRRU Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/07/2025 às 12:25:00 Chave de Acesso 846900X0AXJGC0DSTMEC5G1EB4VERABI
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

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

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
14,00	UN	14 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 419,35 cada 12 horas			419,35	R\$ 5.870,90

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 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, sanatório	3.3738%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.870,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.870,90	R\$ 198,07	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\$ 5.870,90					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 769 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q21CRQRRU .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



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



Número da NFS-e
796
Código de Verificação de Autenticidade
6TCJN8XW5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2025 às 14:45:56
Chave de Acesso
 846963K0HL39454HN5D0EDXO9BFJ2NPM

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **796** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6TCJN8XW5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba				Número da NFS-e 1205	
		Departamento de Tributação				Código de Verificação de Autenticidade 7KXERRADB	
		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/07/2025 às 15:14:09	
						Chave de Acesso 846977UWDRVWNG11GY7XGTWI4ULWD2O	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP				
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 31/07/2025			
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento				

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

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

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

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório						
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 250,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (10,000.00 x 0.65%) R\$ 65,00	COFINS (10,000.00 x 3.00%) R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (10,000.00 x 1.50%) R\$ 150,00	CSLL (10,000.00 x 1.00%) R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$231,00 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1205 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7KXERRADB .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura _____



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



Número da NFS-e
22
Código de Verificação de Autenticidade
MCBWMNNXG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2025 às 14:33:38
Chave de Acesso
846941KZE7U2FW8J7GEONS8KT1BZ05R4

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 59.134.786/0001-82	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 59134786000182 000037401	Nome/Razão Social SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA OSVALDO PINHEIRO DE GOES, 91	Complemento CAIXA POSTAL 46	Bairro LOT. JARDIM NOVO CENTRO I	
CEP 18742-146	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone	E-mail laysgobbo@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
11,00	UN	plantão no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R\$ 18.700,00
9,00	UN	plantões na retaguarda de transferência	241,93	R\$ 2.177,37
2,00	UN	transferência de paciente	1.320,00	R\$ 2.640,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 1 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610101	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 23.517,37	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.517,37	Total do ISS R\$ 587,93	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.517,37 x 0.65%) R\$ 152,86	COFINS (23.517,37 x 3.00%) R\$ 705,52	INSS R\$ 0,00	IRRF (23.517,37 x 1.50%) R\$ 352,76	CSLL (23.517,37 x 1.00%) R\$ 235,17	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 22.071,06

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

2712 - 825 162.-3

RECEBI(EMOS) DE **SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MCBWMNNXG**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:
0000370
Data e Hora de Emissão:
05/08/2025 09:06:19
Código de Verificação:
299GU0CRX

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 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

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

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, Tipo do Movimento: VARIÁVEL

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.000,00	3,0	300,00	0,00

Outras Informações

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

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

Número da nota:

0001235

Data e Hora de Emissão:

31/07/2025 15:11:53

Código de Verificação:

W4HDTSTL

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 21 PLANTÕES DE NO VALOR DE 241,93 = TOTAL 5.080,53

1 ANESTESIA DE EMERGÊNCIA NO VALOR DE 600,00 CADA= TOTAL 600,00

TOTAL DA NOTA R\$5.680,53

DADOS BANCÁRIOS :

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5

**Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO**Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		5.680,53	0.65% - 36,92	3.0% - 170,41
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 56,80	1.5% - 85,20	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	5.331,20

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 5.680,53

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	5.680,53	3.0	170,41	0,00

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

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

 PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Número da NFS-e 82 Código de Verificação de Autenticidade 4WVEKTN11 Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/08/2025 às 11:08:44 Chave de Acesso 383205AETZ92QS0EJTGUEPUVMKFHP0XT Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS FARTURA-SP		Local da Prestação TAQUARITUBA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS 01/08/2025	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ 43.041.984/0001-61		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal 180/21		Cadastro 000100426	
Nome/Razão Social GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA							
Logradouro R: CARLOS GUIMARAES, 191				Complemento		Bairro VILA NOVA	
CEP 18870-690		Cidade FARTURA-SP		Telefone (14) 99886-5635		E-mail nelson.fartura@gmail.com	

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Referente a 13 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 22.100,00 7 horas no pronto socorro no valor de 141,66 a hora= total 991,62 7 plantões na retaguarda de transferência no valor de 241,93= total 1.693,51 3 transferências de paciente no valor de 1.320,00 = total 3.960,00 Total da nf 28.745,13			28.745,13	R\$ 28.745,13
DADOS PARA DEPOSITO: NU PAGAMENTOS S/A BANCO: 0260 AGENCIA: 0001 CONTA: 727751808 Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,01%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 28.745,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.745,13	R\$ 577,78	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\$ 28.745,13					

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4WVEKTN11 .		
Data ____/____/____	CPF/RG ____	Assinatura ____



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



Número da NFS-e
603
Código de Verificação de Autenticidade
Z2GXYIQQ1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2025 às 14:03:39
Chave de Acesso
 846931H24VCPQ5GNSN3OTL70G6T7XJRR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 31/07/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.981.052/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204955	Cadastro 000009176	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA
Logradouro RUA ORLANDO CHAMORRO, 77	Complemento	Bairro CENTRO	Telefone	E-mail jrbergamo@taquarinet.com.br
CEP 18740-015	Cidade TAQUARITUBA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
20,00	UN	Pronto socorro plantões	1.700,00	R\$ 34.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 34.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 34.000,00	Total do ISS R\$ 850,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (34.000,00 x 0,65%) R\$ 221,00	COFINS (34.000,00 x 3,00%) R\$ 1.020,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (34.000,00 x 1,50%) R\$ 510,00	CSLL (34.000,00 x 1,00%) R\$ 340,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 31.909,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$4.573,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$785,40 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **603** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z2GXYIQQ1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

RECEBEMOS DE GRACIELA ASSIS DA SILVA 31369918852 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.001.223 SÉRIE 001
EMISSION: 01/08/2025 - DEST. / REM.: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba - VALOR TOTAL: R\$ 3.563,51		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRACIELA ASSIS DA SILVA 31369918852 CAPITAO EUGENIO GABRIEL, 210 - JD DONA CAMELIA - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP - SP TEL: (14)3762-2840		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.223 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3525 0830 2526 6500 0153 5500 1000 0012 2313 7722 0811		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685036631111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252158663511 01/08/2025 19:14:00	
		CNPJ / CPF 30.252.665/0001-53			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NGME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 01/08/2025	
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		FONE / FAX (14)3762-1700		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 01/08/2025	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,72	3.563,51
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.563,51

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	

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 IPI	
65	PAO FRANCES	21069090	0500	5405	KG	237,57	15,00	3.563,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa ME ou EPP optante pelo Simples Nacional II Não Gera direito a crédito fiscal de ICMS, ISS e IP VAL APROX TRIBUTOS FEDERAL: 479,29 ESTADUAL: 641,43	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

35152

Código de Verificação de Autenticidade

OO1068JVV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/07/2025 às 18:45:05

Chave de Acesso

846645ZUSE9UIFZZYK12Z529H6ZZ78

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo		Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
17585	A	RPS	30/07/2025	30/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui		Tipo ISS 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
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	1437621700
		E-mail	
		santacasataquarituba@yahoo.com.br	

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 55x200,00 = 11.000,00

TARIFA DE REEMISSO: 1x8,50 = 8,50

VENCIMENTO 18/08/2025

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 COLABORACAO

Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 10.04				Construção Civil				
Agenciamento, corretagem ou intermediação				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\$ 11.008,50		R\$ 0,00	R\$ 11.008,50	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\$ 11.008,50

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

Informações Complementares

Gustavo

RECEBI(EMOS) DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35152 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OO1068JVV.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
35143
Código de Verificação de Autenticidade
BNYE0U6NW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/07/2025 às 18:29:22
Chave de Acesso
846626JYKCIXPWUAVK4YJ5MRCZ8LSUW3

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS 17594	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 30/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 30/07/2025
		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 2x200,00 = 400,00

VENCIMENTO 19/08/2025

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 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **10.04**

Agenciamento, corretagem ou intermediação

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5.00%	00001000000004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 400,00**

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 **35143** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BNYE0U6NW**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

35142

Código de Verificação de Autenticidade

Y2IVY7QMT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/07/2025 às 18:29:22

Chave de Acesso

846625E5XK5SQWS9P05EU7PDQBAJEQDB

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS 17593	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 30/07/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 30/07/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 1x200,00 = 200,00

VENCIMENTO 19/08/2025

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 20 / 2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 10.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediação	5.00%	0000100000004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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

Assinatura

RECEBI(EMOS) DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35142 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y2IVY7QMT.

Data

CPF/RG

Assinatura

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 126 Código de Verificação de Autenticidade WHS0V0ZU7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/07/2025 às 13:45:01 Chave de Acesso 383055BRLSZH051LZZUFML0HBM8PYQ6Q
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 31/07/2025	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

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

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

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
5,00	UN	Referente a 5 plantões no pronto socorro de 12 hrs			1.700,00	R\$ 8.500,00
1,00	UN	5 horas no pronto socorro			708,30	R\$ 708,30

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 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...	3,00%	00000400000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.208,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.208,30	R\$ 276,25	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.208,30** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.238,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$247,70

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

RECEBI(EMOS) DE **LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **126** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WHS0V0ZU7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MUNICÍPIO DE CARLOPOLIS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

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

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

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

214

Data Prestação:

31/07/2025

Autenticidade:

297100629

**SITE AUTENTICIDADE:** <https://caropolis.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

Município/UF: Carópolis-PR

Fone/Fax: (43) 3566-1400

Insc. Estadual:

CEP: 86.420-000

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:

7/2025

Local da Prestação do Serviço:

Taquarituba-SP

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

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 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	plantões Retaguarda transferência 12 horas	7,00000	241,93	0,00	0,00	1.693,51
SIM	transferências de paciente	5,00000	1.320,00	0,00	0,00	6.600,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	414,68000	Sim
PIS	0,65000	53,91000	Sim
COFINS	3,00000	248,81000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	124,40000	Sim
CSLL	1,00000	82,94000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	510,05000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
8.293,51	0,00	0,00	7.368,77	8.293,51

NFS-E Nº

214

Recebemos de ALBERTO ROSSI SALLES, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____



SINSAUDE - SOROCABA
71.558.530/0001-06
RUA CORONEL JOSÉ PRESTES 113
18035-625 - SOROCABA - SP

*Costuro
Sindicato Inquil*



| 033-7 |

03399.00177 98200.000010 78058.101011 2 11740000003500

Beneficiário SINSAUDE - SOROCABA		CPF/CNPJ 71.558.530/0001-06	Ag/Cod. Beneficiário 784 / 0017982	Vencimento 15/08/2025
Pagador 40680001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARIT / CNPJ: 45.437.175/0001-			Nº documento 178058	Nosso número 000000178058-1
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 35,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
MENSALIDADE Referente: 7/2025 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,01 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 0,70				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



| 033-7 |

03399.00177 98200.000010 78058.101011 2 11740000003500

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 15/08/2025
Beneficiário SINSAUDE - SOROCABA / CNPJ: 71.558.530/0001-06 RUA CORONEL JOSÉ PRESTES 113 - SOROCABA - SP - 18035-625					Agência/Código beneficiário 784 / 0017982
Data do documento 17/07/2025	Nº documento 178058	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 14/08/2025	Nosso número 000000178058-1
Carteira Cobrança Simples ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 35,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE Referente: 7/2025 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,01 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 0,70					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 40680001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARIT / CNPJ: 45.437.175/0001-07 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 18740-000 - TAQUARITUBA - SP					Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

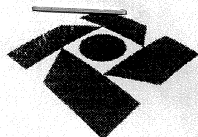


Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/07/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.01.25226.7455050-9

Pagar este documento até
20/08/2025

Observações
INSS RETENÇÃO NF CUSTEIO PS TAQUARITUBA

Valor Total do Documento
1.210,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.210,00			1.210,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	CNPJ Prestador 17.479.225/0001-75				
	Totais	1.210,00	0,00	0,00	1.210,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

14/08/2025 10:18:44

85840000012 4 10000385252 7 32070125226 3 74550509539 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000012 4 10000385252 7 32070125226 3 74550509539 9

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25226.7455050-9
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 1.210,00





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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 190
Prestador do serviço: 17479225000175 - ROBSON IZIDORIO DE MACEDO - ME

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 11.000,00	1	15/08/2025	7/2025	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-405653-1-7	000058700	2 - Mobiliário		81 - ISS Eletrônico Retido	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 221,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 221,10	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 13/08/2025 17:15:20 por: SANTA CASA DE MISERI

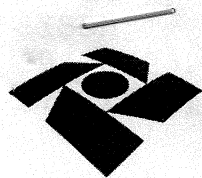
Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

						Prefeitura Municipal de Taquarituba	
Departamento de Tributação						Exercício: 2025	
46.634.218/0001-07							
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			
15/08/2025	2-405653-1-7	000058700	2 - Mobiliário	81 - ISS Eletrônico Retido			
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido			
R\$ 221,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 221,10			
PAGÁVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL S/A, BANCO BRADESCO, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, SICREDI, CORRESPONDENTES BANCÁRIOS E PIX. APÓS O VENCIMENTO, ACRESCENTAR MULTA DE 2% E 1% DE JUROS AO MÊS.							
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 190 Prestador do serviço: 17479225000175 - ROBSON IZIDORIO DE MACEDO - ME							

Autenticação Mecânica

81750000002-8 21104477202-1 50815020120-2 00405653007-6





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/07/2025	Data de Vencimento 20/08/2025	Número do Documento 07.01.25226.7010220-0	Pagar este documento até 20/08/2025
Observações DARF 5952 - CUSTEIO P.S. TAQUARITUBA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 8.934,05

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	8.934,05			8.934,05
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	8.934,05	0,00	0,00	8.934,05

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

14/08/2025 08:28:06

85810000089 7 34050385252 8 32070125226 3 70102200472 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

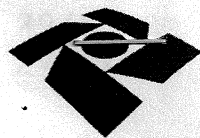
85810000089 7 34050385252 8 32070125226 3 70102200472 9



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25226.7010220-0
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 8.934,05

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/07/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.01.25226.7006103-1

Pagar este documento até

20/08/2025

Observações
DARF 1708 - CUSTEIO P.S. TAQUARITUBA

Valor Total do Documento

3.055,87

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	3.055,87			3.055,87
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	3.055,87	0,00	0,00	3.055,87

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDa (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

14/08/2025 08:26:39

85820000030 9 55870385252 7 32070125226 3 70061031447 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000030 9 55870385252 7 32070125226 3 70061031447 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25226.7006103-1
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 3.055,87

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/07/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.01.25220.4521009-5

Pagar este documento até

20/08/2025

Observações
IRRF CENTRO CUSTO P S TAQUARITUBA

Valor Total do Documento

4.752,37

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	4.752,37			4.752,37
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	4.752,37	0,00	0,00	4.752,37

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

08/08/2025 15:03:26

85880000047 4 52370385252 4 32070125220 4 45210095912 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

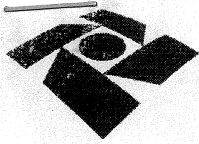
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000047 4 52370385252 4 32070125220 4 45210095912 0

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25220.4521009-5
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 4.752,37





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/07/2025

Data de Vencimento
20/08/2025

Número do Documento
07.01.25220.4423597-3

Pagar este documento até

20/08/2025

Observações
INSS CENTRO CUSTO P S TAQUARITUBA

Valor Total do Documento

15.577,53

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	15.577,53			15.577,53
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 07/2025 Vencimento 20/08/2025				
	Totais	15.577,53	0,00	0,00	15.577,53

Pago em Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

08/08/2025 14:32:16

85800000155 7 77530385252 2 32070125220 4 44235973900 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000155 7 77530385252 2 32070125220 4 44235973900 9



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25220.4423597-3
Pagar até: 20/08/2025
Valor: 15.577,53





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335101429212743013
10/09/2025 14:46:31

Cliente

Agência 2712-X
Conta 23458-3 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência AGOSTO/2025

RF Ref DI Plus Ágil - CNPJ: 5.943.661/0001-74

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
11/08/2025	APLICAÇÃO	83.800,48			11.070,589429	7,569649343	11.070,589429
11/08/2025	RESGATE	31.749,08			4.194,260336	7,569649343	6.876,329093
	Aplicação 11/08/2025	31.749,08			4.194,260336		
15/08/2025	RESGATE	35,00		0,06	4,622207	7,585121275	6.871,706886
	Aplicação 11/08/2025	35,00		0,06	4,622207		
18/08/2025	RESGATE	33.750,92		65,57	4.455,979119	7,589014468	2.415,727767
	Aplicação 11/08/2025	33.750,92		65,57	4.455,979119		
29/08/2025	SALDO ATUAL	18.416,92			2.415,727767		2.415,727767

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	83.800,48
RESGATES (-)	65.535,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	217,07
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	65,63
RENDIMENTO LÍQUIDO	151,44
SALDO ATUAL =	18.416,92

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor da Cota

31/07/2025	7,542421628
29/08/2025	7,623754597

Rentabilidade

No mês	1,0783
No ano	8,3390
Últimos 12 meses	11,7832

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088