

☐ Visualizar Pix agrupados

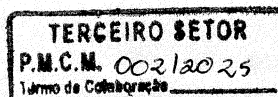


Consultas - Extrato de conta corrente

G332021016492829018
02/10/2025 10:43:40

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 18210-9 SANTA CASA DE MISERICORDI
Período do extrato 09 / 2025



Lançamentos

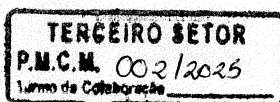
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/08/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/09/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	61.679	44.421,53 D /	
05/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.501	1.901,60 D /	
				05/09 15:01 JULIANA MIRIAM LEITAO			
05/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	46.323,13 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/09/2025		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.010.815	1.349,09 D /	
				08/09 13:46 GASTALDELLO MELO CIA LTD			
08/09/2025		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.014.542	6.569,50 D /	
				08/09 13:46 CLIMEDDS C M D LTDA			
08/09/2025		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.017.800	2.533,95 D /	
				08/09 13:46 RODRIGUES & POLITORI LTD			
08/09/2025		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.019.228	2.700,00 D	
				08/09 13:46 SERVICOS M SILVA EIRELI			
08/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.801	2.533,95 D	
				08/09 13:49 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
08/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.802	2.533,95 D	
				08/09 13:49 MARTINS SERVICO MEDICOS			
08/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.803	1.739,80 D	
				08/09 13:50 R I DE MACEDO			
08/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.804	788,00 D	
				08/09 13:50 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA			
08/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.805	3.400,00 D	
				08/09 13:50 RR SERVICOS MEDICOS			
08/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.806	3.065,20 D	
				08/09 13:50 DAL SOCHIO & FACIROLI			
08/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.807	10.200,00 D	
				08/09 13:50 QUEIROS SERVICOS MEDICOS			
08/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	37.413,44 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/09/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	90.901	4.400,00 D	
				09/09 14:25 M.PLUS CARDS			
09/09/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.400,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
12/09/2025		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.007.415	7.599,20 D	
				12/09 12:19 SCM DE TAQUARITUBA			
12/09/2025		0000	13105	375 Impostos	91.201	270,56 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
12/09/2025		0000	13105	375 Impostos	91.202	500,46 D	

RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
12/09/2025	0000	13105	375 Impostos	91.203	40,20 D	
PREF MUN TAQUARITUBA						
12/09/2025	0000	13105	375 Impostos	91.204	6.613,36 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
12/09/2025	0000	13105	375 Impostos	91.205	2.247,97 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
12/09/2025	0000	13105	375 Impostos	91.206	220,00 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
12/09/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	17.491,75 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
18/09/2025	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.007.415	8.495,28 D	
18/09 11:37 SCM DE TAQUARITUBA						
18/09/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.495,28 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
30/09/2025	0000	14105	874 Transferência Agendada	271.200.000.018.593	120.887,72 C	
30/09 FUNDO M S CORO						
30/09/2025	0000	14105	874 Transferência Agendada	271.200.000.019.047	8.462,28 C	
30/09 SP 351260 FMS						
30/09/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	47.108	7.860,08 D	
30/09/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	121.489,92 D	
30/09/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

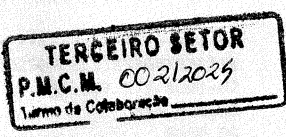
Transação efetuada com sucesso por: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
177	JULIANA MIRIAM LEITAO RECEPCIONISTA	270.990.538-84 CTPS: 2709905-3884	422110 Admissão:	3	1 12/07/2025

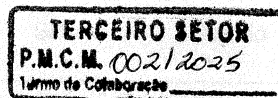
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
		Pis: 126.83071.23-1		
		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.108,60		207,00
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025		Valor Líquido		1.901,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.108,60	2.108,60	168,68	1.752,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG 18210-9 09/2025**Data Pagamento:** 05/09/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 44.421,53**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 22

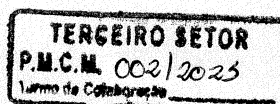
	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Camila Fogaca de Meira	432.747.368-56	2712-X / 16339-2	SIM	Salário	R\$ 4.257,42
2	Daniel da Costa Junior	458.356.348-54	2712-X / 24857-6	SIM	Salário	R\$ 2.191,98
3	Daniele de Lima Oliveira	424.188.538-10	2712-X / 24052-4	SIM	Salário	R\$ 1.454,31
4	Daniele Silverio Miranda	407.188.858-05	2712-X / 16741-X	SIM	Salário	R\$ 1.610,10
5	Edwania Mendes Synthes	221.977.548-82	2712-X / 24863-0	SIM	Salário	R\$ 1.884,51
6	Eloy Jose da Cruz	357.952.588-30	2712-X / 24849-5	SIM	Salário	R\$ 1.765,64
7	Jessica Fernanda de Ol	402.461.218-23	2712-X / 24868-1	SIM	Salário	R\$ 4.613,50
8	Joao Francisco Gomes A	507.626.048-24	2712-X / 20361-0	SIM	Salário	R\$ 1.588,95
9	Lidiane de Andrade	372.254.698-27	2712-X / 24940-8	SIM	Salário	R\$ 21,89
10	Lilian Oliveira de Mor	075.689.947-83	2712-X / 24921-1	SIM	Salário	R\$ 175,18
11	Maria Aparecida Dias de Lima	092.665.378-45	2712-X / 24923-8	SIM	Salário	R\$ 1.913,05

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 05/09/2025 às 08:39:13, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Maria de Lourdes Olive	790.663.649-04	2712-X / 25203-4	SIM	Salário	R\$ 1.730,06
13	Nilza Coelho	351.098.798-50	2712-X / 25191-7	SIM	Salário	R\$ 1.535,23
14	Renata Ribeiro	403.438.188-41	2712-X / 24911-4	SIM	Salário	R\$ 2.191,98
15	Rosenilda Leal Buciolotti	292.038.618-23	2712-X / 24910-6	SIM	Salário	R\$ 2.656,42
16	Rosinete Aparecida Mac	296.716.078-45	2712-X / 24924-6	SIM	Salário	R\$ 2.556,19
17	Solange Aparecida da Silva	384.956.818-03	2712-X / 24925-4	SIM	Salário	R\$ 2.215,05
18	Teresa Domingues Giraldes	261.868.978-00	2712-X / 24915-7	SIM	Salário	R\$ 1.624,79
19	Valdelice Aparecida Bu	375.446.998-38	2712-X / 25196-8	SIM	Salário	R\$ 28,48
20	Valdineia Aparecida Go	152.508.248-54	2712-X / 24917-3	SIM	Salário	R\$ 2.739,67
21	Vitoria Siewerdt Funke	487.802.958-78	2712-X / 24918-1	SIM	Salário	R\$ 3.409,85
22	Wesley de Lima Pinto	459.032.228-54	2712-X / 24920-3	SIM	Salário	R\$ 2.257,28

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 05/09/2025 às 08:39:13 , 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

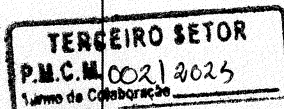


NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA	432.747.368-56 CTPS: 067509-00393	223505	4	1
			Admissão:	01/06/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	216,00	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	540,00	540,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	244,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134,11	1.020,28	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	11,21		766,01
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		707,19
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	1.101,06		1.101,06



PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:129.78071.14-3		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						6.831,68		2.574,26			
						Valor Líquido ➡		4.257,42			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
3.606,93		6.831,68		6.831,68		546,53		5.876,08		27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

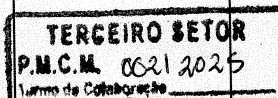
Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00



PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:155.39268.44-3		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						2.427,70	235,72
						Valor Líquido ➡	2.191,98
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.124,10	2.427,70	2.427,70	194,21	2.231,98	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
156	DANIELE DE LIMA OLIVEIRA FAXINEIRA	424.188.538-10	514320	2	1
		CTPS: 4241885-3810	Admissão:	04/11/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,06		194,32
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	723,57		723,57

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 0021/2025
Turno de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:160.95369.17-8		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						2.412,20	957,89
						Valor Líquido ➡	1.454,31
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF		
1.805,00	2.412,20	2.412,20	192,97	1.838,70	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
81	DANIELE SILVERIO MIRANDA FAXINEIRA	407.188.858-05	514320	2	1
		CTPS: 092035-00324	Admissão:	10/06/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,06		194,32
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,78		567,78

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 0021/2025
Turno de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:161.21494.92-2		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.412,20		802,10			
						Valor Líquido ➡		1.610,10			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálc. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálc. IRRF		Faixa IRRF	
1.805,00		2.412,20		2.412,20		192,97		1.838,70		0,00	

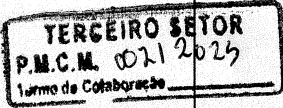
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
150	EDWANIA MENDES SYNTHES TECNICO DE ENFERMAGEM	221.977.548-82 CTPS: 72037-00261	322205	4	1
			Admissão:	19/07/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	307,47		307,47



PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:127.61834.14-5		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.427,70		543,19			
						Valor Líquido ➡		1.884,51			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		2.427,70		2.427,70		194,21		2.042,39		0,00	

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE SETEMBRO ***

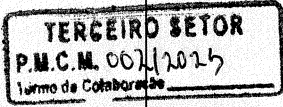
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
95	ELOY JOSE DA CRUZ TECNICO DE ENFERMAGEM	357.952.588-30 CTPS: 082634-00269	322205	4	1
			Admissão:	27/01/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	120,00	120,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,11		206,52
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	535,54		535,54



PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:128.34875.14-8		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.547,70		782,06			
						Valor Líquido ➡		1.765,64			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		2.547,70		2.547,70		203,81		2.151,59		0,00	

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE SETEMBRO ***

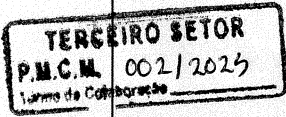
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	300,72	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	420,00	420,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	262,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	144,00	1.094,95	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.253,00	1.253,00	
998	I.N.S.S.	11,37		823,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		856,37
323	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	948,66		948,66



PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:129.34838.17-1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						7.241,99	2.628,49
						Valor Líquido ➡	4.613,50
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.606,93	7.241,99	7.241,99	579,35	6.418,53	27,50		

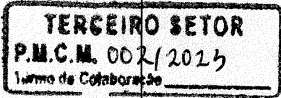
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
153	JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER	507.626.048-24	411005	6	1
AUXILIAR DE ESCRITORIO II		CTPS: 5076260-4824	Admissão:	20/09/2024	

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.941,67	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
243	BONIFICAÇÃO	104,00	104,00	
998	I.N.S.S.	8,05		192,84
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	573,88		573,88



PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:133.55371.22-9		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.395,67		806,72			
						Valor Líquido ➡		1.588,95			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
1.941,67		2.395,67		2.395,67		191,65		2.202,83		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
147	LIDIANE DE ANDRADE COZINHEIRA	372.254.698-27 CTPS: 098961-319	513220	5	1
			Admissão:	04/07/2024	
ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	1,00	58,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,03	
998	I.N.S.S.	7,50		5,10	
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00	
			TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Turno de Colaboração		
Pis:164.87081.02-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025			68,02	46,13	
			Valor Líquido ➡	21,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.581,01	2.581,01	206,48	61,89	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	075.689.947-83 CTPS: 3213916-0020	322205	4	1
			Admissão:	24/07/2019	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	3,00	205,56	
3112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,02	0,02	
3190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	0,06	0,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	29,38	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,22
998	I.N.S.S.	7,50		17,62
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 002/2025

Turno de Colaboração

Pis:128.19116.56-8		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Pis:128.19116.56-8		235,02	59,84
Pis:128.19116.56-8		Valor Líquido ➡	175,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	5.287,79	5.287,79	423,02	0,00	0,00

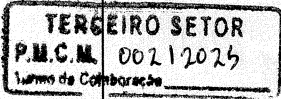
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	092.665.378-45	322230	4	1
		CTPS: 0038283-00194	Admissão:	22/02/2000	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.817,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,93		168,13
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00



PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:125.45745.96-2		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.121,18		208,13			
						Valor Líquido ➡		1.913,05			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
1.817,58		2.121,18		2.121,18		169,69		1.953,05		0,00	

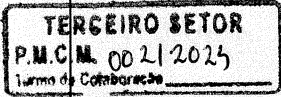
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
41	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO FAXINEIRA	790.663.649-04	514320	2	1
		CTPS: 26069-00021	Admissão:	13/08/2014	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,06		194,32
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	447,82		447,82



PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:170.27116.59-4		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.412,20		682,14			
						Valor Líquido ➡		1.730,06			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
1.805,00		2.412,20		2.412,20		192,97		2.217,88		0,00	

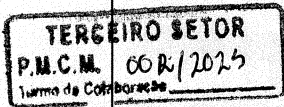
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
126	NILZA COELHO COZINHEIRA	351.098.798-50	513220	5	1
		CTPS: 67155-00298	Admissão:	27/09/2023	

ódi go	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	366,37		366,37



Pis:206.24968.55-8				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				2.108,60	573,37
				Valor Líquido ➡	1.535,23
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.108,60	2.108,60	168,68	1.752,01	0,00

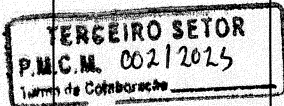
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
125	RENATA RIBEIRO TECNICO DE ENFERMAGEM	403.438.188-41	322205	4	1
		CTPS: 20639-00338	Admissão:	12/09/2023	

ódi go	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00



Pis:165.38772.29-4				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				2.427,70	235,72
				Valor Líquido ➡	2.191,98
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.427,70	2.427,70	194,21	2.042,39	0,00

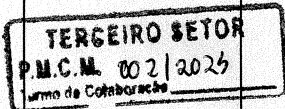
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	77,69	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,02	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	323,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	604,23	
998	I.N.S.S.	9,02		322,80
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,17
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	464,94		464,94



Pis: 206.31284.99-5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025		3.578,33	921,91
		Valor Líquido ➡	2.656,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.578,33	3.578,33	286,26	3.255,53	15,00

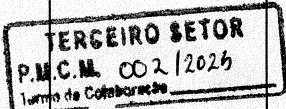
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
144	ROSINÉTE APARECIDA MACHADO VEIGA	296.716.078-45	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 2967160-7845	Admissão:	09/05/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	77,69	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	323,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,23		232,89
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00



Pis: 209.58077.60-0		Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025		2.829,08	272,89
		Valor Líquido ➡	2.556,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.829,08	2.829,08	226,32	2.406,60	0,00

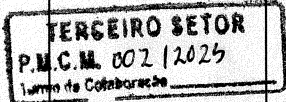
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	384.956.818-03	322205	4	1
CTPS: 0033448-00324 Admissão:				01/09/2014	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	604,23	
998	I.N.S.S.	8,64		274,63
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		41,19
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	606,08		606,08



PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:165.91635.48-4		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						3.176,95		961,90			
						Valor Líquido ➡		2.215,05			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		3.176,95		3.176,95		254,15		2.902,32		15,00	

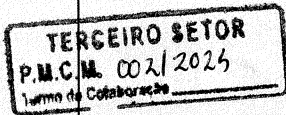
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES TECNICO DE ENFERMAGEM	261.868.978-00	322205	4	1
CTPS: 64336-194 Admissão:				13/01/2007	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,19		567,19



PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:165.94576.71-3		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						2.427,70	802,91
						Valor Líquido ➡	1.624,79
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10	2.427,70	2.427,70	194,21	2.231,98		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

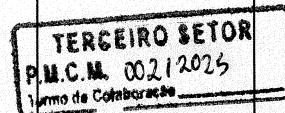
Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES FAXINEIRA	375.446.998-38 CTPS: 068112-00396	514320	2	1
Admissão:				01/03/2013	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	58,23	
3754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	11,40	11,40	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	19,59	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,51
998	I.N.S.S.	7,50		5,83
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
3751	DESC EMP CRED TRAB FE N° #CONTRATO	11,40		11,40



PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:142.71458.68-2		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						89,22	60,74
						Valor Líquido ➡	28,48
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.805,00	3.119,78	3.119,78	249,58	0,00	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

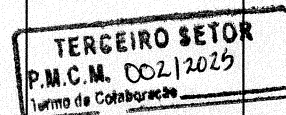
Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Agosto de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME TECNICO DE ENFERMAGEM	152.508.248-54 CTPS: 43376-175	322205	4	1
Admissão:				01/03/2005	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	124,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	517,91	
998	I.N.S.S.	8,53		261,79
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,45
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00



PERÍODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:170.48693.83-3		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						3.069,91		330,24			
						Valor Líquido ➡		2.739,67			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		3.069,91		3.069,91		245,59		2.808,12		7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
151	VITORIA SIEWERDT FUNKE ENFERMEIRA	487.802.958-78	223505	4	1
		CTPS: 089131-00338	Admissão:	01/09/2024	

ódi	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

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00212025
Turno de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:133.85627.12-4		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						3.910,53		500,68			
						Valor Líquido ➡		3.409,85			
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		3.547,87		15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
124	WESLEY DE LIMA PINTO TECNICO DE ENFERMAGEM	459.032.228-54	322205	4	1
		CTPS: 4590322-2854	Admissão:	04/09/2023	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	145,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	604,23	
998	I.N.S.S.	8,64		274,63
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,29
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	583,75		583,75

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 00212025
Turno de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 AGOSTO 2025				Pis:165.99514.50-3		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						3.176,95		919,67			
						Valor Líquido ➡		2.257,28			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		3.176,95		3.176,95		254,15		2.712,73		7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


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

Número da NFS-e
1640
Código de Verificação de Autenticidade
MX6PNYQDD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/08/2025 às 14:26:12
Chave de Acesso
85422107ETKX6UUI36742PCNJFACCA3
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 29/08/2025
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://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/isweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

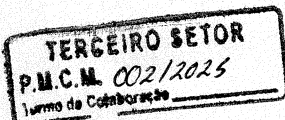
CPF/CNPJ 06.117.068/0001-31	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 06117068000131 000008675	Nome/Razão Social GASTALDELLO MELO & CIA LTDA
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 517	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14)3762-4231	E-mail taquarimagem@hotmail.com

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/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
		E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
23,00	UN	exame de ultrassonografia a pacientes de Coronel Macedo no mês 08/2025	62,50	R\$ 1.437,50


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Aliquota 2.50%	Atividade Município 0000040000002	Código CNAE 8630502	Construção Civil
Análises clínicas, patologia, eletricidade				
Valor Total dos Serviços R\$ 1.437,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.437,50	Total do ISS R\$ 35,94
			ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1,437,50 x 0,65%) R\$ 9,34	COFINS (1,437,50 x 3,00%) R\$ 43,13	INSS R\$ 0,00	IRRF (1,437,50 x 1,50%) R\$ 21,56	CSLL (1,437,50 x 1,00%) R\$ 14,38	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.349,09

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$193,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$33,21 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1640** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MX6PNYQDD**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1214
Código de Verificação de Autenticidade
807ACQWXP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/08/2025 às 11:05:48
Chave de Acesso
8541357ZE57IS4Q5IUEU0K4EJR4IY9K

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 29/08/2025
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/sweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

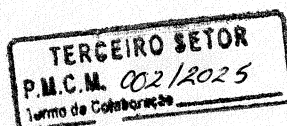
CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA
Logradouro RUA 24 DE DEZEMBRO, 240	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-109	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone 14-3762.2414	E-mail maze_21@hotmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 08/2025	7.000,00	R\$ 7.000,00

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório						
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 175,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.000,00 x 0,65%) R\$ 45,50	COFINS (7.000,00 x 3,00%) R\$ 210,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (7.000,00 x 1,50%) R\$ 105,00	CSLL (7.000,00 x 1,00%) R\$ 70,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.569,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$941,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$161,70 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1214 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 807ACQWXP.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2153

Código de Verificação de Autenticidade
6XECAMPY9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/08/2025 às 14:35:31

Chave de Acesso

854233B7SOHJVS2BTLOJL2BCS9FWZ51S

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 29/08/2025
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

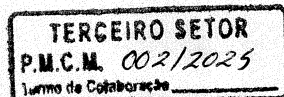
CPF/CNPJ 09.211.378/0001-09	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204670	Cadastro 000009006	Nome/Razão Social R. P. T. CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUA 24 DE DEZEMBRO, 240	CEP 18740-109	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail marcelotrauma@hotmail.com

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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
				E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	referente aos atendimentos de ortopedia aos pacientes de CORONEL MACEDO no mês de 08/2025	2.700,00	R\$ 2.700,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.700,00	Total do ISS R\$ 67,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.700,00 x 0.65%) R\$ 17,55	COFINS (2.700,00 x 3.00%) R\$ 81,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.700,00 x 1.50%) R\$ 40,50	CSLL (2.700,00 x 1.00%) R\$ 27,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$363,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$72,63 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R. P. T. CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2153 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6XECAMPY9.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
780
Código de Verificação de Autenticidade
ONLAFKEQ6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/08/2025 às 12:41:13
Chave de Acesso
 854158VG8V3NGZG9J7G54ZJ3138J5W3Q

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 29/08/2025
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

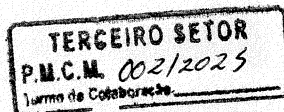
CPF/CNPJ 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 29621756000130 000027484	Nome/Razão Social SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18740-095	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 03762 3941	E-mail drmarisilva@gmail.com

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
1,00	UN	30 consultas de pediatria de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 08/2025,	2.700,00	R\$ 2.700,00

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3.3738%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório						
Valor Total dos Serviços R\$ 2.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.700,00	Total do ISS R\$ 91,09	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\$ 2.700,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS
 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 **780** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ONLAFKEQ6**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

808

Código de Verificação de Autenticidade

G4404BUQ6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/08/2025 às 15:02:48

Chave de Acesso

8542604CJOGNLTG2QBY1KRROLI5SG659

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/sweb>, 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 29/08/2025
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

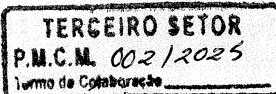
CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143	Complemento	Bairro LOT. DONA CARMÉLIA		
CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	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	Val. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos atendimentos GO pacientes Coronel Macedo mês de 08/2025	2.700,00	R\$ 2.700,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2.50%	00000400000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 67,50	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.700,00 x 0,65%)	COFINS (2.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.700,00 x 1,50%)	CSLL (2.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 17,55	R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 40,50	R\$ 27,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95

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 **808** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G4404BUQ6**.

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
900
Código de Verificação de Autenticidade
PRBGVEM5C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/08/2025 às 16:01:12
Chave de Acesso
163484Q4601EPWOONH5F3GT1BLSYEDPX

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

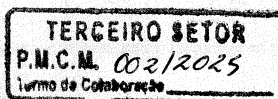
CPF/CNPJ 17.040.156/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1617-0	Cadastro 000010831	Nome/Razão Social MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME
Logradouro RUA FREI PACIFICO MONTEFALCO, 1242	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18480-017	Cidade ITAPORANGA-SP
CEP 18480-017	Cidade ITAPORANGA-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba
Logradouro Rua Marechal 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
1,00	UN	Atendimento na especialidade de Psiquiatria aos pacientes de Coronel Macedo referente mês de Agosto de 2025	2.700,00	R\$ 2.700,00
Dados Bancários: Banco: 033 – Santander Agência: 0349 Conta Corrente: 13-000664-0				

**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	0,00%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços R\$ 2.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.700,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.700,00 x 0,65%) R\$ 17,55	COFINS (2.700,00 x 3,00%) R\$ 81,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.700,00 x 1,50%) R\$ 40,50	CSLL (2.700,00 x 1,00%) R\$ 27,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$305,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$135,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **900** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PRBGVEM5C**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:

0000193

Data e Hora de Emissão:

02/09/2025 11:26:40

Código de Verificação:

1ZJTYZI

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 17.479.225/0001-75 IE/RG:

Insc. Mun.: 000591

Nome/Razão Social: R.I. DE MACEDO ME

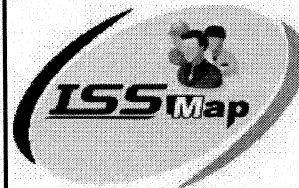
Endereço: R:CALIXTO CLEMENTE DE ALMEIDA, 653 - CENTRO, 18.745-000, --

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

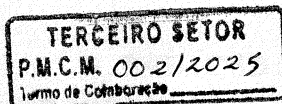
VIPSEGURANCA2001@GMAIL.COM

CONTA JURÍDICA

0315

13004740-6

R I DE MACEDO



IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)	Valor INSS (R\$)	Valor ISSQN (R\$)	Valor Líquido (R\$)
2.000,00	11.0% - 220,00	2.01% - 40,20	1.739,80

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\$ 2.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.000,00	2,01	40,20	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

IN 1.234/2012

Consulta em 03 de Setembro de 2025 às 08:10:49

		PM DE ITABERÁ Pref. Mun. de Itaberá			Número da NFS-e 359 Código de Verificação de Autenticidade AGI85I5C6 Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/08/2025 às 14:47:29 Chave de Acesso 2270316GFKJBRHIONEQAQ8D1EPHN32CP8
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e					
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
		ITABERA-SP	TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				29/08/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

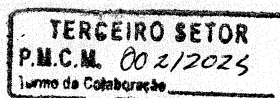
TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA - Referente a clínica pediátrica Complementar 4 plantões no valor de 200,00 cada 12 horas. Total da nota R\$800,00	800,00	R\$ 800,00

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

**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	5,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 40,00	2 - Não

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF (800,00 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 788,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$90,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$40,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 359 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AGI85I5C6.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



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



Número da NFS-e
139
Código de Verificação de Autenticidade
KFH80Y1GV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/08/2025 às 13:02:48
Chave de Acesso
854161JQSC460V0P428HS11BMK0LMJ6

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/08/2025
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 48.046.828/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 48.046.828/0001-000033397	Nome/Razão Social RR SERVICOS MEDICOS LTDA
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
2,00	UN	2 plantões no pronto socorro de 12 horas.	1.700,00	R\$ 3.400,00

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 002/2025
 Termo de Colaboração

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	2.7363%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 93,03	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\$ 3.400,00**

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 **139** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KFH80Y1GV**.

Data

CPF/RG

Assinatura



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0001255

Data e Hora de Emissão:

29/08/2025 16:42:14

Código de Verificação:

W4HW2011

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.: 009729

Nome/Razão Social: DAL SOCHIO

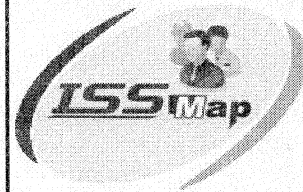
Endereço: AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, 18.810-740, --

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 13 PLANTÕES DE NO VALOR DE 241,93 = TOTAL 3.145,09

06 HORAS NA RETAGUARDA ANESTÉSICA NO VALOR DE 20,16 CADA- TOTAL 120,96

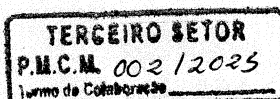
TOTAL DA NOTA R\$ 3.266,05

DADOS BANCÁRIOS:

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5



IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
			0.65% - 21,22	3.0% - 97,98
1.0% - 32,66	1.5% - 48,99	3.266,05	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	3.065,20

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

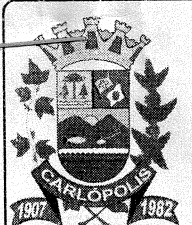
Valor Total da Nota = R\$ 3.266,05

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	3.266,05	3.0	97,98	0,00

Outras Informações

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

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

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica		
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número:		
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carópolis - PR		415		
			Data Prestação:		
			29/08/2025		
Núm. do RPS:		Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade:
					768891292

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

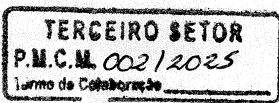
DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:	CNAE:		
401 MEDICINA E BIOMEDICINA.	8610102		
Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2025	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 6 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$1.700,00 = total 10.200,00	
Total da nf 10.200,00	
Banco Sicoob	
Banco 756	
Agência 3197	
Conta corrente 60113-6	

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	PLANTÃO MEDICO	1,00000	10.200,00	0,00	0,00	10.200,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	510,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
10.200,00	0,00	0,00	10.200,00	10.200,00

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



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



Número da NFS-e
35283
Código de Verificação de Autenticidade
GD3BNUQKK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/08/2025 às 09:49:02
Chave de Acesso
851714LS1VWHWERDPTCAACVMYHJ507Y

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS 17716	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 20/08/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 20/08/2025
			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	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
			santacasaquarituba@yahoo.com.br

Discriminação dos Serviços

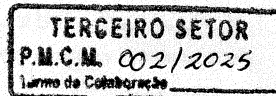
ALIMENTACAO: 22x200,00 = 4.400,00

VENCIMENTO 09/09/2025

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.

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

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

LC 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	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 4.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.400,00

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 **35283** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GD3BNUQKK**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Cm



Entre contas correntes BB

G335120921326266012
12/09/2025 09:35:52

Debitado

Nome SANTA CASA DE MISERICORDI
Agência 2712-X
Conta corrente 18210-9

Creditado

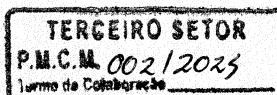
Nome SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência 2712-x
Conta corrente 7415-2
Valor 7.599,20
Data Nesta data

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 426813485.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

*Devolução referente ao F675
+ consignado*





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
31/08/2025

Data de Vencimento
19/09/2025

Número do Documento
07.01.25254.5816577-0

Pagar este documento até

19/09/2025

Observações
DARF 1708 - CORONEL MACEDO

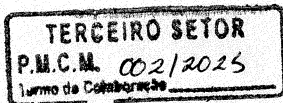
Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

270,56

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	270,56			270,56
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	270,56	0,00	0,00	270,56



SENDa (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

11/09/2025 11:05:09

85810000002 1 70560385252 7 62070125254 8 58165770057 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 70560385252 7 62070125254 8 58165770057 4

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25254.5816577-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 270,56

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

31/08/2025

Data de Vencimento

19/09/2025

Número do Documento

07.01.25254.5822915-8

Pagar este documento até

19/09/2025

Observações

DARF 5952 - CORONEL MACEDO

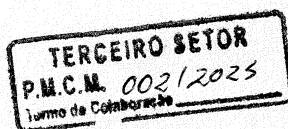
Valor Total do Documento

500,46

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	500,46			500,46
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	500,46	0,00	0,00	500,46



SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

11/09/2025 11:06:17

85830000005 0 00460385252 4 62070125254 8 58229158720 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000005 0

00460385252 4

62070125254 8

58229158720 4

CNPJ:

45.437.175/0001-07

Número:

07.01.25254.5822915-8

Pagar até:

19/09/2025

Valor:

500,46

Pague com o PIX





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

AV. GOVERNADOR MARIO COVAS, 1915 - RESIDENCIAL NOVO CENTRO

46.634.218/0001-07

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

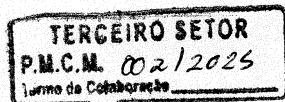
Cadastro	Módulo		
000058700	Mobiliário		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Logradouro	Número	Complemento	
RUAMAL.FLORIANO PEIXOTO	95		
CEP	Bairro	Cidade	
18740-013	CENTRO	TAQUARITUBA-SP	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 192
Prestador do serviço: 17479225000175 - R. I. DE MACEDO ME

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 2.000,00	1	15/09/2025	8/2025	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo		Receita Principal	
2-405653-2-8	000058700	2 - Mobiliário		81 - ISS Eletrônico Retido	
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 40,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,20	

Autenticação Mecânica

Impresso em: 11/09/2025 10:38:02 por: SANTA CASA DE MISERI



						Prefeitura Municipal de Taquarituba	
						Departamento de Tributação	
						46.634.218/0001-07	
						Exercício: 2025	
Contribuinte					CPF/CNPJ		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					45.437.175/0001-07		
Logradouro				Número	Complemento		
RUAMAL.FLORIANO PEIXOTO				95			
CEP	Bairro			Cidade			
18740-013	CENTRO			TAQUARITUBA-SP			
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal			
15/09/2025	2-405653-2-8	000058700	2 - Mobiliário	81 - ISS Eletrônico Retido			
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido			
R\$ 40,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,20			
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: 192 Prestador do serviço: 17479225000175 - R. I. DE MACEDO ME							

Autenticação Mecânica

81780000000-9 40204477202-6 50915020220-8 00405653008-4





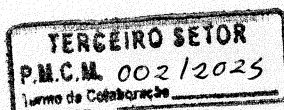
Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/08/2025	Data de Vencimento 19/09/2025	Número do Documento 07.01.25253.2989399-0	Pagar este documento até 19/09/2025
Observações CUSTEIO PS CORONEL MACEDO 08.2025 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 6.613,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.613,36			6.613,36
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	6.613,36	0,00	0,00	6.613,36



SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

10/09/2025 13:33:52

85890000066 2 13360385252 4 62070125253 0 29893990758 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

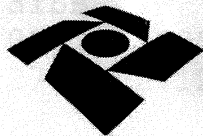
85890000066 2 13360385252 4 62070125253 0 29893990758 9



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25253.2989399-0
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 6.613,36

Pague com o PIX





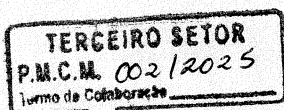
Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/08/2025	Data de Vencimento 19/09/2025	Número do Documento 07.01.25253.3078617-4	Pagar este documento até 19/09/2025
Observações IRRF PS CORONEL MACEDO 08.2025 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 2.247,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.247,97			2.247,97
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	Totais	2.247,97	0,00	0,00	2.247,97



SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

10/09/2025 13:57:03

85890000022 0 47970385252 3 62070125253 0 30786174064 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000022 0 47970385252 3 62070125253 0 30786174064 1



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25253.3078617-4
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 2.247,97

Pague com o PIX



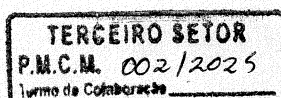


Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/08/2025	Data de Vencimento 19/09/2025	Número do Documento 07.01.25254.6469590-4	Pagar este documento até 19/09/2025
Observações INSS RETENÇÃO NF PS CORONEL MACEDO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 220,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	220,00			220,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 08/2025 Vencimento 19/09/2025				
	CNPJ Prestador 17.479.225/0001-75				
	Totais	220,00	0,00	0,00	220,00



SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

11/09/2025 14:20:05

85820000002 3 20000385252 3 62070125254 8 64695904336 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3 20000385252 3 62070125254 8 64695904336 1



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25254.6469590-4
Pagar até: 19/09/2025
Valor: 220,00

Pague com o PIX



consolid

CORONEL setembro

CAMILA FOGAÇA	14/01/2025	mar/48	R\$ 1.101,06	48 SICOOB	CM
DANIELE SILCVERIO	14/11/2023	17/36	R\$ 567,78	36 sicoob	CM
JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA	14/03/2025	jan/48	R\$ 948,66	48 SICOOB	CM
ELOY JOSE CRUZ	14/09/2024	jul/48	R\$ 535,54	48 sicoob	CM
LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES		jul/48	R\$ 689,77	48 SICOOB	CM
ROSENILDA LEAL	14/07/2024	set/48	R\$ 464,94	48 SICOOB	CM
SOLANGE	14/06/2024	out/48	R\$ 606,08	48 sicoob	CM
TERESA DOMINGUES Giraides	14/05/2024	nov/36	R\$ 567,19	36 sicoob	CM
			R\$ 5.481,02		

SICREDI

NILZA COELHO		jan/36	R\$ 366,37	36 SICREDI	CM
WESLEY DE LIMA PINTO		mar/36	R\$ 583,75	36 SICREDI	CM
EDWANIA			R\$ 307,47	SICREDI	CM
			R\$ 1.257,59		CM
carteira					
JOAO FRANCISCO			573,88		CM
DANIELE LIMA	20/06/2025		723,57		CM
MARIA DE LOURDES	20/06/2025		447,82		CM
VADELICE	20/06/2025		11,4		CM
			1756,67		

TOTAL R\$ 8.495,28

Dep. desentos de Emp. Consignados
em folha

TERCEIRO SETOR
P.M.C.M. 002 | 2025
Linha de Crédito

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

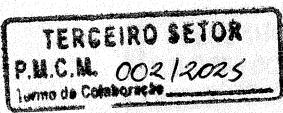
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
RENATA RIBEIRO	20639	00338

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
12/09/2024 A 11/09/2025	02/10/2025 A 31/10/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	2.732,13 P
Salário Base:	2.124,10	1/3 das Férias:	910,71 P
Média Horas:	99,47	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	599,64	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.823,21	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	330,54 D
		Desconto do imposto de Renda:	74,25 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	3.642,84 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	404,79 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.238,05 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\$ 3.238,05 (três mil duzentos e trinta e oito reais e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.



CIENTE,

RENATA RIBEIRO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Data: ____/____/____

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\$ 3.238,05(três mil duzentos e trinta e oito reais e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/09/2025
TAQUARITUBA

RENATA RIBEIRO

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

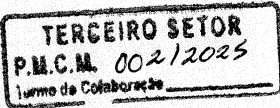
Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
VITORIA SIEWERDT FUNKE	089131	00338

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/09/2024 A 31/08/2025	02/10/2025 A 31/10/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 4.300,61 P
Salário Base: 3.606,93	1/3 das Férias: 1.433,54 P
Média Horas: 6,62	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 830,41	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.443,96	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 612,36 D
	Desconto do imposto de Renda: 499,76 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 5.734,15 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.112,12 D
	TOTAL LIQUIDO: 4.622,03 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\$ 4.622,03 (quatro mil seiscentos e vinte e dois reais e três centavos) a ser paga adiantadamente.



CIENTE,

Data: ____/____/____

VITORIA SIEWERDT FUNKE

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\$ 4.622,03(quatro mil seiscentos e vinte e dois reais e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 26/09/2025
TAQUARITUBA

VITORIA SIEWERDT FUNKE



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G338020944393072011
02/10/2025 09:47:58

Cliente

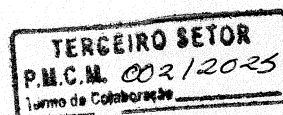
Agência 2712-X
Conta 18210-9 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência SETEMBRO/2025

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/08/2025	SALDO ANTERIOR	130.227,77			92.291,260024		
05/09/2025	RESGATE	46.323,13		74,05	32.810,880587	1,414079085	59.480,379437
	Aplicação 30/07/2025	879,65			622,064848		
	Aplicação 29/08/2025	45.443,48		74,05	32.188,815739		
08/09/2025	RESGATE	37.413,44		63,41	26.491,418546	1,414678868	32.988,960891
	Aplicação 29/08/2025	37.413,44		63,41	26.491,418546		
09/09/2025	RESGATE	4.400,00		8,30	3.114,775124	1,415286762	29.874,185767
	Aplicação 29/08/2025	4.400,00		8,30	3.114,775124		
12/09/2025	RESGATE	17.491,75		39,78	12.371,234075	1,417120547	17.502,951692
	Aplicação 29/08/2025	17.491,75		39,78	12.371,234075		
18/09/2025	RESGATE	8.495,28		16,83	5.996,307521	1,419558615	11.506,644171
	Aplicação 29/08/2025	8.495,28		16,83	5.996,307521		
30/09/2025	APLICAÇÃO	121.489,92			85.289,543627	1,424440967	96.796,187798
30/09/2025	SALDO ATUAL	137.880,46			96.796,187798		96.796,187798

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	130.227,77
APLICAÇÕES (+)	121.489,92
RESGATES (-)	114.123,60
RENDIMENTO BRUTO (+)	488,74
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	202,37
RENDIMENTO LÍQUIDO	286,37
SALDO ATUAL =	137.880,46



Valor da Cota

29/08/2025	1,411051987
30/09/2025	1,424440967

Rentabilidade

No mês	0,9488
No ano	7,8484
Últimos 12 meses	9,9868

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