☐ Visualizar Pix agrupados

G334051333472069019
05/01/2026 13:39:08

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	2712-X
Conta corrente	23458-3 SANTA C M TAQUARITUBA
Período do extrato	12 / 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
19/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/12/2025		2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.050.011	320.000,00 C	
				05/12 15:02 PM TAQUARITUBA IPVA			
05/12/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	35.832.353	250.000,00 C	
				104 3478 11920803000180 FUNDO MUNICIPA			
05/12/2025		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.021.881	250.000,00 D	
				05/12 17:16 SANTA C M TAQUARITUBA			
05/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	67.021	98.829,93 D	
05/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.501	33.504,45 D	
				05/12 15:13 Clinica Medica Monteiro Go			
05/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	187.665,62 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/12/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.801	1.518,00 D	
				104 4358 38704006844 LEILA APARECIDA F			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.802	5.091,36 D	
				08/12 17:29 CLIMEDDS			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.803	18.770,00 D	
				08/12 17:29 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.804	5.161,75 D	
				08/12 17:29 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.805	938,50 D	
				08/12 17:29 VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.806	10.000,00 D	
				08/12 17:29 CLINICA MEDICA DRA JULIANA			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.807	9.385,00 D	
				08/12 17:29 LONGEVITA - CLINICA MEDICA			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.808	2.500,00 D	
				08/12 17:29 ISABELA SANCHES FERNANDES			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.809	14.359,05 D	
				08/12 17:29 PASCUTTI CLINICA MEDICA LT			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.810	11.900,00 D	
				08/12 17:29 QUEIROS SERVICOS MEDICOS			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.811	15.175,54 D	
				08/12 17:29 A R SALLES			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.812	9.385,00 D	
				08/12 17:29 THALLES MARTINS BOTUCATU S			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.813	10.000,00 D	
				08/12 17:29 JOSE SYLVIO DE CARVALHO CO			

08/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/12 17:29 CLINICA DE ANESTESIOLOGIA	120.814	3.519,37 D	
08/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	117.703,57 C	0,00 C
10/12/2025	2712	99015	470 Transferência enviada 10/12 14:37 SCM DE TAQUARITUBA	552.712.000.007.415	8.450,08 D	
10/12/2025	2712	99015	470 Transferência enviada 10/12 14:37 SCM DE TAQUARITUBA	552.712.000.007.415	14.835,84 D	
10/12/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.001	6.550,69 D	
10/12/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.002	12.260,14 D	
10/12/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz CIA JAGUARI DE ENERGIA	121.003	1.152,17 D	
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSUL	121.004	630,00 D	
10/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	43.878,92 C	0,00 C
12/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/12 15:03 M.PLUS CARDS	121.201	11.017,00 D	
12/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	11.017,00 C	0,00 C
17/12/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.701	7.755,83 D	
17/12/2025	0000	13105	375 Impostos PREF MUN TAQUARITUBA	121.702	225,52 D	
17/12/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.703	2.509,34 D	
17/12/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	121.704	3.803,35 D	
17/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	14.294,04 C	0,00 C
19/12/2025	2712	99015	870 Transferência recebida 19/12 13:30 PREF MUNIC TAQUARITUBA *	552.712.000.073.269	431.500,00 C	
19/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.704	88.501,58 D	
19/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.705	48.632,65 D	
19/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 19/12 15:28 Clinica Medica Monteiro Go	121.901	43.077,15 D	
19/12/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	251.288,62 D	0,00 C
22/12/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado 22/12 14:58 CONTA DO RECEBEDOR INDISPO	221.458.084.999.062	5.100,00 C	
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/12 14:58 FERSANE SERVICOS MEDICOS L	122.201	8.556,67 D	
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/12 14:58 A R SALLES	122.202	5.240,44 D	
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/12 14:58 R A RODRIGUES DE ALMEIDA S	122.203	11.900,00 D	
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/12 14:58 MYRELLEN SAID DE ALMEIDA C	122.204	28.185,82 D	
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.205	1.700,00 D	

			22/12 14:58 CLINICA MEDICA DRA ANNA JU			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.206	12.861,06 D	
			22/12 14:58 PASCUTTI CLINICA MEDICA LT			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.207	10.739,04 D	
			22/12 14:58 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.208	985,00 D	
			22/12 14:58 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.209	3.400,00 D	
			22/12 14:58 R A RODRIGUES DE ALMEIDA S			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.210	5.100,00 D	
			22/12 14:58 GSR SAUDE INTEGRATIVA			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.211	18.880,16 D	
			22/12 14:58 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.212	3.190,90 D	
			22/12 14:58 Clinica Medica Monteiro Go			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.213	7.547,94 D	
			22/12 14:58 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.214	2.000,00 D	
			22/12 14:58 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.215	17.000,00 D	
			22/12 14:58 QUEIROS SERVICOS MEDICOS			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.216	18.634,63 D	
			22/12 14:58 GSR SAUDE INTEGRATIVA			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.217	1.700,00 D	
			22/12 14:58 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.218	10.322,56 D	
			22/12 14:58 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.219	9.082,25 D	
			22/12 14:58 LONGEVITA - CLINICA MEDICA			
22/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	171.926,47 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
23/12/2025	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.050.011	300,00 C	
			23/12 14:41 PM TAQUARITUBA IPVA			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.301	605,76 D	
			CACOLA EMBALAGENS LTDA.			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.302	731,38 D	
			GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.303	945,00 D	
			HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.304	840,53 D	
			GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.305	997,35 D	
			GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.306	1.134,08 D	
			HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.307	1.098,67 D	
			GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.308	1.239,00 D	
			DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.309	1.448,30 D	
			COMERCIAL JVD I E LTDA			

23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO	122.310	2.604,07 D	
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/12 15:05 CECILIA GOBBO PAPELARIA	122.311	913,00 D	
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/12 15:05 DISTRIBUIDORA LOVISON	122.312	700,00 D	
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/12 15:05 COMERCIAL MARINHO	122.313	420,00 D	
23/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	13.377,14 C	0,00 C
31/12/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº ___/___ junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
618

Código de Verificação de Autenticidade
J0PC9J8S3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 16:47:28

Chave de Acesso
87588271671HGNPXQE9I9CLYI0SFZ79F

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/11/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
21,00	UN	plantões	1.700,00	R$ 35.700,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 35.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 35.700,00**	**R$ 892,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (35,700.00 x 0.65%)	COFINS (35,700.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (35,700.00 x 1.50%)	CSLL (35,700.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 232,05	**R$ 1.071,00**	**R$ 0,00**	**R$ 535,50**	**R$ 357,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 33.504,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$4.801,65 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$824,67 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **618** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J0PC9J8S3**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 05/12/2025

Empresa: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

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

05/12/2025 Ciente

Detalhes da Folha

Nome da Folha: FOPAG 23458-3 12/2025

Data Pagamento: 05/12/2025 **Situação:** Em Edição

Valor Total: R$ 98.829,93 **Tipo:** **Quantidade de Pagamentos:** 37

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Adaiane Aparecida de Araujo	349.874.638-30	2712-X / 24842-8	SIM	---	R$ 2.955,52
2	Ademir de Oliveira	295.290.138-41	2712-X / 11637-8	SIM	---	R$ 3.058,59
3	Adriano Jose Rodrigues	271.310.518-88	2712-X / 25785-0	SIM	---	R$ 1.941,60
4	Alexandra Aparecida Ro	272.064.618-08	2712-X / 25771-0	SIM	---	R$ 2.672,50
5	Almira Correa Dos Sant	170.656.128-80	2712-X / 25772-9	SIM	---	R$ 4.324,69
6	Ana Clara Brisolla Fogaca	542.463.738-85	2712-X / 25780-X	SIM	---	R$ 2.180,99
7	Andreluci Goncalves De	297.286.118-38	2712-X / 24937-8	SIM	---	R$ 1.749,80
8	Andressa Camargo Gomes Fonseca	337.785.128-38	2712-X / 25792-3	SIM	---	R$ 2.018,93
9	Andrews Luiz Ferraz	328.524.738-01	2712-X / 24850-9	SIM	---	R$ 2.334,07
10	Benedito Pedro de Almeida	027.037.798-01	2712-X / 25784-2	SIM	---	R$ 2.076,51
11	Brenda Lucia Leme	407.101.708-23	2712-X / 24936-X	SIM	---	R$ 4.083,92

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 05/12/2025 às 11:16:40 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
12	Camilla Heloisa Palma	347.345.968-24	2712-X / 29135-8	SIM	---	R$ 4.946,63
13	Caroline de Almeida Silva	507.756.728-07	2712-X / 25194-1	SIM	---	R$ 96,47
14	Claudete Pereira de Oliveira	349.677.188-76	2712-X / 25793-1	SIM	---	R$ 1.486,69
15	Clelia Aparecida Soare	395.008.478-92	2712-X / 25783-4	SIM	---	R$ 1.941,60
16	Diana Paula Gobbo de Almeida	372.704.218-46	2712-X / 24861-4	SIM	---	R$ 6.602,48
17	Diana Rosalina Vaz	310.833.898-66	2712-X / 15977-8	SIM	---	R$ 2.921,79
18	Drieli Jesus do Carmo	371.027.058-83	2712-X / 25777-X	SIM	---	R$ 1.553,28
19	Eduarda Dorte de Souza	480.776.008-40	2712-X / 24862-2	SIM	---	R$ 3.065,50
20	Fatima Aparecida da Cunha	250.073.808-65	2712-X / 25770-2	SIM	---	R$ 1.461,61
21	Fernanda Aparecida Lar	226.032.608-04	2712-X / 197329-0	SIM	---	R$ 2.231,98
22	Fernanda Viana da Silva	418.258.698-04	2712-X / 25774-5	SIM	---	R$ 2.191,34
23	Gabriel Herculano Pere	456.869.448-57	2712-X / 25795-8	SIM	---	R$ 3.969,51
24	Gabrielle Herculano Pe	485.040.828-14	2712-X / 25515-7	SIM	---	R$ 4.441,39
25	Gisele Dos Santos Nunes	373.118.578-48	2712-X / 25941-1	SIM	---	R$ 2.508,26
26	Gislaine Nunes Fogaca	431.381.308-01	2712-X / 25790-7	SIM	---	R$ 1.861,07
27	Igor Thiago de Souza	103.652.449-37	2712-X / 25800-8	SIM	---	R$ 2.930,85
28	Ingrid de Camargo Freire	396.171.628-57	2712-X / 24867-3	SIM	---	R$ 756,55
29	Jesiane Timoteo	408.363.288-76	2712-X / 25778-8	SIM	---	R$ 2.217,88
30	Joao Carlos da Silva	114.339.898-08	2712-X / 108658-8	SIM	---	R$ 4.028,68
31	Joseli Aparecida Vieir	382.277.878-86	2712-X / 21769-7	SIM	---	R$ 2.145,87

Pago com recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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 05/12/2025 às 11:16:40 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

32	Josiane Aparecida Barr	283.557.938-97	2712-X / 24870-3	SIM	---	R$ 3.055,37
33	Josiane de Fatima Fragoso	306.659.208-14	2712-X / 16903-X	SIM	---	R$ 2.217,88
34	Leandro Rodrigues Cordeiro	366.263.448-11	2177-6 / 18738-0	SIM	---	R$ 2.921,79
35	Leonardo Luiz Inacio da Silva	479.178.718-86	2712-X / 23370-6	SIM	---	R$ 1.742,67
36	Luana Coelho Garcia	404.062.988-40	2712-X / 24903-3	SIM	---	R$ 2.946,23
37	Lucelia Cristina Lucrecio	265.603.598-83	2712-X / 24931-9	SIM	---	R$ 3.189,44

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 05/12/2025 às 11:16:40 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	17/02/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	212,41	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	20,00	1.416,07	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	1.676,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	30,36	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,49
998	I.N.S.S.	8,80		293,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		57,85

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.335,52	380,00
Valor Líquido ⇨	2.955,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	5.017,93	5.017,93	401,43	3.013,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
19	ADEMIR DE OLIVEIRA	223505	4	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	14/07/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	113,40	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	49:00	372,59	
998	I.N.S.S.	9,67		425,09
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		175,42
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 007563190598	737,42		737,42

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.396,52	1.337,93
Valor Líquido ⇨	3.058,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.396,52	4.396,52	351,72	3.781,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
47	ADRIANO JOSE RODRIGUES RECEPCIONISTA	422110 Admissão:	3	1 01/07/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.108,60	167,00
Valor Líquido ⇨	1.941,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.108,60	2.108,60	168,68	1.941,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVA FAXINEIRA	514320 Admissão:	2	1 02/01/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	157,51	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	517,53	
998	I.N.S.S.	8,55		263,87
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,37
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 007562954373	135,50		135,50

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.087,24	414,74
Valor Líquido ⇨	2.672,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	3.087,24	3.087,24	246,97	2.633,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	ALMIRA CORREA DOS SANTOS RODRIGUES MOT	324115	7	1
	TECNICO RADIOLOGIA	Admissão:	02/02/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	64,58	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	121,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,75	
299	HORAS EXTRAS 90%	3:00	212,19	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	3:43	48,47	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,43		555,63
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		403,92
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.328,91	1.004,22
Valor Líquido ⇨	4.324,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.328,91	5.328,91	426,31	4.773,28	27,50

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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE DEZEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
166	ANA CLARA BRISOLLA FOGAÇA	515210	10	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.827,00	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	63,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,26	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	110:00	365,40	
998	I.N.S.S.	8,04		190,67

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.371,66	190,67
Valor Líquido ⇨	2.180,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	2.371,66	2.371,66	189,73	2.180,99	0,00

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

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
152	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 16/09/2024	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° VRE000042917	482,18		482,18

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.427,70	677,90
Valor Líquido ⇨	1.749,80

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

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
88	ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA ASSISTENTE SOCIAL	251605 Admissão:	12 21/07/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	1.811,69	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		107,48
998	I.N.S.S.	8,01		185,28

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.311,69	292,76
Valor Líquido ⇨	2.018,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.623,39	5.047,18	5.047,18	403,77	1.639,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 01/10/2003

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	636,60	
998	I.N.S.S.	8,73		284,37
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,65
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 007562977444	318,52		318,52
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 007562794802	294		294,44

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.258,05	923,98
Valor Líquido ⇨	2.334,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.258,05	3.258,05	260,64	2.784,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
15	BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA RECEPCIONISTA	422110 Admissão:	3	1 06/09/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	452,39	
998	I.N.S.S.	8,16		220,11
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº VRE000023791	402,05		402,05

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.698,67	622,16
Valor Líquido ⇨	2.076,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.698,67	2.698,67	215,89	2.478,56	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
137	BRENDA LUCIA LEME BIOMEDICO(A)	221205 Admissão:	16 02/02/2024	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.828,50	744,58
Valor Líquido ⇨	4.083,92

Salario 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

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
181	CAMILLA HELOISA PALMA DE CAMARGO TECNICO RADIOLOGIA	324115 Admissão:	7 12/08/2025	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	272,74	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	121,74	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,83	
299	HORAS EXTRAS 90%	12:40	896,15	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	5:00	65,15	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,95		683,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		567,92
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.242,79	1.296,16
Valor Líquido ⇨	4.946,63

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	6.242,79	6.242,79	499,42	5.369,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA FAXINEIRA	514320 Admissão:	2 13/07/2022	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	120,33	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	40,48	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,34
998	I.N.S.S.	7,50		12,06
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 007563176098	51,94		51,94

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
160,81	64,34
Valor Líquido ⇨	96,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	3.129,00	3.129,00	250,32	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
53	CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	513220 Admissão:	5 01/09/2017	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 007563095201	379,28		379,28
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 007562568118	75,63		75,63

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.108,60	621,91
Valor Líquido ⇨	1.486,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.108,60	2.108,60	168,68	1.562,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
25	CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS S	513220	5	1
	COZINHEIRA	Admissão:	02/06/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.108,60	167,00
Valor Líquido ⇨	1.941,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.108,60	2.108,60	168,68	1.941,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
155	DIANA PAULA GOBBO DE ALMEIDA	410105	6	1
	SUPERVISOR(A) HOSPITALAR	Admissão:	14/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.661,24	2.058,76
Valor Líquido ⇨	6.602,48

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
39	DIANA ROSALINA VAZ	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	10/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	636,60	
998	I.N.S.S.	8,73		284,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		51,89

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.258,05	336,26
Valor Líquido ⇨	2.921,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.258,05	3.258,05	260,64	2.973,68	15,00

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	DRIELI JESUS DO CARMO	516310	2	1
	LAVADEIRA	Admissão:	22/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000589402359	388,32		388,32

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.108,60	555,32
Valor Líquido ⇨	1.553,28

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

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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.817,58	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	182,61	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	1.140,00	1.140,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	9,36		378,65
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		155,61
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 007562998512	444,03		444,03

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.043,79	978,29
Valor Líquido ⇨	3.065,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	4.043,79	4.043,79	323,50	3.665,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
16	FATIMA APARECIDA DA CUNHA	513220	5	1
	COZINHEIRA	Admissão:	01/02/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 20079942	479,99		479,99

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.108,60	646,99
Valor Líquido ⇨	1.461,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.108,60	2.108,60	168,68	1.941,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		11/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.427,70	195,72
Valor Líquido ⇨	2.231,98

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,04	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	110:00	378,00	
998	I.N.S.S.	8,04		191,70

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.383,04	191,70
Valor Líquido ⇨	2.191,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	2.383,04	2.383,04	190,64	2.001,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
165	GABRIEL HERCULANO PEREIRA GARCIA BIOMEDICO(A)	221205 Admissão:	16	1 01/04/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.112,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	304,35	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,97		470,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		280,84

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.720,85	751,34
Valor Líquido ⇨	3.969,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	4.720,85	4.720,85	377,66	4.250,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
169	GABRIELLE HERCULANO PEREIRA GARCIA ENFERMEIRA	223505 Admissão:	4	1 09/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	273,91	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	360,00	360,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,50		571,80
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		431,25

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.444,44	1.003,05
Valor Líquido ⇨	4.441,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.444,44	5.444,44	435,55	4.872,64	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
178	GISELE DOS SANTOS NUNES	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
309	INSALUBRIDADE NÃO PAGA ANTERIORMENTE	303,60	303,60	
998	I.N.S.S.	8,17		223,04

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.731,30	223,04
Valor Líquido ⇨	2.508,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.731,30	2.731,30	218,50	2.318,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
61	GISLAINE NUNES FOGACA	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	18/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	62:00	237,70	
998	I.N.S.S.	8,06		194,90
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 007562876688	362,67		362,67

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.418,64	557,57
Valor Líquido ⇨	1.861,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.418,64	2.418,64	193,49	2.034,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
115	IGOR THIAGO DE SOUZA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010 Admissão:	6	1 10/02/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,21	
20	GRATIFICACOES	1.400,00	1.400,00	
998	I.N.S.S.	9,49		400,83
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		184,55
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 007563156623	706,98		706,98

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.223,21	1.292,36
Valor Líquido ⇨	2.930,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,21	4.223,21	4.223,21	337,85	3.822,38	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4	1 21/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	20,00	1.416,07	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	10,00	708,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,20	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	20,00		1.416,07
998	I.N.S.S.	7,50		7,59
341	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINSAUDE	37,00		12,33
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 007563176110	32,76		32,76

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.225,30	1.468,75
Valor Líquido ⇨	756,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	101,20	809,23	64,73	232,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
173	JESIANE TIMOTEO FAXINEIRA	514320 Admissão:	2	1 01/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,06		194,32

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.412,20	194,32
Valor Líquido ⇨	2.217,88

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	2.217,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
85	JOAO CARLOS DA SILVA AUXILIAR DE MANUTENCAO ELETRICA E HIDR	514310 Admissão:	8	1 15/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.684,67	
8932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	2,00	120,33	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	470,67	
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	36,75	
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.	9,93		465,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		187,93

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.681,62	652,94
Valor Líquido ⇨	4.028,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	4.681,62	4.681,62	374,52	3.837,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
76	JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA FAXINEIRA	514320 Admissão:	2 12/01/2021	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	80,09	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	263,15	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,17		225,21
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 007562941752	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 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.755,44	609,57
Valor Líquido ⇨	2.145,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.755,44	2.755,44	220,43	1.961,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
145	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205 Admissão:	4 09/05/2024	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.053,30	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	70,80	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	190,91	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	180,00	180,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	8,86		301,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		42,01

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.398,61	343,24
Valor Líquido ⇨	3.055,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.398,61	3.398,61	271,88	2.907,79	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
70	JOSIANE DE FATIMA FRAGOSO FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:		05/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,06		194,32

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.412,20	194,32
Valor Líquido ⇨	2.217,88

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	2.217,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
78	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:		10/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	636,60	
998	I.N.S.S.	8,73		284,37
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		51,89

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.258,05	336,26
Valor Líquido ⇨	2.921,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.258,05	3.258,05	260,64	2.973,68	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
164	LEONARDO LUIZ INACIO DA SILVA AUXILIAR DE FARMACIA	515210 Admissão:	10	1 01/04/2025

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

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	1.890,00	1.890,00	151,20	1.742,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
75	LUANA COELHO GARCIA ENFERMEIRA	223505 Admissão:	4	1 30/12/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	23,00	2.765,31	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	7,00	841,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,68		427,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		178,14
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° CSG202483512	226,78		226,78
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 007562989636	632,33		632,33

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.410,53	1.464,30
Valor Líquido ⇨	2.946,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.410,53	4.410,53	352,84	3.793,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:		17/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,29		364,72
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,97
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 007562815940	318,57		318,57

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.927,70	738,26
Valor Líquido ⇨	3.189,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.927,70	3.927,70	314,21	2.994,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

EMPRESA

TED

G334080844177615012
08/12/2025 08:49:37

Debitado

Agência	2712-X
Conta corrente	23458-3 SANTA C M TAQUARITUBA

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	08/12/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente	

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

Transação gravada como pendente.
Pendência número: **444020343.**

Pensão Marcio

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1244

Código de Verificação de Autenticidade
DBJRT2U1N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 09:32:03

Chave de Acesso
8762637YALNQN2CO6RTIWSFH0D5OVW36

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.510.375/0001-52	**ISENTO**	**3486**	**000008502**	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 24 DE DEZEMBRO, 240		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-109	**TAQUARITUBA-SP**	**14-3762.2414**	**maze_21@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 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,sanatór	**2.50%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.425,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.425,00**	**R$ 135,63**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.091,36

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$729,66 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$125,32 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1244** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DBJRT2U1N**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
860

Código de Verificação de Autenticidade
2HBXTXL8V

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 12:35:23

Chave de Acesso
8763670VAWPD5S6O95T5OY0EZO8KUNHO

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.873.799/0001-04	**ISENTO**	**44.873.799/0001-000032640**		FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDACAPITÃOEUGÊNIO GABRIEL, 143		**LOT. DONA CARMÉLIA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 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	**2.50%**	**0000040000001**	**8630503**		

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

Retenções de Impostos

PIS (20.000.00 x 0.65%)	COFINS (20,000.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (20,000.00 x 1.50%)	CSLL (20,000.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 130,00	**R$ 600,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 200,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.770,00

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **860** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2HBXTXL8V**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
862

Código de Verificação de Autenticidade
HPO4X9WW2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 12:38:30

Chave de Acesso
8763690UKYOOSGDHENQJLOY8224DNVSR

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.873.799/0001-04	**ISENTO**	**44.873.799/0001-**	**000032640**	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDACAPITÃOEUGÊNIO GABRIEL, 143		**LOT. DONA CARMÉLIA**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	Referente a especialidade obstetrícia	5.500,00	R$ 5.500,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.50%	**0000040000001**	**8630503**		

Construção Civil

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.161,75

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **862** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HPO4X9WW2**.

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
89

Código de Verificação de Autenticidade
3YBO0QKRS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/11/2025 às 17:04:02

Chave de Acesso
168541Q3EUH49M575RJ2N79UCNVECZBZ

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/11/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18480-081	**ITAPORANGA-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Novembro de 2025 Dados Bancários: Banco: 748 – Sicredi – Agência: 0753 – Conta Corrente: 07455-0	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	**0,00%**	**0000040000001**			

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 938,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R$113,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **89** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3YBO0QKRS**.

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1959

Código de Verificação de Autenticidade
MLMFCLKJL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 09:18:04

Chave de Acesso
837055CC1JX9B50V12Y9SW0HZDEUX8SR

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.706.551/0001-87		**499/2007**	**04337**	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA SALVADOR DOMINGUES DE CAMPOS, 201	**PREDIO**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18890-049	**Taguai-SP**	**0033862071**	**escritoriodoesio@yahoo.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18874-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**	**14 37621700**	**financeiro.nfesantacasa@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 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...	**3,10%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 310,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1959** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MLMFCLKJL**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2255

Código de Verificação de Autenticidade
FSNYQO8DS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 09:36:14

Chave de Acesso
87626630363HU0C5GJ5VO17R1SPRW5Y5

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.405.655/0001-63	**ISENTO**	**205120**	**000023905**	LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUAMARECHALDEODORO DA FONSECA, 355		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-075	**TAQUARITUBA-SP**	**03762.4133**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 15 plantões 24 horas na clínica médica	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	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	**2.50%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 250,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.385,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.345,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$269,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2255** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FSNYQO8DS**.

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

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 145

Data Prestação: 28/11/2025

Autenticidade: 180943114

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00003513 **CNPJ/CPF:** 42.427.076/0001-48 **Regime Fiscal:** SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SANCHES FERNANDES

Nome Fantasia:

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA RUA CAPITAO ESTACIO, 752 - CENTRO

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

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.784-000

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

CNAE: 8630503

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2025	Carlópolis-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE IAPURÃ

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

10 Retaguarda*transferência 12 plantões de 250=2500,00
DADOS BANCARIOS
Sicredi
AGENCIA 0720
CONTA CORRENTE 00039947-9

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	TRANFERENCIA RETAGUARDA	1,00000	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	2.500,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	54,25000	Não
PIS	0,47000	11,82000	Não
COFINS	2,19000	54,64000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	96,88000	Não
CSLL	2,33000	58,13000	Não
CPP	4,47000	111,79000	Não
Impostos Federais	0,00000	333,25000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Liquido da NFS-e:
2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	2.500,00

NFS-E Nº 145

Recebemos de ISABELA SANCHES FERNANDES, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 28/11/25 17:14:04

Número da Nota	**000000000103**
Cód. de Verificação	**1HI1-RFK9**
Data de Emissão	**28/11/2025**
Data 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 9 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 = TOTAL 15.300

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 a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PIS: **R$ 99,45** Retenção COFINS: **R$ 459,00**

Retenção IR: **R$ 229,50** Retenção CSLL: **R$ 153,00** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.300,00

Código e Descrição do Serviço

4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**15.300,00**	**3,00**	**459,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 14.359,05. Competência: 28/11/2025
- 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.

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 442

Data Prestação: 28/11/2025

Autenticidade: 952179898

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2025	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 00 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 7 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$1.700,00 = total 11.900,00
Total da nf 11.900,00
Banco Sicoob
Banco 756
Agência 3197
Conta corrente 60113-6

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	PLANTÃO MEDICO	1,00000	11.900,00	0,00	0,00	11.900,00	11.900,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	595,00000	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 Total dos Serviços:	Valor Liquido da NFS-e:
11.900,00	0,00	0,00	11.900,00	11.900,00

NFS-E Nº 442

Recebemos de M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 236

Data Prestação: 28/11/2025

Autenticidade: 257195402

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: ALBERTO ROSSI SALLES

Nome Fantasia:

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA RUA PADRE HUGO, 863 - CENTRO

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

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

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

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

403 HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2025	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor*	*Desc.*	*Desc. Cond.*	*Valor Serviço*	*Valor Líquido*
SIM	plantões de 12h no pronto socorro	8,00000	1.700,00	0,00	0,00	13.600,00	13.600,00
SIM	plantões Retaguarda transferência 12 horas	5,00000	250,00	0,00	0,00	1.250,00	1.250,00
SIM	transferências de paciente	1,00000	1.320,00	0,00	0,00	1.320,00	1.320,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	808,50000	Não
PIS	0,65000	105,11000	Sim
COFINS	3,00000	485,10000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	242,55000	Sim
CSLL	1,00000	161,70000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	994,46000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Liquido da NFS-e:
16.170,00	0,00	0,00	16.170,00	15.175,54

NFS-E Nº Recebemos de ALBERTO ROSSI SALLES, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

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 **261**
Série: **E**
Data Emissão: **01/12/2025**
Certificação: **E9B22-8640C**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **45.444.202/0001-60** Insc. Municipal: **674000** Insc. Estadual:
Endereço: **RUA CINCINATO DA SILVA BRAGA** N°: **178**
Bairro: **NOVA AMERICA** Compl.:
Municipio: **PIRACICABA** UF: **SP** CEP: **13417-650**
E-mail: **metodos.contabeis.btu@gmail.com** Telefone: **1438823334**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07** Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO** N°: **95**
Bairro: **CENTRO** Compl.:
Municipio: **TAQUARITUBA** UF: **SP** CEP: **18740-000**
E-mail: **financeiro.nfesantacasa@gmail.com** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AOS ATENDIMENTO/RETAGUARDA ORTOPÉDICA NO MÊS DE 11/2025. COM DR THALLES MARTINS DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB, 756, AGÊNCIA 5004, CONTA: 1061294-7

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R$	Total R$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	10000	10.000,00

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: **12/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt Competencia: **01/12/2025 10:29:14**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**
CNAE: **8630599**
Observações:

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

Impresso em: 01/12/2025 às 10:29:26

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

____/____/____ Data — Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 261
Certificação
E9B22-8640C

ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota: 0000429

Data e Hora de Emissão: 01/12/2025 14:17:18

Código de Verificação: 299H0JZ1G

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

TOMADOR DE SERVIÇO

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

* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

SERVIÇOS HOSPITALARES:
SERVIÇO DE ANESTESIA

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

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

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

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

Valor Total da Nota = R$ 10.000,00

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

Outras Informações

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

PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2

Código de Verificação de Autenticidade
8B613L7GV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/12/2025 às 17:36:31

Chave de Acesso
DI0MT8CN108AKM6X4000N5HPZN5KSU2P

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
63.675.858/0001-76		**000040024**	**000040024**	CLINICA DE ANESTESIOLOGIA E CONTROLE DA DOR THEODORO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SÃO PEDRO, 00075		**SAO PEDRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18701710	**AVARE-SP**		**agrofisc.dp@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a anestesia no mês 11/2025	3.750,00	R$ 3.750,00

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**	**8630501**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.750,00**	**R$ 112,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.750,00 x 0,65%)	COFINS (3.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.750,00 x 1,50%)	CSLL (3.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 24,38	**R$ 112,50**	**R$ 0,00**	**R$ 56,25**	**R$ 37,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.519,37

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE ANESTESIOLOGIA E CONTROLE DA DOR THEODORO DE MEDEIROS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G337100909304431019
10/12/2025 09:16:48

Debitado

Nome	SANTA C M TAQUARITUBA
Agência	2712-X
Conta corrente	23458-3

Creditado

Nome	SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência	2712-x
Conta corrente	7415-2
Valor	8.450,08
Data	Nesta data

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

Transação gravada como pendente.
Pendência número: **444608433**.
Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Referente ao Empréstimo Consignado dos funcionários pagos no custeio e custeio federal

EMPRESA

Entre contas correntes BB

G337100909304431022
10/12/2025 09:17:21

Debitado

Nome	SANTA C M TAQUARITUBA
Agência	2712-X
Conta corrente	23458-3

Creditado

Nome	SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência	2712-x
Conta corrente	7415-2
Valor	14.835,84
Data	Nesta data

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

Transação gravada como pendente.
Pendência número: **444608994.**
Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Referente ao FGTS dos funcionários pagos no custeio e custeio federal

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25342.8820912-6	19/12/2025

Observações

IRRF CUSTEIO P S TAQUARITUBA 11.2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **6.550,69**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025	6.550,69			6.550,69
	Totais	**6.550,69**	**0,00**	**0,00**	**6.550,69**

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

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 08/12/2025 16:11:46

85870000065 0 50690385253 6 53070125342 1 88209126373 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000065 0 | 50690385253 6 | 53070125342 1 | 88209126373 0

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25342.8820912-6
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	6.550,69

Pague com o PIX

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Periodo de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25342.8735951-5	19/12/2025

Observações

INSS CUSTEIO P S TAQUARITUBA 11.2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **12.260,14**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025	12.260,14			12.260,14
	Totais	**12.260,14**	**0,00**	**0,00**	**12.260,14**

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 08/12/2025 15:48:50

85800000122 0 60140385253 2 53070125342 1 87359515435 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000122 0 | 60140385253 2 | 53070125342 1 | 87359515435 9

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25342.8735951-5
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	12.260,14

Pague com o PIX

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
COMPANHIA JAGUARI DE ENERGIA S.A.
RUA VIGATO, 1620 - TÉRREO - JAGUARIÚNA - JAGUARIÚNA - SP
CEP: 13916-070 - Inscrição Estadual: 395.028.376.114 - Inscrição no CNPJ: 53.859.112/0001-89

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO 93
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA SP

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
08	TAUBU011-00000000	31221819	1/2	14/11/2025	16/12/2025	15/12/2025

Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades
Tipo de Fornecimento: Trifásico
TENSÃO NOMINAL EM VOLTS **Disp.:** 127 **Lim. min.:** 117 **Lim. máx.:** 133

Código da Instalação
4003133881

Datas de leituras

Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
13/11/2025	15/10/2025	29

Próxima leitura 16/12/2025

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R VINTE E QUATRO DE DEZEMBRO, 93
CENTRO TAQUARITUBA - SP
18740-000
CNPJ: 45.437.175/0001-07

NOTA FISCAL Nº 000676266 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO: 13/11/2025
Consulte pela chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
35251153859112000169660000006762661016183800
Protocolo de autorização: 3352500032295906 -14.11.2025 às 00:51:37

Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
NOV/2025	15/12/2025	R$ 1.152,17

Aviso importante

Seu código de Instalação será alterado a partir de jan/26 para atender a REN ANEEL 1095/24. Saiba mais em www.cpfl.com.br.

CDE Escassez Hídrica TUSD R$ 9,10 TE R$ -20,79

Pago com Recurso do TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 22/2022 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - TAUBATÉ PREFEITURA MUNICIPAL DE TAUBATÉ

Descrição da operação Nº 900405184141	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R$	Valor total da operação R$	Base Cálc. ICMS	Alíq. ICMS %	ICMS	PIS 0,81%	COFINS 3,78%
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD NOV/25	kWh	1.146,0000	0,44266000	0,56580280	648,41	648,41	18,00	116,71	4,31	20,10
Consumo - TE NOV/25	kWh	1.146,0000	0,24605000	0,31448517	360,40	360,40	18,00	64,87	2,39	11,17
Adicional de Bandeira Vermelha NOV/25	kWh				65,38	65,38	18,00	11,77	0,43	2,03
Segunda Via Fatura					4,15					
Juros de Mora SET/25					1,77					
Multa por Atraso Pgto SET/25					26,77					
Atualização Monetária SET/25					0,53					
Total Distribuidora					1.107,41					
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS										
Contribuição Custeio IP-CIP NOV/25					44,76					
Total consolidado					1.152,17	1.074,19		193,35	7,13	33,30

Tributo	Base de Cálc. (R$)	Alíquota (%)	Valor (R$)
ICMS	1.074,19	18,00	193,35
PIS/PASEP	880,84	0,81	7,13
COFINS	880,84	3,78	33,30

Consumo / kWh

Consumo faturado		Nº dias
NOV 25	1146	29
OUT 25	1200	29
SET 25	1335	33
AGO 25	1250	30
JUL 25	1301	33
JUN 25	1325	29
MAI 25	1253	33
ABR 25	1468	28
MAR 25	1272	29
FEV 25	1283	30
JAN 25	1265	29
DEZ 24	706	33
NOV 24	595	29

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh
31221819	Energia Ativa-kWh	único	70576	71722	1,00	1.146

Reservado ao Fisco

Bandeiras Tarifárias
Vermelha P1 16 Dias
Vermelha P1 13 Dias

Taxa de Perdas %

Indicadores de continuidade de fornecimento de energia: Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

DANF3E/Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
000676266 Série 0

CódDébAut-Banco	Total a Pagar (R$)	Data de Vencimento
810006389129	1.152,17	15/12/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

INCOSPEL MAT. CONSTRUÇÃO	RUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO
CLOVAO SUPERMERCADO	RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 1062 - CENTRO
LOJAO DAS FABRICAS	PRAÇA SAO ROQUE 56 - CENTRO

PIX - Pague Aqui
Prático, rápido e seguro

836500000119 521700523256 135231124086 100063891293

autenticação mecânica

cpfl santa cruz

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

Código de Verificação

1355791YNK

Nº Nota	**1381**
Nº RPS:	-
Data de Emissão	**01/DEZ/2025 - 09:01:24**
Competência	**01/12/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA**
CNPJ/CPF: **29.288.851/0001-63** | Insc. Municipal: **1362328** | Insc. Estadual: **181385450110**
Endereço: **RUA DOMINGOS MEDEIROS, 136**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **VILA XAVIER (VILA** | CEP: **14.810-099**
Município: **ARARAQUARA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **luan@escritoriopalombo.com.br** | Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA MARECHAL FLORIDIANO PEIXOTO , 95**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **18.740-000**
Município: **TAQUARITUBA** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

cessão de uso referente sistema informatizado hospitalar

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 630,00

Local de Prestação: **ARARAQUARA - SP** | Local de Incidência: **ARARAQUARA**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 1.07 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$).
0,00	0,00	630,00	3.06	19,28	630,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do Simples Nacional.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
https://araraquara.giap.com.br/ords/pma/f?p=559:71/ RECEBEMOS DO(A) PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: **1355791YNK**

Número da Nota: **1381**

Local | Data | Assinatura

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
36392

Código de Verificação de Autenticidade
9D5GWHXGZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/11/2025 às 09:47:06

Chave de Acesso
873571N0Z8C81AYY05IPBTALHO84NG55

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
18328	**A**	**RPS**	**19/11/2025**	**19/11/2025**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

M. PLUS Cards

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
02.365.154/0001-02	**ISENTO**	**2888**	**000008287**	R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM GABRIEL, 170		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-113	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 3762-3666**	**mpluscards@mpluscards.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		**00000000**	**SANTA CASA MIS. DE TAQUARITUBA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**	**1437621700**	**santacasataquarituba@yahoo.com.br**

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 55x200,00 = 11.000,00
TARIFA DE REEMISSO: 2x8,50 = 17,00

VENCIMENTO 09/12/2025
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**

Agenciamento, corretagem ou intermediaçã

Construção Civil

Aliquota	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$ 11.017,00	**R$ 0,00**	**R$ 11.017,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.017,00

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 **36392** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9D5GWHXGZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Periodo de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25350.0502436-5	19/12/2025

Observações

DARF 5952 - CUSTEIO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **7.755,83**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025	7.755,83			7.755,83
	Totais	**7.755,83**	**0,00**	**0,00**	**7.755,83**

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

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 16/12/2025 14:08:25

85800000077 1 55830385253 8 53070125350 2 05024365255 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000077 1 55830385253 8 53070125350 2 05024365255 7

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25350.0502436-5
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	7.755,83

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
RUAMARECHALFLORIANO PEIXOTO		**95**	
CEP	Bairro	Cidade	
18740-013	**CENTRO**	**TAQUARITUBA-SP**	

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 198
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**	**19/12/2025**	**11/2025**	**Declaração Tomador**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-405653-1-11	**000058700**	**2 - Mobiliário**	**81 - ISS Eletrônico Retido**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 221,10	**R$ 0,00**	**R$ 4,42**	**R$ 0,00**	**R$ 225,52**

Autenticação Mecânica

Impresso em: 16/12/2025 13:55:50 por: SANTA CASA DE MISERI

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30 / 2023 firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº firmado junto à PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

46.634.218/0001-07

Exercício: 2025

Contribuinte	CPF/CNPJ
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	**45.437.175/0001-07**

Logradouro	Número	Complemento
RUAMARECHALFLORIANO PEIXOTO	**95**	

CEP	Bairro	Cidade
18740-013	**CENTRO**	**TAQUARITUBA-SP**

Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
19/12/2025	**2-405653-1-11**	**000058700**	**2 - Mobiliário**	**81 - ISS Eletrônico Retido**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R$ 221,10	**R$ 0,00**	**R$ 4,42**	**R$ 0,00**	**R$ 225,52**

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: 198
Prestador do serviço: 17479225000175 - ROBSON IZIDORIO DE MACEDO - ME

Autenticação Mecânica

81720000002-1 25524477202-6 51219020120-6 00405653011-8

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
45.437.175/0001-07	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25350.0498025-4	19/12/2025

Observações

DARF 1708 - CUSTEIO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.509,34**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025	2.509,34			2.509,34
	Totais	**2.509,34**	**0,00**	**0,00**	**2.509,34**

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

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 16/12/2025 14:07:33

85800000025 9 09340385253 6 53070125350 2 04980254033 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000025 9 09340385253 6 53070125350 2 04980254033 6

CNPJ:	45.437.175/0001-07
Número:	07.01.25350.0498025-4
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	2.509,34

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	31/12/2025
Data de Vencimento	19/12/2025
Número do Documento	07.01.25345.6684082-1
Pagar este documento até	19/12/2025
Valor Total do Documento	3.803,35

Observações

INSS 13º SALARIO CUSTEIO PS FEDERAL

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA 2025 Vencimento 19/12/2025	3.803,35			3.803,35
	Totais	**3.803,35**	**0,00**	0,00	3.803,35

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 11/12/2025 09:47:56

85890000038 7 03350385253 4 53070125345 6 66840821004 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000038 7 03350385253 4 53070125345 6 66840821004 1

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Número: 07.01.25345.6684082-1

Pagar até: 19/12/2025

Valor: 3.803,35

Pague com o PIX

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 19/12/2025

Empresa: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

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

Detalhes da Folha

Nome da Folha: FOPAG 23458-3

Data Pagamento: 19/12/2025 **Situação:** Em Edição

Valor Total: R$ 88.501,58 **Tipo:** **Quantidade de Pagamentos:** 38

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Adaiane Aparecida de Araujo	349.874.638-30	2712-X / 24842-8	SIM	---	R$ 584,38
2	Ademir de Oliveira	295.290.138-41	2712-X / 11637-8	SIM	---	R$ 3.638,52
3	Adriano Jose Rodrigues	271.310.518-88	2712-X / 25785-0	SIM	---	R$ 2.221,34
4	Alexandra Aparecida Ro	272.064.618-08	2712-X / 25771-0	SIM	---	R$ 2.355,81
5	Almira Correa Dos Sant	170.656.128-80	2712-X / 25772-9	SIM	---	R$ 381,11
6	Ana Clara Brisolla Fogaca	542.463.738-85	2712-X / 25780-X	SIM	---	R$ 2.359,21
7	Andreluci Goncalves De	297.286.118-38	2712-X / 24937-8	SIM	---	R$ 1.749,80
8	Andressa Camargo Gomes Fonseca	337.785.128-38	2712-X / 25792-3	SIM	---	R$ 3.736,79
9	Andrews Luiz Ferraz	328.524.738-01	2712-X / 24850-9	SIM	---	R$ 2.371,04
10	Benedito Pedro de Almeida	027.037.798-01	2712-X / 25784-2	SIM	---	R$ 1.841,30
11	Brenda Lucia Leme	407.101.708-23	2712-X / 24936-X	SIM	---	R$ 2.157,86

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 19/12/2025 às 12:46:10 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
12	Camilla Heloisa Palma	347.345.968-24	2712-X / 29135-8	SIM	---	R$ 4.704,22
13	Caroline de Almeida Silva	507.756.728-07	2712-X / 25194-1	SIM	---	R$ 1.802,76
14	Claudete Pereira de Oliveira	349.677.188-76	2712-X / 25793-1	SIM	---	R$ 1.492,45
15	Claudineia Martins Camargo	273.564.478-27	2712-X / 25799-0	SIM	---	R$ 641,36
16	Clelia Aparecida Soare	395.008.478-92	2712-X / 25783-4	SIM	---	R$ 2.216,26
17	Diana Paula Gobbo de Almeida	372.704.218-46	2712-X / 24861-4	SIM	---	R$ 6.602,48
18	Diana Rosalina Vaz	310.833.898-66	2712-X / 15977-8	SIM	---	R$ 2.978,00
19	Drieli Jesus do Carmo	371.027.058-83	2712-X / 25777-X	SIM	---	R$ 1.555,31
20	Eduarda Dorte de Souza	480.776.008-40	2712-X / 24862-2	SIM	---	R$ 58,84
21	Fatima Aparecida da Cunha	250.073.808-65	2712-X / 25770-2	SIM	---	R$ 61,90
22	Fernanda Aparecida Lar	226.032.608-04	2712-X / 197329-0	SIM	---	R$ 2.234,79
23	Fernanda Viana da Silva	418.258.698-04	2712-X / 25774-5	SIM	---	R$ 2.261,43
24	Gabriel Herculano Pere	456.869.448-57	2712-X / 25795-8	SIM	---	R$ 4.192,35
25	Gabrielle Herculano Pe	485.040.828-14	2712-X / 25515-7	SIM	---	R$ 3.670,26
26	Gisele Dos Santos Nunes	373.118.578-48	2712-X / 25941-1	SIM	---	R$ 3.195,86
27	Gislaine Nunes Fogaca	431.381.308-01	2712-X / 25790-7	SIM	---	R$ 1.738,08
28	Igor Thiago de Souza	103.652.449-37	2712-X / 25800-8	SIM	---	R$ 3.194,74
29	Ingrid de Camargo Freire	396.171.628-57	2712-X / 24867-3	SIM	---	R$ 231,88
30	Jesiane Timoteo	408.363.288-76	2712-X / 25778-8	SIM	---	R$ 2.217,88
31	Joao Carlos da Silva	114.339.898-08	2712-X / 108658-8	SIM	---	R$ 4.099,54

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 19/12/2025 às 12:46:10 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

32	Joseli Aparecida Vieir	382.277.878-86	2712-X / 21769-7	SIM	---	R$ 1.836,98
33	Josiane Aparecida Barr	283.557.938-97	2712-X / 24870-3	SIM	---	R$ 3.209,19
34	Josiane de Fatima Fragoso	306.659.208-14	2712-X / 16903-X	SIM	---	R$ 2.222,17
35	Leandro Rodrigues Cordeiro	366.263.448-11	2177-6 / 18738-0	SIM	---	R$ 67,34
36	Leonardo Luiz Inacio da Silva	479.178.718-86	2712-X / 23370-6	SIM	---	R$ 1.837,42
37	Luana Coelho Garcia	404.062.988-40	2712-X / 24903-3	SIM	---	R$ 3.245,27
38	Lucelia Cristina Lucrecio	265.603.598-83	2712-X / 24931-9	SIM	---	R$ 3.535,66

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 19/12/2025 às 12:46:10 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | Folha Mensal
Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 08920-298	Admissão:		17/02/2009

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	8,00	548,15	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	4,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	78,35	
998	I.N.S.S.	7,50		46,98

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

Pis:210.07484.64-2

CIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
631,36	46,98
Valor Líquido ⇨	584,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	5.976,13	5.976,13	478,09	584,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | Folha Mensal
Mensalista | Dezembro 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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS *	31,00	3.789,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	131,61	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,26	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	86:00	684,39	
998	I.N.S.S.	10,12		496,79
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,31
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	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

CIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.910,93	1.272,41
Valor Líquido ⇨	3.638,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	4.910,93	4.910,93	392,87	4.224,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,24	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	230,03	
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	16,60	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	16,53	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,04		191,68
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,98

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

Pis:126.09837.16-1

EIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.416,00	194,66
Valor Liquido ⇨	2.221,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.416,00	2.416,00	193,27	2.221,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.746,77	
3869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR INTEG	1,00	58,23	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,65	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,59	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	58:00	248,24	
998	I.N.S.S.	8,16		221,13
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,24
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	135,50		135,50

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

Pis:127.99909.18-5

EIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.712,68	356,87
Valor Liquido ⇨	2.355,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.712,68	2.712,68	217,00	2.301,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	3,00	308,79	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	123,52	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		15,57
998	I.N.S.S.	7,50		32,42
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		3,21

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

Pis:210.07455.54-5

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
432,31	51,20
Valor Líquido ⇨	381,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	6.762,82	6.762,82	541,02	384,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.985,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	88,86	
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	25,72	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	5,35	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	462,08	
998	I.N.S.S.	8,10		205,50
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,80

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

Pis:273.17796.79-0

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.567,51	208,30
Valor Líquido ⇨	2.359,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	2.567,51	2.567,51	205,39	2.359,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
152	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	297.286.118-38 CTPS: 2972861-1838	322205 Admissão:	4	1 16/09/2024

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
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	482,18		482,18

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

Pis:126.70783.17-3

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.427,70	677,90
Valor Líquido ⇨	1.749,80

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

Folha Mensal
Dezembro 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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.506,51	
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	116,88	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,83	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,41		388,21
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,22

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

Pis:129.04376.16-1

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.125,22	388,43
Valor Líquido ⇨	3.736,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.623,39	4.125,22	4.125,22	330,01	3.357,61	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | Folha Mensal
Mensalista | Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,80	
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	18,73	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	690,55	
998	I.N.S.S.	8,72		283,53
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,25
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	318,52		318,52
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	294,44		294,44

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
EIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.	3.269,78	898,74
Valor Liquido ⇨		2.371,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.269,78	3.269,78	261,57	2.794,41	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | Folha Mensal
Mensalista | Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,00	
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	9,56	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	13,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	452,39	
998	I.N.S.S.	8,14		215,54
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,04
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	209,75		209,75
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	402,05		402,05

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

Pis:[illegible]43784.04-1

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
EIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.	2.670,68	829,38
Valor Liquido ⇨		1.841,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.670,68	2.670,68	213,64	2.453,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | Folha Mensal
Mensalista | Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	16,00	1.606,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	156,70	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	728,77	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		132,75
998	I.N.S.S.	8,09		201,52

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

Pis:168.97686.43-4

EIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.492,13	334,27
Valor Líquido ⇨	2.157,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	5.951,69	5.951,69	476,13	1.968,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | Folha Mensal
Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
181	CAMILLA HELOISA PALMA DE CAMARGO	347.345.968-24	324115	7	1
	TECNICO RADIOLOGIA	CTPS: 31428-00324	Admissão:	12/08/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	73,72	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	76,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,51	
299	HORAS EXTRAS 90%	5:25	383,36	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	17,04	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	1:00	13,03	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,48		567,92
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,53
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		115,42
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		4,67

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

Pis:128.84972.17-1

EIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.433,76	729,54
Valor Líquido ⇨	4.704,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.433,76	5.433,76	434,69	4.674,72	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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 13/07/2022	1

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	13,73	
3382	DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE 13o	0,00	6,87	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,06		194,32
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,85
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	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

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.432,80	630,04
Valor Líquido ⇨	1.802,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.432,80	2.432,80	194,61	2.047,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	6,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,57
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	379,28		379,28
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	75,63		75,63

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

Pis:203.30550.37-8

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.114,93	622,48
Valor Líquido ⇨	1.492,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.114,93	2.114,93	169,18	1.568,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JANEIRO ***

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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

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
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	800,26		800,26
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	776,26		776,26

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

Pis:206.09544.10-6

EIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.412,20	1.770,84
Valor Líquido ⇨	641,36

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,24	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	230,03	
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	18,48	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	9,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,04		191,68
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,48

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

Pis:129.17946.17-4

EIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.410,42	194,16
Valor Líquido ⇨	2.216,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.410,42	2.410,42	192,82	2.216,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JANEIRO ***

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.661,24	2.058,76
Valor Líquido ⇨	6.602,48

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

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,80	
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	11,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	690,55	
998	I.N.S.S.	8,72		283,53
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,43

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

Pis:128.54314.17-6

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.262,96	284,96
Valor Líquido ⇨	2.978,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.262,96	3.262,96	261,03	2.978,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | Folha Mensal
Mensalista | Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,20
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	388,32		388,32

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

Pis:160.13057.42-8

EIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.110,83	555,52
Valor Líquido ⇨	1.555,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.110,83	2.110,83	168,85	1.754,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | Folha Mensal
Mensalista | Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	58,63	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	444,03	444,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,45
998	I.N.S.S.	7,50		5,13
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° #CONTRATO	444,03		444,03

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

Pis:128.69386.35-6

EIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
512,45	453,61
Valor Líquido ⇨	58,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	4.783,22	4.783,22	382,65	58,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	58,23	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	659,60	659,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,02
998	I.N.S.S.	7,50		5,10
344	DESC EMP CRED TRAB FE N° #CONTRATO	179,61		179,61
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° #CONTRATO	479,99		479,99

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

Pis:127.39880.15-6

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
727,62	665,72
Valor Liquido ⇨	61,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.551,82	2.551,82	204,14	61,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Folha Mensal
Mensalista Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	3,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,27

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

Pis:127.13903.14-0

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.430,78	195,99
Valor Liquido ⇨	2.234,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.430,78	2.430,78	194,45	2.045,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	1.985,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,37	
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	0,41	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,68	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	110:00	397,10	
998	I.N.S.S.	8,07		198,53
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,10

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

Pis:160.14600.79-6

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.460,06	198,63
Valor Líquido ⇨	2.261,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	2.460,06	2.460,06	196,79	2.071,84	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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 VARIAVEIS	0,00	192,31	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	43,58	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,87		454,81
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		5,23

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

Pis:203.58141.16-2

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.652,39	460,04
Valor Líquido ⇨	4.192,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	4.652,39	4.652,39	372,18	4.192,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | Folha Mensal
Mensalista | Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,40		384,52
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89

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

Pis:162.47242.28-0

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.092,67	422,41
Valor Líquido ⇨	3.670,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	4.092,67	4.092,67	327,41	3.708,15	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | Folha Mensal
Mensalista | Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
178	GISELE DOS SANTOS NUNES	373.118.578-48	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 3731187-7848	Admissão:	01/08/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	152,79	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	60,00	60,00	
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	794,52	
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	43,81	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	28,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,90		305,60
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		5,39

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

Pis:162.79015.15-8

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.506,85	310,99
Valor Líquido ⇨	3.195,86

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.506,85	3.506,85	280,54	3.006,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,54	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	10,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	36:00	138,02	
998	I.N.S.S.	8,00		181,81
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,93
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	362,67		362,67

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

Pis:161.81992.07-4

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.283,49	545,41
Valor Líquido ⇨	1.738,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.283,49	2.283,49	182,67	1.911,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	90,15	
20	GRATIFICACOES	1.400,00	1.400,00	
998	I.N.S.S.	9,49		400,83
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		10,81
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	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

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.313,36	1.118,62
Valor Líquido ⇨	3.194,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,21	4.313,36	4.313,36	345,06	3.901,72	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	5,00	342,60	
3785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	26,00	1.781,50	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	4,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,97	
3801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	26,00		1.781,50
998	I.N.S.S.	7,50		29,36
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,36
341	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINSAUDE	37,00		5,97
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	128,08		128,08

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

Pis:162.47960.76-0

EIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.177,15	1.945,27
Valor Líquido ⇨	231,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	395,65	395,65	31,64	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 P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

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

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

Pis:161.78688.14-9

EIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.412,20	194,32
Valor Líquido ⇨	2.217,88

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	2.217,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.630,32	
3932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	3,00	174,68	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	306,96	
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	53,68	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	10,66	
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.	9,80		444,46
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,50

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

Pis:128.4[illegible]507.17-2

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.545,50	445,96
Valor Líquido ⇨	4.099,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	4.545,50	4.545,50	363,63	3.720,36	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	3,80	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,06		194,32
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,34
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	384,36		384,36

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

Pis:161.[illegible]68.50-9

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.416,00	579,02
Valor Líquido ⇨	1.836,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.416,00	2.416,00	193,27	1.652,57	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	115,38	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	360,00	360,00	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	22,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	8,96		313,77
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,71

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

Pis:126.85213.18-1

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.525,67	316,48
Valor Líquido ⇨	3.209,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.525,67	3.525,67	282,04	3.019,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	4,71	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,06		194,32
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,42

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

Pis:128.08475.18-9

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.416,91	194,74
Valor Líquido ⇨	2.222,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.416,91	2.416,91	193,34	2.222,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	68,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		5,10
998	I.N.S.S.	7,50		5,87

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

Pis:210.02717.15-0

EIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
78,31	10,97
Valor Líquido ⇨	67,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	4.965,84	4.965,84	397,26	67,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.985,50	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,39	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	2:00	7,22	
998	I.N.S.S.	7,86		156,69

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

Pis:272.61525.68-0

EIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.994,11	156,69
Valor Líquido ⇨	1.837,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	1.994,11	1.994,11	159,52	1.837,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,85		452,55
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,36
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	226,78		226,78
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	632,33		632,33

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

Pis:206.24994.00-1

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.595,18	1.349,91
Valor Líquido ⇨	3.245,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	4.595,18	4.595,18	367,61	3.952,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	32,55	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
20	GRATIFICACOES	300,00	300,00	
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00	
998	I.N.S.S.	9,50		401,46
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		4,56
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	318,57		318,57

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

Pis:125.58829.17-5

ERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.260,25	724,59
Valor Líquido ⇨	3.535,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	4.260,25	4.260,25	340,81	3.285,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 19/12/2025

Empresa: Santa Casa de Misericordia de Taquarituba

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 Formalizado junto à SECRETARIA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
Alessandra Martins Miano
Tesoureira
SANTA CASA TAQUARITUBA

Detalhes da Folha

Nome da Folha: FOPAG 2° PARC 13° 23458-3

Data Pagamento: 19/12/2025 **Situação:** Em Edição

Valor Total: R$ 48.632,65 **Tipo:** Pgto 13 Salário **Quantidade de Pagamentos:** 38

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Adaiane Aparecida de Araujo	349.874.638-30	2712-X / 24842-8	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.140,41
2	Ademir de Oliveira	295.290.138-41	2712-X / 11637-8	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.616,00
3	Adriano Jose Rodrigues	271.310.518-88	2712-X / 25785-0	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 894,29
4	Alexandra Aparecida Ro	272.064.618-08	2712-X / 25771-0	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.334,18
5	Almira Correa Dos Sant	170.656.128-80	2712-X / 25772-9	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.708,31
6	Ana Clara Brisolla Fogaca	542.463.738-85	2712-X / 25780-X	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 796,77
7	Andreluci Goncalves De	297.286.118-38	2712-X / 24937-8	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.214,12
8	Andressa Camargo Gomes Fonseca	337.785.128-38	2712-X / 25792-3	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.595,59
9	Andrews Luiz Ferraz	328.524.738-01	2712-X / 24850-9	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.319,31
10	Benedito Pedro de Almeida	027.037.798-01	2712-X / 25784-2	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.135,65
11	Brenda Lucia Leme	407.101.708-23	2712-X / 24936-X	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.592,72

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 19/12/2025 às 10:09:15 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
12	Camilla Heloisa Palma	347.345.968-24	2712-X / 29135-8	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 986,80
13	Caroline de Almeida Silva	507.756.728-07	2712-X / 25194-1	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 910,46
14	Claudete Pereira de Oliveira	349.677.188-76	2712-X / 25793-1	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 940,65
15	Claudineia Martins Camargo	273.564.478-27	2712-X / 25799-0	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.309,34
16	Clelia Aparecida Soare	395.008.478-92	2712-X / 25783-4	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 948,24
17	Diana Paula Gobbo de Almeida	372.704.218-46	2712-X / 24861-4	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 4.619,65
18	Diana Rosalina Vaz	310.833.898-66	2712-X / 15977-8	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.140,57
19	Drieli Jesus do Carmo	371.027.058-83	2712-X / 25777-X	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 911,65
20	Eduarda Dorte de Souza	480.776.008-40	2712-X / 24862-2	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.352,63
21	Fatima Aparecida da Cunha	250.073.808-65	2712-X / 25770-2	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 944,23
22	Fernanda Aparecida Lar	226.032.608-04	2712-X / 197329-0	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 635,70
23	Fernanda Viana da Silva	418.258.698-04	2712-X / 25774-5	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 853,18
24	Gabriel Herculano Pere	456.869.448-57	2712-X / 25795-8	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 2.044,99
25	Gabrielle Herculano Pe	485.040.828-14	2712-X / 25515-7	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.555,67
26	Gisele Dos Santos Nunes	373.118.578-48	2712-X / 25941-1	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 465,20
27	Gislaine Nunes Fogaca	431.381.308-01	2712-X / 25790-7	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.039,78
28	Igor Thiago de Souza	103.652.449-37	2712-X / 25800-8	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.494,90
29	Ingrid de Camargo Freire	396.171.628-57	2712-X / 24867-3	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 678,53
30	Jesiane Timoteo	408.363.288-76	2712-X / 25778-8	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 822,61
31	Joao Carlos da Silva	114.339.898-08	2712-X / 108658-8	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.729,90

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 19/12/2025 às 10:09:15 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

32	Joseli Aparecida Vieir	382.277.878-86	2712-X / 21769-7	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 943,32
33	Josiane Aparecida Barr	283.557.938-97	2712-X / 24870-3	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.493,40
34	Josiane de Fatima Fragoso	306.659.208-14	2712-X / 16903-X	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.078,27
35	Leandro Rodrigues Cordeiro	366.263.448-11	2177-6 / 18738-0	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.314,76
36	Leonardo Luiz Inacio da Silva	479.178.718-86	2712-X / 23370-6	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 757,30
37	Luana Coelho Garcia	404.062.988-40	2712-X / 24903-3	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.610,06
38	Lucelia Cristina Lucrecio	265.603.598-83	2712-X / 24931-9	SIM	Pgto 13 Salário	R$ 1.703,51

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 19/12/2025 às 10:09:15 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 30/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
27	ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO TECNICO DE ENFERMAGEM	349.874.638-30 CTPS: 08920-298	322205 Admissão:	4	1 17/02/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.416,07	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	821,10	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	708,03	
3216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	410,55	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	806,24		806,24
825	INSS 13o SALARIO	8,82		296,09
804	IRRF 13o	15,00		64,79

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

Pis:210.07484.64-2

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.355,75	2.215,34
Valor Liquido ⇨	1.140,41

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.355,75	1.501,29	120,10	3.059,66	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
19	ADEMIR DE OLIVEIRA ENFERMEIRO	295.290.138-41 CTPS: 89469-260	223505 Admissão:	4	1 14/07/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.789,07	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	736,64	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	420,71	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.803,47		1.803,47
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	249,31		249,31
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	493,73		493,73
825	INSS 13o SALARIO	10,15		502,08
804	IRRF 13o	22,50		281,83

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

Pis:127.94139.15-2

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.946,42	3.330,42
Valor Liquido ⇨	1.616,00

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	4.946,42	2.399,91	191,99	4.254,75	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	9,99	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	149,50	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	52,39		52,39
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	9,94		9,94
825	INSS 13o SALARIO	7,84		154,03

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

Pis:126.09837.16-1

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.964,49	1.070,20
Valor Líquido ⇨	894,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	1.964,49	1.048,32	83,86	1.810,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	359,99	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	625,78	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	262,68		262,68
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	111,68		111,68
825	INSS 13o SALARIO	8,18		228,39

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

Pis:127.99909.18-5

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.790,77	1.456,59
Valor Líquido ⇨	1.334,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.790,77	1.562,57	125,00	2.372,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | 13o. Integral
Mensalista | Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.190,84	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	80,86	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.246,63	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57		1.517,57
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.261,58		1.261,58
825	INSS 13o SALARIO	10,55		582,15
804	IRRF 13o	27,50		448,72

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

Pis:210.07455.54-5

Total de Vencimentos: 5.518,33 | Total de Descontos: 3.810,02

Valor Liquido ⇨ 1.708,31

PARCELA 13° SALARIO

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.518,33	2.739,18	219,13	4.936,18	27,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | 13o. Integral
Mensalista | Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.489,13	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	115,07	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	25,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	708,75		708,75
825	INSS 13o SALARIO	7,60		123,87

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

Pis:273.17796.79-0

Total de Vencimentos: 1.629,39 | Total de Descontos: 832,62

Valor Liquido ⇨ 796,77

PARCELA 13° SALARIO

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	1.629,39	920,64	73,65	1.505,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
152	ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	297.286.118-38 CTPS: 2972861-1838	322205 Admissão:	4	1 16/09/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	42,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	58,85	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	367,75	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	896,95		896,95
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	204,87		204,87
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	27,97		27,97
825	INSS 13o SALARIO	8,11		206,79

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
PARCELA 13° SALARIO	2.550,70	1.336,58
Valor Líquido ⇨		1.214,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.550,70	1.420,91	113,67	2.343,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.623,39	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	478,01	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.788,09		1.788,09
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	225,81		225,81
825	INSS 13o SALARIO	9,40		385,57
804	IRRF 13o	15,00		106,34

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

Pis:129.04376.16-1

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13° SALARIO	4.101,40	2.505,81
Valor Líquido ⇨		1.595,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.623,39	4.101,40	2.087,50	167,00	3.336,65	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | 13o. Integral
Mensalista | Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	463,53	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	467,58	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	256,36		256,36
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	158,04		158,04
825	INSS 13o SALARIO	8,51		260,02
804	IRRF 13o	7,50		13,26

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
PARCELA 13° SALARIO	3.055,21	1.735,90
	Valor Liquido ⇨	1.319,31

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.055,21	1.592,59	127,40	2.605,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | 13o. Integral
Mensalista | Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	330,21	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	233,08	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	64,23		64,23
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	124,20		124,20
825	INSS 13o SALARIO	8,04		190,37

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

Pis:121.43784.04-1

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13° SALARIO	2.368,29	1.232,64
	Valor Liquido ⇨	1.135,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.368,29	1.326,02	106,08	2.177,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.112,90	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.037,28	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.556,45		1.556,45
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.149,15		1.149,15
825	INSS 13o SALARIO	10,30		530,60
804	IRRF 13o	22,50		321,26

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

Pis:168.97686.43-4

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.150,18	3.557,46
Valor Liquido ⇨	1.592,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	5.150,18	2.444,58	195,56	4.429,99	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
181	CAMILLA HELOISA PALMA DE CAMARGO	347.345.968-24	324115	7	1
	TECNICO RADIOLOGIA	CTPS: 31428-00324	Admissão:	12/08/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	1.329,52	
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	177,84	
801	MEDIA VALOR 13o	5,00	677,81	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	664,76		664,76
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	306,69		306,69
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	53,03		53,03
825	INSS 13o SALARIO	7,96		173,89

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

Pis:128.84972.17-1

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.185,17	1.198,37
Valor Liquido ⇨	986,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	2.185,17	1.160,69	92,85	1.821,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.203,33	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	294,93	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	601,67	
3216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	147,46	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	303,60		303,60
825	INSS 13o SALARIO	7,99		179,49

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: 2.247,39

Total de Descontos: 1.336,93

Valor Líquido ⇨ 910,46

PARCELA 13° SALARIO

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.247,39	1.089,95	87,19	1.878,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	39,65	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	227,71	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	94,17		94,17
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	19,96		19,96
825	INSS 13o SALARIO	7,90		163,74

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

Pis:203.30550.37-8

Total de Vencimentos: 2.072,36

Total de Descontos: 1.131,71

Valor Líquido ⇨ 940,65

PARCELA 13° SALARIO

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.072,36	1.104,39	88,35	1.529,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	399,66	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	690,25	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	334,41		334,41
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	156,53		156,53
825	INSS 13o SALARIO	8,32		240,79

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

Pis:206.09544.10-6

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.894,91	1.585,57
Valor Líquido ⇨	1.309,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.894,91	1.550,13	124,01	2.274,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	238,98	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	80,72		80,72
825	INSS 13o SALARIO	7,89		161,18

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

Pis:129.17946.17-4

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.043,98	1.095,74
Valor Líquido ⇨	948,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.043,98	1.109,42	88,75	1.882,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	6.186,60	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	935,78	
802	VANTAGENS 13o	12,00	2.474,64	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.803,47		1.803,47
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	857,80		857,80
825	INSS 13o SALARIO	9,92		951,62
804	IRRF 13o	27,50		1.364,48

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

Bs:210.07462.28-2

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.597,02	4.977,37
Valor Líquido ⇨	4.619,65

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.186,60	8.157,41	6.935,75	554,86	8.266,22	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	546,17	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	747,52	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	551,68		551,68
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	300,81		300,81
825	INSS 13o SALARIO	8,88		303,53
804	IRRF 13o	15,00		72,98

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

Bs:128.54314.17-6

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.417,79	2.277,22
Valor Líquido ⇨	1.140,57

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.417,79	1.517,08	121,36	3.114,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	276,89	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,91		164,60

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
¹ PARCELA 13° SALARIO	2.081,89	1.170,24
Valor Líquido ⇨		911,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.081,89	1.076,25	86,10	1.727,70	0,00

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

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

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 CC: CUSTEIO P S TAQUARIT 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.817,58	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	6,86	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.804,30	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	896,95		896,95
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	949,49		949,49
825	INSS 13o SALARIO	9,06		328,85
804	IRRF 13o	15,00		100,82

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

Pis:128.69386.35-6

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
¹ PARCELA 13° SALARIO	3.628,74	2.276,11
Valor Líquido ⇨		1.352,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	3.628,74	1.782,30	142,58	3.299,89	15,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO ***

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

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | 13o. Integral
Mensalista | Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	20,09	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	251,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	94,17		94,17
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	19,96		19,96
825	INSS 13o SALARIO	7,90		164,09

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

Pis:127.39880.15-6

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1 PARCELA 13° SALARIO	2.076,29	1.132,06
	Valor Líquido ⇨	944,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.076,29	1.108,32	88,66	1.912,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | 13o. Integral
Mensalista | Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.770,08	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	222,17	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	7,86		156,53

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

Pis:127.13903.14-0

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1 PARCELA 13° SALARIO	1.992,25	1.356,55
	Valor Líquido ⇨	635,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	1.992,25	792,23	63,37	1.646,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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 01/04/2025	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.489,13	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	294,10	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	59,68	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	708,75		708,75
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	24,49		24,49
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	113,40		113,40
825	INSS 13o SALARIO	7,76		143,09

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

Pis:160.14600.79-6

1 PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.842,91	989,73
Valor Líquido ⇨	853,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	1.842,91	996,27	79,70	1.510,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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 01/04/2025	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.334,68	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	161,57	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	729,69	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	708,75		708,75
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	25,48		25,48
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	118,56		118,56
825	INSS 13o SALARIO	8,70		280,51
804	IRRF 13o	15,00		47,65

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:203.58141.16-2

1 PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.225,94	1.180,95
Valor Líquido ⇨	2.044,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	3.225,94	2.373,15	189,85	2.945,43	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.526,05	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	226,27	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	387,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.202,31		1.202,31
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	75,08		75,08
825	INSS 13o SALARIO	8,60		270,13
804	IRRF 13o	15,00		36,24

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:162.47242.28-0

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.139,43	1.583,76
Valor Líquido ⇨	1.555,67

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	3.139,43	1.862,04	148,96	2.869,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
178	GISELE DOS SANTOS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	373.118.578-48 CTPS: 3731187-7848	322205 Admissão:	4	1 01/08/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	885,04	
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	95,00	
801	MEDIA VALOR 13o	5,00	78,05	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	442,52		442,52
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	9,87		9,87
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	61,15		61,15
825	INSS 13o SALARIO	7,50		79,35

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2023 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:162.79015.15-8

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.058,09	592,89
Valor Líquido ⇨	465,20

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	1.058,09	544,55	43,56	789,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	266,26	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	206,18	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	56,32		56,32
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	145,31		145,31
825	INSS 13o SALARIO	8,00		182,19

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

Pis:161.81992.07-4

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.277,44	1.237,66
Valor Líquido ⇨	1.039,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.277,44	1.221,97	97,75	1.905,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.823,21	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	318,18	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.339,63		1.339,63
825	INSS 13o SALARIO	8,61		270,37
804	IRRF 13o	15,00		36,49

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

Pis:201.30961.10-2

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.141,39	1.646,49
Valor Líquido ⇨	1.494,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,21	3.141,39	1.801,76	144,14	2.871,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.770,08	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	236,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	122,42		122,42
825	INSS 13o SALARIO	7,87		157,86

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

PARCELA 13° SALARIO

Pis:162.47960.76-0

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.007,03	1.328,50
Valor Líquido ⇨	678,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.007,03	836,39	66,91	1.280,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.052,92	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	17,41	
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	357,43	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	498,07		498,07
825	INSS 13o SALARIO	7,50		107,08

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

PARCELA 13° SALARIO

Pis:161.78688.14-9

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.427,76	605,15
Valor Líquido ⇨	822,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	1.427,76	929,69	74,37	1.320,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.548,18	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	872,36		872,36
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.192,81		1.192,81
825	INSS 13o SALARIO	9,63		419,02
804	IRRF 13o	15,00		139,09

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

Pis:128.43507.17-2

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.353,18	2.623,28
Valor Líquido ⇨	1.729,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	4.353,18	2.288,01	183,04	3.554,98	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S TAQUARIT
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.654,58	
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	56,45	
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	514,90	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	782,69		782,69
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	285,69		285,69
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	36,67		36,67
825	INSS 13o SALARIO	7,98		177,56

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

Pis:161.78768.50-9

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.225,93	1.282,61
Valor Líquido ⇨	943,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.225,93	1.120,88	89,67	1.479,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | 13o. Integral
Mensalista | Dezembro 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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.107,99	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	896,95		896,95
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	535,56		535,56
825	INSS 13o SALARIO	8,70		281,25
804	IRRF 13o	7,50		24,93

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

Pis:126.85213.18-1

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.232,09	1.738,69
Valor Líquido ⇨	1.493,40

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.232,09	1.799,58	143,96	2.761,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | 13o. Integral
Mensalista | Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	9,34	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	550,61	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	239,59		239,59
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,18		3,18
825	INSS 13o SALARIO	8,04		190,07

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

Pis:128.08475.18-9

PARCELA 13° SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.364,95	1.286,68
Valor Líquido ⇨	1.078,27

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.364,95	1.268,34	101,46	2.174,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | 13o. Integral
Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	518,03	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	385,53	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	165,86		165,86
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	216,44		216,44
825	INSS 13o SALARIO	8,48		256,72
804	IRRF 13o	7,50		25,66

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

Pis:210.02717.15-0

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13° SALARIO	3.027,66	1.712,90
Valor Líquido ⇨		1.314,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.027,66	1.597,14	127,77	2.770,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | 13o. Integral
Mensalista | Dezembro 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
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.489,13	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	81,90	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	14,99	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	708,75		708,75
825	INSS 13o SALARIO	7,56		119,97

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

Pis:272.61525.68-0

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13° SALARIO	1.586,02	828,72
Valor Líquido ⇨		757,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.985,50	1.586,02	877,27	70,18	1.466,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | 13o. Integral
Mensalista | Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.789,07	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	433,14	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	773,47	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.803,47		1.803,47
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	330,66		330,66
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	451,16		451,16
825	INSS 13o SALARIO	10,19		508,97
804	IRRF 13o	22,50		291,36

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

Pis:206.24994.00-1

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13° SALARIO	4.995,68	3.385,62
Valor Líquido ⇨		1.610,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	4.995,68	2.410,39	192,83	4.297,12	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

NPJ: 45.437.175/0001-07 | CC: CUSTEIO P S TAQUARIT | 13o. Integral
Mensalista | Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	359,66	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.712,97	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	757,83		757,83
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	199,58		199,58
825	INSS 13o SALARIO	9,46		397,12
804	IRRF 13o	15,00		90,47

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

Pis:125.58829.17-5

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13° SALARIO	4.196,73	2.493,22
Valor Líquido ⇨		1.703,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	4.196,73	2.191,10	175,28	3.230,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
620

Código de Verificação de Autenticidade
G3AUZMKZ6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 13:21:10

Chave de Acesso
880484S7EMMAWX05G8IDSU7TV9RBVNBC

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
27,00	UN	plantões	1.700,00	R$ 45.900,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.50%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 45.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45.900,00**	**R$ 1.147,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (45,900.00 x 0.65%)	COFINS (45,900.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (45,900.00 x 1.50%)	CSLL (45,900.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 298,35	**R$ 1.377,00**	**R$ 0,00**	**R$ 688,50**	**R$ 459,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 43.077,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$6.173,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$1.060,29 - Fonte: IBP

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **620** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G3AUZMKZ6**.

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

PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67

Código de Verificação de Autenticidade
8Q8YHPE6M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2025 às 13:04:56

Chave de Acesso
84505CI1XRXGMSI1GIUJNR0AGAM579RC

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				22/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.707.167/0001-89		**1153/2024**	**15364**	FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA

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

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18890-093	**Taguai-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
Rua Marechal Floriano Peixoto, 95		**Centro**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	19 plantões Retaguarda transferência 12 horas no valor de 241,93= 4.596,67 3 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 3.960	8.556,67	R$ 8.556,67

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	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 8.556,67	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.556,67**	**R$ 171,13**	**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$ 8.556,67

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 **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8Q8YHPE6M**.

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

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 241

Data Prestação: 18/12/2025

Autenticidade: 073437679

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00003525 **CNPJ/CPF:** 42.678.569/0001-50 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: ALBERTO ROSSI SALLES
Nome Fantasia:
Endereço: **Insc. Estadual:**
RUA RUA PADRE HUGO, 863 - CENTRO
Município/UF: Carlópolis-PR **CEP:** 86.420-000
Fone/Fax: (43) 3566-1400 **E-Mail:** orgacentroclps@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 45.437.175/0001-07 **Insc. Estadual:** 58700
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO
Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.740-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2025	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS PRESTADOS

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	plantões de 12h no pronto socorro	3,00000	1.700,00	0,00	0,00	5.100,00	5.100,00
SIM	plantões Retaguarda transferência 12 horas	2,00000	241,93	0,00	0,00	483,86	483,86

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	279,19000	Não
PIS	0,65000	36,30000	Sim
COFINS	3,00000	167,52000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	83,76000	Sim
CSLL	1,00000	55,84000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	343,41000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Liquido da NFS-e:
5.583,86	0,00	0,00	5.583,86	5.240,44

NFS-E Nº 241

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

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
272

Código de Verificação de Autenticidade
CKT8S38GO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 08:02:43

Chave de Acesso
880415NF3L5M2P2RJ2SDSM0NJPTFKQ8E

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/12/2025

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
39.512.593/0001-00	**ISENTO**	**39512593000100**	**000031053**	R A RODRIGUES DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-095	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 9979-0412**	**fjsantos1977@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	PLANTOES PRONTO SOCORRO	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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	**2.00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.900,00**	**R$ 238,00**	**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$ 11.900,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancarios - Sicredi Af 0753 c/c 60.705-3 - Chave Pix CNPJ 39.512.593/0001-00

RECEBI(EMOS) DE **R A RODRIGUES DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **272** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CKT8S38GO**.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 12/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	49	19/12/2025

MYRELLEN SAID DE ALMEIDA CUIDADOS MEDICOS LTDA
17067-190 - AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 8-75 - JD. ROSA BRANCA
BAURU - SP - CEP: 17067-190
CNPJ/CPF:61.214.467/0001-29 Inscr. Estadual/RG:
Email: SAC@SHIMIZUCONTABIL.COM.BR
Telefone: (14) 3214-4076 CCM 657642

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
Município da Prestação: Taquarituba - SP
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Rua MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, N 95, - CENTRO
Taquarituba - SP - Brasil - CEP: 18740-000
CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 Inscrição Estadual/RG: 58700 Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços médicos prestados ref. a: - 12 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$ 1.700,00 + 9 horas no valor de R$ 141,66 = total R$ 21.674,94 - 16 plantões na retaguarda de transferência no valor de R$ 241,93 = total R$ 3.870,88 - 02 transferencias de paciente no valor de R$ 1.320,00 cada = valor total R$ 2.640,00 Dados Bancários: Banco 336 - C6 S.A Ag. 0001 - C.C 38761812-0 Chave PIX : 61.214.467/0001-29	28.185,82	28.185,82

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		28.185,82
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		28.185,82
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	563,72
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
28.185,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.185,82

Esta é a chave de validação: OWBV-AQSX
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
48

Código de Verificação de Autenticidade
D0PPZK9NV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2025 às 16:57:42

Chave de Acesso
404164ERATU8QIGTG1PPVSX0X6JU9ZF4

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
57.282.777/0001-03		**000005677**	**000106716**	CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GERMANO DE OLIVEIRA, 0344		**VILA VELHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18870-040	**FARTURA-SP**	**(14) 99640-7186**	**ANNAJULIACERRI@HOTMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	1 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00	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	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$ 1.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.700,00**	**R$ 51,00**	**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$ 1.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D0PPZK9NV**.

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 18/12/25 16:07:01

Número da Nota	**000000000105**
Cód. de Verificação	**4XWL-9QSJ**
Data de Emissão	**18/12/2025**
Data 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 7 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 = TOTAL 11.900
2 PLANTÕES NA RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA NO VALOR DE 241,93= TOTAL 483,86
1 TRANSFERÊNCIA DE PACIENTE NO VALOR DE 1320,00 CADA = TOTAL 1.320,00
TOTAL DA NF = 13.703,86

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 30/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PIS: **R$ 89,08** Retenção COFINS: **R$ 411,12**
Retenção IR: **R$ 205,56** Retenção CSLL: **R$ 137,04** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.703,86

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$)
-	**13.703,86**	**3,00**	**411,12**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 12.861,06. Competência: 18/12/2025
- 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 ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
388

Código de Verificação de Autenticidade
CY7Z9XJJ8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 09:58:33

Chave de Acesso
240322CC5A8SHF0J17EPB4MDB0KW5LAL

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.867.797/0001-80		**040212039**	**000009802**	JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA LUIZ TOLEDO, 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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA - Referente 26 plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de R$ 419,33 - Total R$ 10.902,58 - DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	10.902,58	R$ 10.902,58

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	**5,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.902,58	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.902,58**	**R$ 545,13**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (10.902,58 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 163,54**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.739,04

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R$1.231,99 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$545,13

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **388** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CY7Z9XJJ8**.

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

PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
389

Código de Verificação de Autenticidade
Q9S35W4P9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 10:00:48

Chave de Acesso
240324143UUBFQ0XF0HGYT5M7LH7IXMY

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.867.797/0001-80		**040212039**	**000009802**	JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA LUIZ TOLEDO, 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**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA - Referente a clínica pediátrica Complementar 4 plantões no valor de R$ 250,00 cada 12 horas. Total da nota R$ 1.000,00	1.000,00	R$ 1.000,00

- 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$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 50,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 985,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R$113,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$50,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **389** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q9S35W4P9**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
273

Código de Verificação de Autenticidade
YCQYQERN8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 14:18:12

Chave de Acesso
880513ZF4ZTNKO0TLD4SRZCVXIZIB6X8

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/12/2025

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
39.512.593/0001-00	**ISENTO**	**39512593000100**	**000031053**	R A RODRIGUES DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-095	**TAQUARITUBA-SP**	**(14) 9979-0412**	**fjsantos1977@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantão complementares de final de ano no valor de 3.400,00	3.400,00	R$ 3.400,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	**2.00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**R$ 68,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dados Bancarios - Sicredi Af 0753 c/c 60.705-3 - Chave Pix CNPJ 39.512.593/0001-00

RECEBI(EMOS) DE **R A RODRIGUES DE ALMEIDA SERVICOS MEDICOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **273** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YCQYQERN8**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38

Código de Verificação de Autenticidade
V4C7IG2NH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 14:37:54

Chave de Acesso
880527SP226OWZWF3WUZA0DOHX9ZH15

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
59.134.786/0001-82	**ISENTO**	**59134786000182**	**000037401**	SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,00	UN	plantão no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R$ 15.300,00
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 / 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	**2.50%**	**0000040000001**	**8610101**		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 20.117,37	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.117,37**	**R$ 502,93**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (20,117.37 x 0.65%)	COFINS (20,117.37 x 3.00%)	INSS	IRRF (20,117.37 x 1.50%)	CSLL (20,117.37 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 130,76	**R$ 603,52**	**R$ 0,00**	**R$ 301,76**	**R$ 201,17**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.880,16

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V4C7IG2NH**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
623

Código de Verificação de Autenticidade
MAOZYAZCS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 14:58:11

Chave de Acesso
880538K3FKF3AIOWP5JXAHYRN9PWVGMO

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Plantão complementares de final de ano	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

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2.50%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.400,00**	**R$ 85,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3,400.00 x 0.65%)	COFINS (3,400.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (3,400.00 x 1.50%)	CSLL (3,400.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 22,10	**R$ 102,00**	**R$ 0,00**	**R$ 51,00**	**R$ 34,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.190,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$457,30 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,31%) R$78,54 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **623** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MAOZYAZCS**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
815

Código de Verificação de Autenticidade
2AXNLM7ZG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2025 às 16:00:04

Chave de Acesso
8803183VU4S5VLVMXLRNQDI78UB82NZN

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.621.756/0001-30	**ISENTO**	**29621756000130**	**000027484**	SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-095	**TAQUARITUBA-SP**	**03762 3941**	**drmarlisilva@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
18,00	UN	18 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 419,33 cada 12 horas = total 7.547,94	419,33	R$ 7.547,94

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,sanatór	**3.3738%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.547,94	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.547,94**	**R$ 254,65**	**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$ 7.547,94

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **815** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2AXNLM7ZG**.

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

Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
816

Código de Verificação de Autenticidade
TBSJWNJEP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2025 às 16:01:22

Chave de Acesso
880319PED2K4DXBEN5ZLXEVC9T766SM6

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.621.756/0001-30	**ISENTO**	**29621756000130**	**000027484**	SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-095	**TAQUARITUBA-SP**	**03762 3941**	**drmarlisilva@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	Referente a clínica pediátrica Complementar 8 plantões no valor de 250 cada 12 horas.	250,00	R$ 2.000,00

Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.000,00**	**R$ 67,48**	**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$ 2.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **816** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TBSJWNJEP**.

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

MUNICIPIO DE CARLOPOLIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 449

Data Prestação: 18/12/2025

Autenticidade: 387134383

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00002918 **CNPJ/CPF:** 35.472.311/0001-38 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA

Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS

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

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

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP **CEP:** 18.784-000

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2025	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 10 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R$1.700,00 = total 17.000
Banco Sicoob
Banco 756
Agência 3197
Conta corrente 60113-6

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	PLANTÃO MEDICO	1,00000	17.000,00	0,00	0,00	17.000,00	17.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	850,00000	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 Total dos Serviços:	Valor Liquido da NFS-e:
17.000,00	0,00	0,00	17.000,00	17.000,00

NFS-E Nº 449

Recebemos de M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
96

Código de Verificação de Autenticidade
K5Y20SKE8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2025 às 15:59:58

Chave de Acesso
404146VW50QBFM6SSH2AHFARFO88GCV

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.041.984/0001-61		**180/21**	**000100426**	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CARLOS GUIMARAES, 191		**VILA NOVA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18870-690	**FARTURA-SP**	**(14) 99886-5635**	**nelson.fartura@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
18740-000	**TAQUARITUBA - SP**	**3553807**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 10 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 + 3 horas no valor de 141,66 a hora= 17.424,98 5 plantões na retaguarda de transferência no valor de 241,93= total 1.209,65 DADOS PARA DEPOSITO: • NU PAGAMENTOS S/A BANCO:0260 AGENCIA: 0001 CONTA: 727751808	18.634,63	R$ 18.634,63

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$ 18.634,63	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.634,63**	**R$ 374,56**	**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$ 18.634,63

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **96** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **K5Y20SKE8**.

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: 423

Data Prestação: 18/12/2025

Autenticidade: 808818478

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:** ISENTO

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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2025	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente 1 plantões no pronto socorro de 12 h
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	*Descrição do Item*	*Quantidad*	*Valor*	*Desc.*	*Desc. Cond.*	*Valor Serviço*	*Valor Líquido*
SIM	Referente 1 plantões no pronto socorro de 12 h	1,00000	1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	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:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Liquido da NFS-e:
1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	1.700,00

NFS-E Nº 423

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

DATA:____/____/____ **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: 424

Data Prestação: 18/12/2025

Autenticidade: 580041614

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:** ISENTO

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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2025	Taquarituba-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 16 plantões 24 horas na clínica médica
DADOS BANCÁRIOS
SICOOB
ag 3197
cc 17905-1

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Referente a 16 plantões 24 horas na clínica médica	1,00000	10.322,56	0,00	0,00	10.322,56	10.322,56

TRIBUTOS INCIDENTES

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

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

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

NFS-E Nº 424

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
2277

Código de Verificação de Autenticidade
VZI38CZ1R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2025 às 17:11:34

Chave de Acesso
880362VCME3FVW33GBIGTX2PWZAUJTER

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/12/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.405.655/0001-63	**ISENTO**	**205120**	**000023905**	LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUAMARECHALDEODORO DA FONSECA, 355		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18740-075	**TAQUARITUBA-SP**	**03762.4133**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 15 plantões 24 horas na clínica médica	9.677,40	R$ 9.677,40

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,sanatór	**2.50%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.677,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.677,40**	**R$ 241,94**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9,677.40 x 0.65%)	COFINS (9,677.40 x 3.00%)	INSS	IRRF (9,677.40 x 1.50%)	CSLL (9,677.40 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 62,90	**R$ 290,32**	**R$ 0,00**	**R$ 145,16**	**R$ 96,77**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.082,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.301,61 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$260,32 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2277** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VZI38CZ1R**.

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

RECEBEMOS DE CACOLA EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10.12.2025 VALOR TOTAL: R$ 605,76 DESTINATÁRIO: 141087 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE - RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95, CENTRO, 18740-013 - TAQUARITUBA - SP

NF-e
OVs: 1916742
Nº 001716489
SÉRIE 1
FATURA: 0091985532

DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA LEGÍVEL E Nº DO RG DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Caçola

Cacola Embalagens Ltda
RUA GETULINO DE CARVALHO 780 - JARDIM LARA - LOGRP BUSINESS PARK G1 M15-24 - 14078-810 RIBEIRAO PRETO - SP
Fone: 08007222652
E-mail: cacola@cacola.com.br

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
1

Nº 001716489
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CONTROLE DO FISCO

35.25.12.49236748000187.55.001.001716489.156845148-8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros			135253869346582
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. SUBST. TRIB.**	**CNPJ**	**CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE**
582076924113		49.236.748/0001-87	35251249236748000187550010017164891568451488

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE (141087)		45.437.175/0001-07	10.12.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
RUA MÁRECHAL FLORIANO PEIXOTO 95	CENTRO	18740-013	10.12.2025

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	1437621700	SP	ISENTO	11:56:08

FATURA
Vencimento: 07/01/2026-Forma de Pagto: Boleto Receber

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VAL. TOTAL DOS PRODUTOS
605,76	109,04	0,00	0,00	605,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	605,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE P/ CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ / CPF
MACHADO ANADIR DA SILVA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0		X2G42	ER	

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
RUA JOAO ESTEVES DE SOUZA 228 VILA CAROLINA	BAURU	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00008	PC		PC	4,480 KG	4,480 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VAL. ICMS	VAL. IPI	ALQT. ICMS	ALQT. IPI
7899367848263	TAMANCO EVA ANTID PRETO BB60 N 35/36 / SOFT WORKS	6401.99.90	000	5102	PC	2	75,72	151,44	151,44	27,26	0,00	18,00	
7899367848270	TAMANCO EVA ANTID PRETO BB60 N 37/38 / SOFT WORKS	6401.99.90	000	5102	PC	6	75,72	454,32	454,32	81,78	0,00	18,00	

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
044.520/01		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor BCR: 0.00 Base BCR: 0.00
Pedido de compra:
(NT 2013.003) Valor aproximado total de tributos federais , estaduais e municipais: R$ 190,51
Fonte: IBPT
XML Disponível em: http://nfe.cacola.com.br/
Ordem(s) de venda: 1916742

RESERVADO AO FISCO

INFORMATIVO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOÃO QUINTINO, 596
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)3762-1176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.083.346 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1205 2482 7500 0162 5500 1000 0833 4611 0537 8624

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135253988121634 18/12/2025 10:41:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	18/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-013	18/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	731,38

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	731,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NENHUM	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9999900027907	ARROZ SAFRA SUL 5KG	10063021	040	5102	UN	12,000	22,99	275,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900012347	BONI OLEO DE SOJA LIZA 900ML	15079011	060	5102	UN	40,000	8,39	335,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027037	FEIJAO CARUNCHAO 2KG	07133190	040	5102	UN	10,000	11,99	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: Pedido Nr.768 Empresa Optante pelo Lucro Real	

MGF Automacao Comercial

RECEBEMOS DE HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 05/12/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 945,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
05/12/25	Danilo Jesus

NF-e
Nº 000.033.430
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO EMBALAGENS LTDA

RUA GENERAL TELLES, 2103, 2103 - CENTRO - CEP:18600-030 - BOTUCATU - SP
TEL: (14)3361-2090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.033.430 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1207 5571 1400 0186 5500 1000 0334 3014 8951 3726

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135253793930123 05/12/2025 11:01:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
224169790119		07.557.114/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	05/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	05/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)99875-9237	SP		11:01:23

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33430	945,00	0,00	945,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/01/2026	945,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
945,00	170,10	0,00	0,00	344,74	945,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	945,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11799	MARMITA DE ISOPOR SPUMAPAC N.8 PCT C/ 100 UNI	39249000	000	5102	PCT	30,00	31,50	945,00	0,00	945,00	170,10	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox.Tributos R$ 344,74(36,48%) Fonte IBPT "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI .	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)3762-1176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.083.340 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1205 2482 7500 0162 5500 1000 0833 4010 2763 8950

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253886106250 11/12/2025 12:06:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	11/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO	18740-013	11/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
237,41	21,18	0,00	0,00	840,53

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	840,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NENHUM	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9999900027907	ARROZ SAFRA SUL 5KG	10063021	040	5102	UN	9,000	22,99	206,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5601252102433	AZEITE GALLO EXTRA VIRGEM 250ML VD	15099010	060	5102	UN	2,000	23,99	47,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896272003015	AZEITONAS VALE FERTIL BALDE 2KG	20057000	000	5102	UN	1,000	76,99	76,99	0,00	76,99	13,86	0,00	18,00	0,00
4990	BACON ESP/SEARA	02101200	000	5102	KG	4,012	38,99	156,43	0,00	156,43	7,04	0,00	4,50	0,00
112	CALABRESA SEARA	16010000	060	5102	KG	8,170	25,99	212,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896946410033	FARINHA DE MILHO ALAMBARI 1KG	11022000	060	5102	UN	1,000	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896946410033	FARINHA DE MILHO ALAMBARI 1KG	11022000	060	5102	UN	1,000	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027037	FEIJAO CARUNCHAO 2KG	07133190	040	5102	UN	7,000	11,99	83,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896035210001	SAL REFINADO CISNE 1KG	25010020	000	5102	UN	1,000	3,99	3,99	0,00	3,99	0,28	0,00	7,00	0,00
7891132019069	TEMPERO SABOR AMI 1KG S PIMENTA	21039021	060	5102	UN	2,000	18,99	37,98	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	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: Pedido Nr.760 Empresa Optante pelo Lucro Real	

MGF Automacao Comercial

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)3762-1176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.083.344 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1205 2482 7500 0162 5500 1000 0833 4414 2194 1681

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135253987955338 18/12/2025 10:31:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	18/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-013	18/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
997,35	44,88	0,00	0,00	997,35

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	997,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NENHUM	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
484	PATINHO CUBO KG	02013000	000	5102	KG	15,458	35,99	556,33	0,00	556,33	25,03	0,00	4,50	0,00
485	PATINHO MOIDO KG	02013000	000	5102	KG	12,254	35,99	441,02	0,00	441,02	19,85	0,00	4,50	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: Pedido Nr.766 Empresa Optante pelo Lucro Real	

MGF Automacao Comercial

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)3762-1176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.341 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1205 2482 7500 0162 5500 1000 0833 4114 2684 3651

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253945870584 15/12/2025 20:04:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	15/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO	18740-013	15/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
163,33	12,42	0,00	0,00	1.098,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.098,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NENHUM	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898282740034	BATATA PALHA GOLD CHIPS 500G	20052000	060	5102	UN	6,000	16,99	101,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027044	BISCOITO PARATI 370G AGUA E SAL	19053100	060	5102	UN	10,000	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027051	BISCOITO PARATI 370G MAIZENA	19053100	060	5102	UN	20,000	4,99	99,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098038333	CHA MATE LEAO 16G	22029900	060	5102	UN	5,000	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027082	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G TP	04015021	060	5102	UN	30,000	2,89	86,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896360200012	FILTRO DE PAPEL JAGUARI 103 30UN	48232099	060	5102	UN	10,000	4,49	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896080900261	FOSFOROS PARANA LONGO ECO 100	36050000	000	5102	UN	3,000	2,99	8,97	0,00	8,97	1,61	0,00	18,00	0,00
9999900027792	LEITE INTEGRAL 1L PANTALAT	04012010	060	5102	UN	120,000	3,79	454,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027066	MACARRAO DA ROZ OVOS 500G	19021100	000	5102	UN	20,000	2,99	59,80	0,00	59,80	4,19	0,00	7,00	0,00
9999900027068	MACARRAO DA ROZ OVOS 500G	19021100	000	5102	UN	20,000	2,99	59,80	0,00	59,80	4,19	0,00	7,00	0,00
7896193800502	MACARRAO INTEGARL DE 400G	19021900	000	5102	UN	4,000	8,69	34,76	0,00	34,76	2,43	0,00	7,00	0,00
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SC 300G TRADICION	21032010	060	5102	UN	10,000	2,24	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898278403110	MOSTARDA TIPO AMERICANA SOETO 660G	21033021	060	5102	UN	5,000	10,99	54,95	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

OBS GERAIS: Pedido Nr.765
Empresa Optante pelo Lucro Real

RESERVADO AO FISCO

MGF Automacao Comercial

RECEBEMOS DE HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO EMBALAGENS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/12/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R$ 1.134,08

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.033.874
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOMERO PASCOAL DA SILVA FILHO EMBALAGENS LTDA

RUA GENERAL TELLES, 2103 - CENTRO -
CEP:18600-030 - BOTUCATU - SP
TEL: (14)3361-2090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.033.874 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1207 5571 1400 0186 5500 1000 0338 7413 4875 4294

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA COM ST	135253992409958 18/12/2025 15:37:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
224169790119		07.557.114/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	18/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	18/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)99875-9237	SP		15:37:23

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	33874	1.134,08	0,00	1.134,08

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	16/02/2026	1.134,08									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
945,00	170,10	0,00	0,00	413,72	1.134,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.134,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11799	MARMITA DE ISOPOR SPUMAPAC N.8 PCT C/ 100 UNI	39249000	000	5102	PCT	30,00	31,50	945,00	0,00	945,00	170,10	0,00	18,00	0,00
4897	COLHER SOBREMESA PRAFESTA 20X50 CRISTAL	39241000	060	5405	CAX	4,00	47,27	189,08	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	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox.Tributos R$ 413,72(36,48%) Fonte IBPT "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI .	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

THIAGO AUGUSTO FERREIRA 32628626810

R AUGUSTO RUEDA, 505 - PARQUE RESIDENCIAL ELDORADO Piraju - SP 18807542 Fone: (14)9693-2752

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000001072
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1248 0315 5000 0102 5500 1000 0010 7210 5891 9186

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135253897282498 12/12/2025 06:47:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. DE SUBST.	DATA EMISSÃO	DATA ENTRADA / SAÍDA	HORA ENTRADA / SAÍDA	CNPJ
537074962118		12/12/2025	12/12/2025	06:46:56	48.031.550/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	COMPLEMENTO
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	

MUNICÍPIO	UF	CEP	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAQUARITUBA	SP	18740-013	(14) 3762-1700	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.239,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.239,0

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	TIPO DO FRETE
					Sem Ocorrência de Transporte

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,00

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
0433	PCT SACO KRAFT PAO	48171000	102	5102	UN	8.00	48,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0
0223	BOBINA PLASTICO FILME 1000METROS	39232190	102	5102	UN	4.00	168,90	675,60	0,00	0,00	0,00	0
0347	SACO PLASTICO TALHER COM 1000	39232190	102	5102	UN	6.00	29,90	179,40	0,00	0,00	0,00	0

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado dos impostos pagos: R$ 0,00 (0%). Formas de pagamentos: Dinheiro R$ 1.239,00. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ICMS, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123	

Documento fiscal emitido com software licenciado de German Tech Tecnologia L

RECEBEMOS DE THIAGO AUGUSTO FERREIRA 32628626810 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 12/12/2025 VALOR TOTAL: 1.239,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO - CENTRO - TAQUARITUBA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000001072
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2156 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - <SEM REGIAO> - (R$ 1.448,30)(hum mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e trinta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO 15/12/2025

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 134.364
SÉRIE 1

COMERCIAL JVD IMPORTACAO E EXPORTACAO LT

Estrada JOSE RIBEIRO LEITE N.1010
Bairro QUINTAIS DO IMPERADOR,Sorocaba - SP
Fone: +55 (15) 3321-9600, CEP: 18052604

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

N. 134.364
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1210 4634 8900 0191 5500 1000 1343 6410 4143 3942

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Vda merc adq ou rec terceiros
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135253905805491 12/12/2025 14:56:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 669624728110
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 10.463.489/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA 2156
CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07
DATA DA EMISSÃO: 12-12-2025
ENDEREÇO: R MAL FLORIANO PEIXOTO N. 95
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 18.740-000
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12-12-2025
MUNICÍPIO: TAQUARITUBA
FONE/FAX: +55 (14) 3762-1700
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: 14:56:07

FATURA/DUPLICATA

BOLETO - 28 DIAS| BOL=001 Venc=09/01/2026 Valor=1.448,30

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
406,00	73,08	0,00	0,00	1.448,30

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	1.448,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE: 27,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO: 64,8000 Kg
PESO LÍQUIDO: 64,3000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
203391	COPO-POTE CONICO 180ML TR COPOSUL PT100	39241000	060	5405	CX	6	93,60	561,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203572	DT LAVA ROUPAS PO OMO LAVAGEM PRO 8 KG	34025000	560	5405	PT	5	96,14	480,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200895	RODO ALUMINIO 060CM C/CABO - SANCHES	96039000	000	5102	UN	10	40,60	406,00	406,00	73,08	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA NOS TERMOS DOS ARTIGOS 313-G, 313-K, 313-W, 313-Y, 313 Z-13 E 313 Z-15, DO DECRETO 45.490/2000
Nro. Pedido: 27417 / Vendedor: THIAGO DE PAULA / Doca De Saida: R03-P01-AA

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)3762-1176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.083.342 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3525 1205 2482 7500 0162 5500 1000 0833 4217 4322 7818

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUTO DO ESTAB.	135253953981918 16/12/2025 09:29:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
685002383118		05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45.437.175/0001-07	16/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95	CENTRO	18740-013	16/12/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
TAQUARITUBA	(14)3762-1700	SP		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.522,81	113,55	0,00	0,00	2.604,07

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	2.604,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
498	CARNE SUINA PERNIL S OSSO SANTA CASA	02031900	000	5102	KG	10,065	16,99	171,00	0,00	171,00	7,70	0,00	4,50	0,00
498	CARNE SUINA PERNIL S OSSO SANTA CASA	02031900	000	5102	KG	10,170	16,99	172,79	0,00	172,79	7,78	0,00	4,50	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	2,084	38,99	81,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
484	PATINHO CUBO KG	02013000	000	5102	KG	10,025	35,99	360,80	0,00	360,80	16,24	0,00	4,50	0,00
484	PATINHO CUBO KG	02013000	000	5102	KG	10,075	35,99	362,60	0,00	362,60	16,32	0,00	4,50	0,00
484	PATINHO CUBO KG	02013000	000	5102	KG	10,095	35,99	363,32	0,00	363,32	16,35	0,00	4,50	0,00
485	PATINHO MOIDO KG	02013000	000	5102	KG	10,070	35,99	362,42	0,00	362,42	16,31	0,00	4,50	0,00
485	PATINHO MOIDO KG	02013000	000	5102	KG	10,130	35,99	364,58	0,00	364,58	16,41	0,00	4,50	0,00
485	PATINHO MOIDO KG	02013000	000	5102	KG	10,150	35,99	365,30	0,00	365,30	16,44	0,00	4,50	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 227993 NR_CAIXA : 2 Empresa Optante pelo Lucro Real Val Aprox Tributos R$ 350,25(13,45%) Fonte: IBPT. DOCUMENTO , CAIXA : 227993,2	

RECEBEMOS DE CECILIA GOBBO PAPELARIA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e N°. 1691 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CECILIA GOBBO PAPELARIA ME RODOVIA EDUARDO SAIGH SP 255 KM 322, 000 BAIRRO RURAL - 18740000 Taquarituba/SP 14997745012	**DANFE** DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA **N°. 1691** **SÉRIE 1** **FOLHA 1 de 1**	CHAVE DE ACESSO **3525 1212 4433 7700 0102 5500 1000 0016 9111 5521 4300** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	135254002175940 19/12/2025 09:33:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
685015183113		12443377000102

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45437175000107	19/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Marechal Floriano Peixoto 95	CENTRO	18740000	19/12/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taquarituba		SP		09:31:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	913,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**913,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
567	BLOCOS DE RECEITUARIO BRANCO	48025793	0102	5102	un	100,0000	3,38000	338,00					
505	RECEITUARIO DE CONTROLE ESPECIAL CARB	48025793	0102	5102	un	50,0000	7,90000	395,00					
505	BLOCOS DE CONTROLE DE SORO	48025793	0102	5102	un	40,0000	4,50000	180,00					

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI". Valor aproximado dos tributos: R$ 208,41 federais R$ 253,17 estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1C2537	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/01/2026 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.15

DISTRIBUIDORA LOVISON LTDA
RUA MAXIMIANO DE ANDRADE, 077
VILA VELHA - 18870042 Fartura/SP
14997850553

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 9501
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 1237 8051 9500 0157 5500 1000 0095 0118 2367 4853

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135253933731866 15/12/2025 08:21:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
302034917118		37805195000157

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	45437175000107	15/12/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R. Mal. Floriano Peixoto 95	CENTRO	18740000	15/12/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Taquarituba	1437621700	SP		08:16:00

FATURA / DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**700,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
2145	ARQUIVO MORTO	48191000	0102	5403	UN	100,0000	7,00000	700,00					

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
197/20			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";
II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI".
DADOS BANCARIOS LOVISON AGENCIA 2055-9 CONTA CORRENTE 15129-7

RESERVADO AO FISCO

MARIO GABRIEL FILHO LTDA - COMERCIAL MARINHO
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA - SP
(014) 3762-3232
com.marinho.nfe@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
000.756.417
SÉRIE 000
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1205 4444 6100 0177 5500 0000 7564 1711 2160 5462
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253906802906 12/12/2025 16:05:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS GERAIS
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ/CPF: 05.444.461/0001-77
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 685.075.813.113

DESTINATÁRIO
NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA
CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07**
DATA DA EMISSÃO: 12/12/2025
ENDEREÇO: R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 195
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 18740-000
DATA DA SAÍDA: **12/12/2025**
UF: SP
FONE / FAX: (014) 3762-1700
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DA SAÍDA: **16:05:31**
MUNICÍPIO: TAQUARITUBA

FATURA / DUPLICATA
PARCELAS: 001 19/12/2025 420,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
420,00	75,60	0,00	0,00	420,00

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**420,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL:
FRETE POR CONTA: 0-Remetente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍC:
UF:
CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
UF:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
QUANTIDADE:
ESPÉCIE:
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO:
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
84	ED MARMITEX 500M FM50 FIBRAFORM 100U	39232190	000	5102	CX	8	52,50	420,00	420,00	75,60	18

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA PREFERENCIA,E BONS NEGOCIOS.

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por CETI Software - www.cetiinformatica.com.br

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.756.417. EMISSÃO: 12/12/2025 VALOR TOTAL: 420,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO:
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
000.756.417
SÉRIE 000

G334051333472069020
05/01/2026 13:39:34

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência	2712-X
Conta	23458-3 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência	DEZEMBRO/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
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	65,24			44,984922		
05/12/2025	APLICAÇÃO	187.665,62			129.116,765218	1,453456642	129.161,750140
08/12/2025	RESGATE	117.703,57		45,45	80.978,325789	1,454080692	48.183,424351
	Aplicação 06/11/2025	65,41			44,984922		
	Aplicação 05/12/2025	117.638,16		45,45	80.933,340867		
10/12/2025	RESGATE	43.878,92		46,81	30.182,752225	1,455325534	18.000,672126
	Aplicação 05/12/2025	43.878,92		46,81	30.182,752225		
12/12/2025	RESGATE	11.017,00		18,00	7.575,945682	1,456583833	10.424,726444
	Aplicação 05/12/2025	11.017,00		18,00	7.575,945682		
17/12/2025	RESGATE	14.294,04		29,49	9.820,976315	1,458462941	603,750129
	Aplicação 05/12/2025	14.294,04		29,49	9.820,976315		
19/12/2025	APLICAÇÃO	251.288,62			172.150,269509	1,459705063	172.754,019638
22/12/2025	RESGATE	171.926,47		68,46	117.777,522704	1,460337474	54.976,496934
	Aplicação 05/12/2025	879,90		1,78	603,750129		
	Aplicação 19/12/2025	171.046,57		66,68	117.173,772575		
23/12/2025	RESGATE	13.377,14		9,91	9.163,168635	1,460962963	45.813,328299
	Aplicação 19/12/2025	13.377,14		9,91	9.163,168635		
31/12/2025	SALDO ATUAL	67.074,24			45.813,328299		45.813,328299

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	65,24
APLICAÇÕES (+)	438.954,24
RESGATES (-)	372.197,14
RENDIMENTO BRUTO (+)	470,02
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	218,12
RENDIMENTO LÍQUIDO	251,90
SALDO ATUAL =	67.074,24

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

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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