

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

G332071313207775016
07/01/2026 13:19:25

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 23362-5 SANTA C M TAQUARITUBA
Período do extrato 12 / 2025

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	23.905	3.100,96 D	
02/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.100,96 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
05/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	67.018	3.798,43 D	
05/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.798,43 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/12/2025		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	81.716.592.823.162	6.381,80 C	
				08/12 17:16 CONTA DO RECEBEDOR INDISPO			
08/12/2025		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	81.716.595.825.402	136,00 C	
				08/12 17:16 CONTA DO RECEBEDOR INDISPO			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.801	8.164,95 D	
				08/12 17:16 GASTALDELLO MELO & CIA LTD			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.802	3.265,98 D	
				08/12 17:16 GASTALDELLO MELO & CIA LTD			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.803	14.512,02 D	
				08/12 17:16 GASTALDELLO MELO & CIA LTD			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.804	6.381,80 D	
				08/12 17:16 DIAG CASS			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.805	136,00 D	
				08/12 17:16 DIAG CASS			
08/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	25.942,95 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.901	6.381,80 D	
				09/12 11:53 CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO			
09/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.902	136,00 D	
				09/12 11:53 CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO			
09/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	6.517,80 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/12/2025		0000	13105	375 Impostos	121.001	434,98 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
10/12/2025		0000	13105	375 Impostos	121.002	189,10 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
10/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	624,08 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/12/2025		2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.073.269	46.930,00 C	
				11/12 13:45 PREF MUNIC TAQUARITUBA *			
11/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	46.930,00 D	0,00 C

			BB RF Curto Prazo Automático			
12/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.201	200,00 D	
			12/12 15:04 M.PLUS CARDS			
12/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	200,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
17/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.701	1.188,44 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.702	2.398,75 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.703	540,08 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.127,27 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
19/12/2025	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.073.269	46.930,00 C	
			19/12 14:16 PREF MUNIC TAQUARITUBA *			
19/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.710	26.517,35 D	
19/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.711	46.748,83 D	
19/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.712	4.558,28 D	
19/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.718	1.901,48 D	
19/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.901	2.000,00 D	
			19/12 15:22 JOAO PAULO DE LIMA ROLIM			
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.902	8.421,82 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.903	1.210,00 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
19/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	44.427,76 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.201	36,50 D	
			PRO RAD C E R S S LTDA			
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.202	723,60 D	
			M T C COMERCIO DE TINTAS LTDA			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.203	2.200,00 D	
			22/12 15:17 51657513 NELSON AUGUSTO DE			
22/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.960,10 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
23/12/2025	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.050.011	46.930,00 C	
			23/12 16:37 PM TAQUARITUBA IPVA			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.301	2.500,00 D	
			23/12 15:07 PROARQ			
23/12/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	44.430,00 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
30/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	123.001	148,00 D	
			CM HOSPITALAR SA			
30/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	123.002	476,28 D	
			MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA			
30/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	123.003	887,50 D	
			MED CENTER COMERCIAL LTDA			
30/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	123.004	693,60 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.			
30/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	123.005	1.490,97 D	
			COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			

30/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT	123.006	1.012,14 D	
30/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto FUTURA COM PROD MEDICOS	123.007	905,40 D	
30/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto MED CENTER COMERCIAL	123.008	3.390,00 D	
30/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto ASTRA FARMA C M M H LTDA	123.009	646,47 D	
30/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto B.R. HOSP D. LTDA	123.010	326,93 D	
30/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEU	123.011	655,00 D	
30/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CM HOSPITALAR SA	123.012	1.280,00 D	
30/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto MEDIC TEC AMBIENTAL EIRELI	123.013	2.895,83 D	
30/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	14.808,12 C	0,00 C
31/12/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 089 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado BRENDA LUCIA LEME		Numero Carteira Profissional 035778	Série 00388
PERÍODOS			
De Aquisição 02/02/2024 A 01/02/2025	De Gozo das Férias 04/12/2025 A 18/12/2025 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.112,90	Férias: 2.594,67 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 2.249,43	1/3 das Férias: 864,89 P	
Outras Vantagens: 0,00	TOTAL BASE CALCULO: 5.362,33	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 308,55 D	
		Desconto do imposto de Renda: 50,05 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 3.459,56 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 358,60 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.100,96 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.100,96 (três mil e cem reais e noventa e seis centavos) a ser paga adiantadamente. Pago com Recurso do TERMO DE CANCELAMENTO Nº 019 12025 firmado em 04/11/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA CIENTE, BRENDA LUCIA LEME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Data: 04/11/2025			

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 3.100,96(três mil e cem reais e noventa e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 02/12/2025 TAQUARITUBA BRENDA LUCIA LEME	

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Novembro de 2025	
CC: CUSTEIO SADT				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
23	LUANA PEREIRA SOARES	324115	7	1	
TECNICO RADIOLOGIA		Admissão:		07/07/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
998	I.N.S.S.	9,74		434,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		189,10
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.467,18	668,75
			Valor Líquido ➡	3.798,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	4.467,18	4.467,18	357,37	3.842,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Novembro de 2025	
CC: CUSTEIO SADT				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
23	LUANA PEREIRA SOARES	324115	7	1	
TECNICO RADIOLOGIA		Admissão:		07/07/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
998	I.N.S.S.	9,74		434,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		189,10
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.467,18	668,75
			Valor Líquido ➡	3.798,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	4.467,18	4.467,18	357,37	3.842,61	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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



Número da NFS-e
1704
Código de Verificação de Autenticidade
W62D4W7JZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 16:31:40
Chave de Acesso
 8758666NRO469DNY07REWA0BML6XRM3

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 28/11/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
120,00	UN	exames de ultrassonografia do município no mês 11/2025	72,50	R\$ 8.700,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 019/2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.700,00	Total do ISS R\$ 217,50	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (8,700.00 x 0.65%) R\$ 56,55	COFINS (8,700.00 x 3.00%) R\$ 261,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (8,700.00 x 1.50%) R\$ 130,50	CSLL (8,700.00 x 1.00%) R\$ 87,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.164,95

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.170,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$200,97 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1704** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W62D4W7JZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura


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

Número da NFS-e
1702
Código de Verificação de Autenticidade
IE78054DW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 16:28:05
Chave de Acesso
875863SKDZZBO9WS777PHVN35PIPY74G

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

Informações Fiscais

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

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
48,00	UN	exames de ultrassonografia obstétrica no mês 11/2025	72,50	R\$ 3.480,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 029/2025
 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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.480,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.480,00	R\$ 87,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3,480.00 x 0,65%)	COFINS (3,480.00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3,480.00 x 1,50%)	CSLL (3,480.00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 22,62	R\$ 104,40	R\$ 0,00	R\$ 52,20	R\$ 34,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.265,98

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$468,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$80,39 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1702** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IE78054DW**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1706

Código de Verificação de Autenticidade
8D6WK1RA8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 16:38:20

Chave de Acesso
875872FNE3QJP0LD1T8PTFN5Q51MRZK

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

Informações Fiscais

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

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
289,00	UN	exames ultrassonográficos realizados no mês de 11/2025	52,00	R\$ 15.028,00
6,00	UN	exames ultrassonográficos realizados no mês de 11/2025	72,50	R\$ 435,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 029/2025
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			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.463,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.463,00	R\$ 386,58	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15,463.00 x 0,65%)	COFINS (15,463.00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15,463.00 x 1,50%)	CSLL (15,463.00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 100,51	R\$ 463,89	R\$ 0,00	R\$ 231,95	R\$ 154,63	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.512,02**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.079,77 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$357,20 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1706** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8D6WK1RA8**.

Data

CPF/RG

Assinatura



MUNICÍPIO DE IBAÍTI
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
5433
Data e Hora da Emissão:
07/12/2025 17:48:06
Operador Emissor:
DIAG C. S. E.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10422479000108** I.E.: **isento** I.M.: **37974** Telefone: **4335462548**
Nome/Razão: **DIAG CASS. SERVICOS EM SAUDE LTDA**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 368 - Centro - 84900000**
Município: **Ibaíti** UF: **PR** e-Mail: **cmdi.ibaiti@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45437175000107** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
Endereço: **RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - 18740000**
Município: **Taquarituba** UF: **SP** e-Mail:

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. Discriminação: ARMAZENAMENTO DE IMAGENS DOS EXAMES DE RAIOS-X E MAMOGRAFIA REALIZADOS NO MÊS DE NOVEMBRO 2025. PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO.	6.800,00	0,00	0,00	6.800,00	3,00000	204,00

Dados bancários :
Pix: janaina_888@hotmail.com

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2023
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Total Serviços (R\$)	6.800,00					
Total ISS (R\$)	204,00					
Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS Ret.	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	204,00	68,00	0,00	102,00	44,20	0,00
Total Líquido (R\$)	6.381,80					

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 769/2014
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Ibaíti.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON - (43) 3534-9803

Autenticidade: 2CD896B8.58976404.22524B52.17F7AF7B (verificada em 07/12/2025 às 17:48:07)

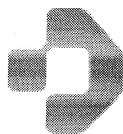
Equipiano - NFS-e 500.2005u





MUNICÍPIO DE IBAÍTI
Secretaria Municipal da Fazenda
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
5434
Data e Hora da Emissão:
07/12/2025 17:53:01
Operador Emissor:
DIAG C. S. E.



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **10422479000108** I.E.: **isento** I.M.: **37974** Telefone: **4335462548**
Nome/Razão: **DIAG CASS. SERVICOS EM SAUDE LTDA**
Endereço: **RUA RUI BARBOSA, 368 - Centro - 84900000**
Município: **Ibaíti** UF: **PR** e-Mail: **cmdi.ibaiti@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **45437175000107** I.E.: I.M.:
Nome/Razão: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
Endereço: **RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - 18740000**
Município: **Taquarituba** UF: **SP** e-Mail:

Cód.	Descrição	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	136,00	0,00	0,00	136,00	3,00000	4,08
Discriminação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MÉDICO PARA LAUDO: 17 LAUDOS DE RAIO-X - VALOR UNITARIO R\$ 8,00 / VALOR TOTAL : R\$ 136,00							

Dados bancários :
Pix: janaina_888@hotmail.com

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

Total Serviços (R\$) **136,00**

Total ISS (R\$) **4,08**

Impostos (R\$)

COFINS Ret.	CSLL Ret.	INSS Ret.	IRRF Ret.	PIS Ret.	ISS (0,00)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total Líquido (R\$) **136,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 769/2014
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em Município de Ibaíti.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON - (43) 3534-9803

Autenticidade: 2241E702.FD9BBC00.65966B6D.D449F449 (verificada em 07/12/2025 às 17:53:02)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





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 30/11/2025	Data de Vencimento 19/12/2025	Número do Documento 07.01.25342.8749456-0	Pagar este documento até 19/12/2025
Observações INSS CUSTEIO SADT 11.2025			Valor Total do Documento 434,98
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	434,98			434,98
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025				
	Totais	434,98	0,00	0,00	434,98

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 029/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

08/12/2025 15:52:29

85800000004 6 34980385253 5 53070125342 1 87494560484 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858000000004 6 34980385253 5 53070125342 1 87494560484 4



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25342.8749456-0
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 434,98

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
30/11/2025

Data de Vencimento
19/12/2025

Número do Documento
07.01.25342.8811243-2

Pagar este documento até

19/12/2025

Observações

IRRF CUSTEIO SADT 11.2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

189,10

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	189,10			189,10
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025				
Totais		189,10	0,00	0,00	189,10

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

08/12/2025 16:09:04

85860000001 2 89100385253 3 53070125342 1 88112432547 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 89100385253 3 53070125342 1 88112432547 2



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25342.8811243-2
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 189,10

Pague com o PIX





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



Número da NFS-e
36390
Código de Verificação de Autenticidade
765AE6AN6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/11/2025 às 09:47:06
Chave de Acesso
873569SDCFL6LD1AMVU8EHJCLR6YRYVR

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS 18326	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 19/11/2025
Competência 19/11/2025	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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: 1x200,00 = 200,00

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 019/2025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 200,00

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

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36390** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **765AE6AN6**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
30/11/2025

Data de Vencimento
19/12/2025

Número do Documento
07.01.25350.0514271-6

Pagar este documento até

19/12/2025

Observações
DARF 1708 - SADT

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

1.188,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.188,44			1.188,44
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025				
Totais		1.188,44	0,00	0,00	1.188,44

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

16/12/2025 14:10:57

85830000011 4 88440385253 8 53070125350 2 05142716385 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000011 4 88440385253 8 53070125350 2 05142716385 9



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25350.0514271-6
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 1.188,44

Pague com o PIX



[Handwritten signature]



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
30/11/2025

Data de Vencimento
19/12/2025

Número do Documento
07.01.25350.0525122-1

Pagar este documento até

19/12/2025

Observações
DARF 5952 - SADT

Valor Total do Documento

2.398,75

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.398,75			2.398,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025				
	Totais	2.398,75	0,00	0,00	2.398,75

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 059/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SEND A (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

16/12/2025 14:13:09

85810000023 4 98750385253 0 53070125350 2 05251221426 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000023 4 98750385253 0 53070125350 2 05251221426 6

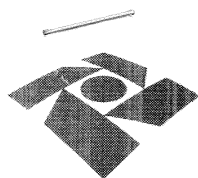


CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25350.0525122-1
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 2.398,75

Pague com o PIX



[Handwritten signature]



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
07.01.25345.6679567-2

Pagar este documento até

19/12/2025

Observações
INSS 13º SALARIO CUSTEIO SADT

Valor Total do Documento

540,08

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	540,08			540,08
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA 2025 Vencimento 19/12/2025				
	Totais	540,08	0,00	0,00	540,08

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 029.12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

11/12/2025 09:47:12

85820000005 8 40080385253 9 53070125345 6 66795672853 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000005 8

40080385253 9

53070125345 6

66795672853 6

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Número: 07.01.25345.6679567-2

Pagar até: 19/12/2025

Valor: 540,08

Pague com o PIX



Assinatura

Emitido em: 19/12/2025

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Detalhes da Folha**Nome da Folha:** FOPAG 2º PARC 13º 18210-9**Data Pagamento:** 19/12/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 26.517,35**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 23

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Camila Fogaca de Meira	432.747.368-56	2712-X / 16339-2	SIM	---	R\$ 1.997,13
2	Daniel da Costa Junior	458.356.348-54	2712-X / 24857-6	SIM	---	R\$ 1.062,46
3	Daniele de Lima Oliveira	424.188.538-10	2712-X / 24052-4	SIM	---	R\$ 1.090,89
4	Daniele Silverio Miranda	407.188.858-05	2712-X / 16741-X	SIM	---	R\$ 1.069,68
5	Edwania Mendes Synthes	221.977.548-82	2712-X / 24863-0	SIM	---	R\$ 1.006,85
6	Eloy Jose da Cruz	357.952.588-30	2712-X / 24849-5	SIM	---	R\$ 1.052,43
7	Jessica Fernanda de Ol	402.461.218-23	2712-X / 24868-1	SIM	---	R\$ 2.161,15
8	Joao Francisco Gomes A	507.626.048-24	2712-X / 20361-0	SIM	---	R\$ 1.257,41
9	Juliana Miriam Leitaó Gabriel	270.990.538-84	2712-X / 11814-1	SIM	---	R\$ 441,97
10	Lidiane de Andrade	372.254.698-27	2712-X / 24940-8	SIM	---	R\$ 922,20
11	Lilian Oliveira de Mor	075.689.947-83	2712-X / 24921-1	SIM	---	R\$ 326,74

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 09:18:22, por J1406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Maria Aparecida Dias de Lima	092.665.378-45	2712-X / 24923-8	SIM	---	R\$ 909,39
13	Maria de Lourdes Olive	790.663.649-04	2712-X / 25203-4	SIM	---	R\$ 996,25
14	Nilza Coelho	351.098.798-50	2712-X / 25191-7	SIM	---	R\$ 948,24
15	Renata Ribeiro	403.438.188-41	2712-X / 24911-4	SIM	---	R\$ 1.192,10
16	Rosenilda Leal Buciolotti	292.038.618-23	2712-X / 24910-6	SIM	---	R\$ 1.319,24
17	Rosinete Aparecida Mac	296.716.078-45	2712-X / 24924-6	SIM	---	R\$ 1.175,51
18	Solange Aparecida da Silva	384.956.818-03	2712-X / 24925-4	SIM	---	R\$ 1.367,17
19	Teresa Domingues Giraldes	261.868.978-00	2712-X / 24915-7	SIM	---	R\$ 1.006,87
20	Valdelice Aparecida Bu	375.446.998-38	2712-X / 25196-8	SIM	---	R\$ 936,48
21	Valdineia Aparecida Go	152.508.248-54	2712-X / 24917-3	SIM	---	R\$ 1.313,12
22	Vitoria Siewerdt Funke	487.802.958-78	2712-X / 24918-1	SIM	---	R\$ 1.490,36
23	Wesley de Lima Pinto	459.032.228-54	2712-X / 24920-3	SIM	---	R\$ 1.473,71

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 09:18:22, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.789,07		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	983,87		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.595,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.803,47		1.803,47	
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	782,45		782,45	
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	486,28		486,28	
825	INSS 13o SALARIO	11,01		701,09	
804	IRRF 13o	27,50		597,52	
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 019.12025 11 de maio de 2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
PARCELA 13° SALARIO		Pis: 129.78071.14-3	Total de Vencimentos 6.367,94	Total de Descontos 4.370,81	
			Valor Liquido ➡	1.997,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	6.367,94	3.295,74	263,65	5.477,26	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 E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	58,16			
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	284,08			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22		
3918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	125,29		125,29		
3919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	31,17		31,17		
825	INSS 13o SALARIO	8,08		199,20		
PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.466,34	1.403,88		
			Valor Liquido ➡	1.062,46		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10		2.466,34	1.261,66	100,93	2.267,14	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	55,70	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	617,91	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	308,32		308,32
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	25,26		25,26
825	INSS 13o SALARIO	8,08		200,30

Fis:160.95369.17-8

PARCELA 13º SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.478,61	1.387,72
Valor Líquido ➡	1.090,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.478,61	1.291,19	103,29	1.899,13	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 E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	6,24	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	554,77	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	245,93		245,93
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	6,39		6,39
825	INSS 13o SALARIO	8,04		190,17

Fis:161.21494.92-2

PARCELA 13º SALARIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.366,01	1.296,33
Valor Líquido ➡	1.069,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.366,01	1.259,85	100,78	1.796,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	276,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,05		193,23

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
11 de maio de 2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARQUETUBA

Pis:127.61834.14-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13º SALARIO			2.400,10	1.393,25
			Valor Líquido ➡	1.006,85

Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.400,10	1.200,08	96,00	2.017,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	290,58	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	119,48		119,48
825	INSS 13o SALARIO	8,06		194,55

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2022
31/01/2022
PREFEITURA MUNICIPAL DE JARIARITUBA

Pis:128.34875.14-8		Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13º SALARIO		2.414,68	1.362,25
		Valor Líquido ➡	1.052,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.414,68	1.246,98	99,75	2.030,54	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 E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.789,07			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1.105,65			
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.993,19			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.803,47		1.803,47		
3918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	771,43		771,43		
3919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	605,34		605,34		
825	INSS 13o SALARIO	11,24		773,89		
804	IRRF 13o	27,50		772,63		
Els: 129.34838.17-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			6.887,91	4.726,76		
			Valor Liquido ➡	2.161,15		
Salario Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07		6.887,91	3.707,67	296,61	6.114,02	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 E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.941,67			
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	523,68			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	921,33		921,33		
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	87,50		87,50		
825	INSS 13o SALARIO	8,08		199,11		
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 029/2025 FUNDADO 14/10/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAQUARITUBA			
Els: 133.55371.22-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
PARCELA 13° SALARIO			2.465,35	1.207,94		
			Valor Liquido ➡	1.257,41		
Salario Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.941,67		2.465,35	1.456,52	116,52	2.266,24	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL			
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	902,50	
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	2,98	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	6,00	128,37	
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	451,25		451,25
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	61,25		61,25
825	INSS 13o SALARIO	1,85		1,85
		7,50		77,53

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado em 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PARCELA 13o SALARIO		R\$ 126.83071.23-1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.033,85	591,88
				Valor Líquido →	441,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	1.033,85	519,50	41,56	766,73	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 E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
147	LIDIANE DE ANDRADE COZINHEIRA	372.254.698-27	513220	5	1
		CTPS: 098961-319	Admissão:		04/07/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	221,36	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	90,72		90,72
825	INSS 13o SALARIO	7,88		159,60

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado em 2
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PARCELA 13o SALARIO		R\$ 164.87081.02-8		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.026,36	1.104,16
				Valor Líquido →	922,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.026,36	1.081,80	86,54	1.866,76	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 E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.947,09			
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	47,94			
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	368,60			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.467,50		1.467,50		
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	379,44		379,44		
825	INSS 13o SALARIO	8,04		189,95		
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 019/2025 Assinado em 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUATUBA			
Parcela 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.363,63	2.036,89		
			Valor Líquido ➡	326,74		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10		2.363,63	516,69	41,33	1.984,09	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 E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	032.665.378-45	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 0038283-00194	Admissão:	22/02/2000	

5digo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.817,58		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	276,77		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	896,95		896,95	
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	122,29		122,29	
825	INSS 13o SALARIO	7,91		165,72	
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 019/2025 11/08/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
Parcela 13o SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.094,35	1.184,96	
			Valor Líquido ➡	909,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	2.094,35	1.075,11	86,00	1.928,63	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 E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPS	CBO	Departamento	Fiscal
41	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO LAVADEIRA	790.663.649-04 CTPS: 26069-00021	516310	2	1
			Admissão:	13/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	465,64	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	238,97		238,97
825	INSS 13o SALARIO	8,00		181,58

Els: 170.27116.59-4

PARCELA 13° SALARIO

R\$: 170.27116.59-4				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13º SALARIO				2.270,64	1.274,39
				Valor Líquido ➡	996,20
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.270,64	1.177,83	94,22	2.089,06	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 E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

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 13o MEDIA VALOR	80,72		80,72
825	INSS 13o SALARIO	7,89		161,18

Els: 206.24968.55-8

PARCELA 13° SALARIO

Fis: 206.24968.55-8				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13º SALARIO				2.043,98	1.095,74
				Valor Líquido ➡	948,24
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.043,98	1.109,42	88,75	1.693,21	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 E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	29,10	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	284,25	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	896,95		896,95
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,07		196,60
Parcela 13o SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.437,45	1.245,35
			Valor Líquido	1.192,10
			Base Calc. IRRF	0,00
			Base Calc. FGTs	111,09
			Sal. Contr. INSS	2.437,45
			Salário Base	2.124,10

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO ***

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	324,99	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	349,72	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	159,53		159,53
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	32,00		32,00
825	INSS 13o SALARIO	8,19		229,26
804	IRRF 13o	7,50		10,56
Parcela 13o SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.798,81	1.479,57
			Valor Líquido	1.319,24
			Base Calc. IRRF	2.569,55
			Base Calc. FGTs	124,72
			Sal. Contr. INSS	2.798,81
			Salário Base	2.124,10

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	215,28			
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	314,51			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	896,95		896,95		
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	186,36		186,36		
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	178,99		178,99		
825	INSS 13o SALARIO	8,14		216,08		
Parcela 13° SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.653,89	1.478,38		
			Valor Líquido →	1.175,51		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10		2.653,89	1.391,59	111,32	2.248,22	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	412,14			
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	363,48			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22		
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	136,32		136,32		
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	89,42		89,42		
825	INSS 13o SALARIO	8,32		241,37		
804	IRRF 13o	7,50		17,22		
Parcela 13° SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.899,72	1.532,55		
			Valor Líquido	1.367,17		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10		2.899,72	1.625,76	130,06	2.658,35	7,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE DEZEMBRO ***

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	276,03	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,05		193,24

R\$ 165.94576.71-3

PARCELA 13º SALARIO

Total de Vencimentos

2.400,13

Total de Descontos

1.393,26

Valor Líquido



1.006,87

Salário Base
2.124,10Sal. Contr. INSS
2.400,13Base Calc. FGTS
1.200,11FGTS do Mês
96,00Base Calc. IRRF
2.206,89Faixa IRRF
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 E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES LAVADEIRA	375.446.998-38 CTPS: 068112-00396	516310 Admissão:	2	1 01/03/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	470,98	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	303,60		303,60
825	INSS 13o SALARIO	8,00		182,06

R\$ 142.71458.68-2

PARCELA 13º SALARIO

Total de Vencimentos

2.275,98

Total de Descontos

1.339,50

Valor Líquido



936,48

Salário Base
1.805,00Sal. Contr. INSS
2.275,98Base Calc. FGTS
1.118,54FGTS do Mês
89,48Base Calc. IRRF
1.904,33Faixa IRRF
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 E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	581,18	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	428,44	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	202,91		202,91
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	264,54		264,54
825	INSS 13o SALARIO	8,60		269,45
804	IRRF 13o	15,00		35,48

Pis: 170.48693.83-3

PARCELA 13o SALARIO

Total de Vencimentos

3.133,72

Total de Descontos

1.820,60

Valor Liquido



1.313,12

Salário Base
2.124,10Sal. Contr. INSS
3.133,72Base Calc. FGTS
1.618,05FGTS do Mês
129,44Base Calc. IRRF
2.864,27Faixa IRRF
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 E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.789,07	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	7,52	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	471,71	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.803,47		1.803,47
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	366,10		366,10
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	7,96		7,96
825	INSS 13o SALARIO	9,54		407,14
804	IRRF 13o	22,50		193,27

Pis: 133.85627.12-4

PARCELA 13o SALARIO

Total de Vencimentos

4.268,30

Total de Descontos

2.777,94

Valor Liquido



1.490,36

Salário Base
3.789,07Sal. Contr. INSS
4.268,30Base Calc. FGTS
2.090,77FGTS do Mês
167,26Base Calc. IRRF
3.861,16Faixa IRRF
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 E INTERN.
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	625,80		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	435,96		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	896,95		896,95	
3918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	223,03		223,03	
3919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	294,59		294,59	
825	INSS 13o SALARIO	8,65		275,70	
804	IRRF 13o	7,50		21,88	
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 059/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
		Pis: 165.99514.50-3			
PARCELA 13º SALARIO		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		3.185,86	1.712,15		
		Valor Liquido	1.473,71		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.185,86	1.771,29	141,70	2.720,57	7,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 059/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG 1821049**Data Pagamento:** 19/12/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 46.748,83**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 22

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Camila Fogaca de Meira	432.747.368-56	2712-X / 16339-2	SIM	---	R\$ 4.052,89
2	Daniel da Costa Junior	458.356.348-54	2712-X / 24857-6	SIM	---	R\$ 2.233,73
3	Daniele de Lima Oliveira	424.188.538-10	2712-X / 24052-4	SIM	---	R\$ 1.494,31
4	Daniele Silverio Miranda	407.188.858-05	2712-X / 16741-X	SIM	---	R\$ 1.654,08
5	Eloy Jose da Cruz	357.952.588-30	2712-X / 24849-5	SIM	---	R\$ 1.697,44
6	Jessica Fernanda de Ol	402.461.218-23	2712-X / 24868-1	SIM	---	R\$ 4.462,79
7	Joao Francisco Gomes A	507.626.048-24	2712-X / 20361-0	SIM	---	R\$ 1.915,48
8	Juliana Miriam Leitaó Gabriel	270.990.538-84	2712-X / 11814-1	SIM	---	R\$ 1.945,77
9	Lidiane de Andrade	372.254.698-27	2712-X / 24940-8	SIM	---	R\$ 1.947,85
10	Lilian Oliveira de Mor	075.689.947-83	2712-X / 24921-1	SIM	---	R\$ 1.542,21
11	Maria Aparecida Dias de Lima	092.665.378-45	2712-X / 24923-8	SIM	---	R\$ 442,71

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 13:39:55, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Maria de Lourdes Olive	790.663.649-04	2712-X / 25203-4	SIM	---	R\$ 1.493,78
13	Nilza Coelho	351.098.798-50	2712-X / 25191-7	SIM	---	R\$ 1.849,89
14	Renata Ribeiro	403.438.188-41	2712-X / 24911-4	SIM	---	R\$ 2.233,45
15	Rosenilda Leal Buciolotti	292.038.618-23	2712-X / 24910-6	SIM	---	R\$ 2.535,47
16	Rosinete Aparecida Mac	296.716.078-45	2712-X / 24924-6	SIM	---	R\$ 3.012,44
17	Solange Aparecida da Silva	384.956.818-03	2712-X / 24925-4	SIM	---	R\$ 2.387,01
18	Teresa Domingues Giraldes	261.868.978-00	2712-X / 24915-7	SIM	---	R\$ 1.666,89
19	Valdelice Aparecida Bu	375.446.998-38	2712-X / 25196-8	SIM	---	R\$ 1.897,74
20	Valdineia Aparecida Go	152.508.248-54	2712-X / 24917-3	SIM	---	R\$ 2.976,13
21	Vitoria Siewerdt Funke	487.802.958-78	2712-X / 24918-1	SIM	---	R\$ 3.187,83
22	Wesley de Lima Pinto	459.032.228-54	2712-X / 24920-3	SIM	---	R\$ 118,94

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 13:39:55, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 015/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	173,08	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	60,00	60,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,58	
3182	DIFERENÇA MÉDIA VALOR 130	0,00	3,27	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	118,00	939,04	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	11,00		697,93
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALARIO	0,00		0,46
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		458,41
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	1.101,06		1.101,06

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Pis:129.78071.12

Total de Vencimentos	6.348,64	Total de Descontos	2.295,75
----------------------	----------	--------------------	----------

Valor Líquido	⇒	4.052,89
---------------	---	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	6.348,64	6.348,64	507,88	5.460,66	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 E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
3182	DIFERENÇA MÉDIA VALOR 130	0,00	1,92	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALARIO	0,00		0,17

Pis:155.39268.44-3

Total de Vencimentos	2.429,62	Total de Descontos	195,89
----------------------	----------	--------------------	--------

Valor Líquido	⇒	2.233,73
---------------	---	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.429,62	2.429,62	194,36	2.233,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	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	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	723,57		723,57	
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 019/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.412,20	917,89	
			Valor Líquido ➡	1.494,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.412,20	2.412,20	192,97	1.838,70	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00		
182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	4,37		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
998	I.N.S.S.	8,06		194,32	
214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,39	
750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	567,78		567,78	
Pis:161.21494.92-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.416,57	762,49	
			Valor Líquido ➡	1.654,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.416,57	2.416,57	193,31	1.842,68	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,09
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	535,54		535,54

Pis:128.34875.14-8

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos				Total de Descontos	
2.428,79				731,35	
Valor Líquido				1.697,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.428,79	2.428,79	194,29	2.043,39	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 E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	240,96	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	240,00	240,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,58	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	20,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	18,00	939,04	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.253,00	1.253,00	
998	I.N.S.S.	11,26		782,05
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,89
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		732,67
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	948,66		948,66

Pis:129.34838.17-1

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos				Total de Descontos	
6.966,95				2.504,16	
Valor Líquido				4.462,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	6.966,95	6.966,95	557,35	6.182,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.941,67	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	18,86	
20	GRATIFICACOES	750,00	750,00	
998	I.N.S.S.	8,15		219,48
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,69
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	573,88		573,88

Pis:133.55371.22-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			2.710,53	795,05
			Valor Líquido ➡	1.915,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.941,67	2.710,53	2.710,53	216,83	2.489,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	4,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,34

Pis:126.83071.23-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			2.113,11	167,34
			Valor Líquido ➡	1.945,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.113,11	2.113,11	169,04	1.756,18	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 E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
147	LIDIANE DE ANDRADE COZINHEIRA	372.254.698-27 CTPS: 098961-319	513220 Admissão:	5	1
					04/07/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.746,77	
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	58,23	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	6,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,61

Pis:164.87081.02-8

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.115,46	167,61
				Valor Líquido ➡	1.947,85
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.115,46	2.115,46	169,22	1.947,85	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 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 E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	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
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	689,77		689,77

Pis:128.19116.56-8

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.427,70	885,49
				Valor Líquido ➡	1.542,21
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.427,70	2.427,70	194,21	2.042,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	7,00	410,42			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	68,55			
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		0,34		
998	I.N.S.S.	7,50		35,92		
Pis:125.45745.96-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			478,97	36,26		
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			Valor Líquido ➡	442,71		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58		2.883,81	2.883,81	230,70	442,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
41	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO LAVADEIRA	790.663.649-04	516310	2	1
CTPS: 26069-00021			Admissão:	13/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,92		167,00		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	447,82		447,82		
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.108,60	614,82		
			Valor Líquido ➡	1.493,78		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	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	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	18,48	
3182	DIFERENÇA 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
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	366,37		366,37

Pis: 206.24968.55-8

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.410,42	560,53
				Valor Líquido →	1.849,89
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.410,42	2.410,42	192,82	2.026,67	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 E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,61	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,14

Pis: 165.38772.29-4

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.429,31	195,86
				Valor Líquido →	2.233,45
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.429,31	2.429,31	194,33	2.043,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Índice	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	30,15	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	7,22	
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		4,48
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	464,94		464,94

Pis:206.31284.99-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			3.288,42	752,95
			Valor Líquido ➡	2.535,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.288,42	3.288,42	263,06	3.000,41	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Índice	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	39,20	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	10,16	
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		4,44

Pis:209.58077.60-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			3.300,41	287,97
			Valor Líquido ➡	3.012,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.300,41	3.300,41	264,02	2.822,85	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 E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,80	
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	22,97	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	6,08	
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		3,48
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	606,08		606,08

Pis:165.91635.48-4

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.280,10	893,09
				Valor Líquido →	2.387,01
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.280,10	3.280,10	262,40	2.993,09	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 E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,20
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	567,19		567,19

Pis:165.94576.71-3

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.430,00	763,11
				Valor Líquido →	1.666,89
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.430,00	2.430,00	194,39	2.234,08	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 E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES LAVADEIRA	375.446.998-38 CTPS: 068112-00396	516310	2	1
Admissão: 01/03/2013					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		167,00	
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	10,82		10,82	
345	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	10,82		10,82	
347	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	10,82		10,82	
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	11,40		11,40	
Pis: 142.71458.68-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			2.108,60	210,86	
			Valor Líquido	1.897,74	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF
1.805,00		2.108,60	2.108,60	168,68	1.752,01
					Faixa IRRF
					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 E INTERN.
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME TECNICO DE ENFERMAGEM	152.508.248-54 CTPS: 43376-175	322205	4	1
Admissão: 01/03/2005					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,80		
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	9,11		
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,67		
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		1,17	
Pis: 170.48693.83-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			3.260,83	284,70	
			Valor Líquido	2.976,13	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF
2.124,10		3.260,83	3.260,83	260,86	2.976,13
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	482,43		482,43

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.				Pis:133.85627.12-4		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						4.092,67	904,84
						Valor Líquido ➡	3.187,83
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	68,52	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	60,00	60,00	
3754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	583,75	583,75	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		9,00
998	I.N.S.S.	7,50		10,37
3751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº #CONTRATO	583,75		583,75

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.		Pis:165.99514.50-3		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
				722,06		603,12	
				Valor Líquido ➡		118,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF		
2.124,10	4.476,55	4.476,55	358,12	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 SADT
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,96	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92	
299	HORAS EXTRAS 90%	2:34	181,78	
3182	DIFERENÇA MÉDIA VALOR 130	0,00	7,04	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,31		532,10
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALARIO	0,00		0,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		31,84
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.167,88	609,60
			Valor Líquido	4.558,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.167,88	5.167,88	413,42	4.445,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SADT
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,96	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92	
299	HORAS EXTRAS 90%	2:34	181,78	
3182	DIFERENÇA MÉDIA VALOR 130	0,00	7,04	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,31		532,10
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALARIO	0,00		0,99
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		31,84
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.167,88	609,60
			Valor Líquido	4.558,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.167,88	5.167,88	413,42	4.445,20	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SADT
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.190,84	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	323,29	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.703,77	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57		1.517,57
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	899,01		899,01
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	25,40		25,40
825	INSS 13o SALARIO	10,35		540,08
804	IRRF 13o	22,50		334,36

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 210.07476.67-4				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13º SALARIO				5.217,90	3.316,42
				Valor Líquido ➡	1.901,48
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.217,90	2.775,92	222,07	4.488,23	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO SADT
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.190,84	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	323,29	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.703,77	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57		1.517,57
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	899,01		899,01
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	25,40		25,40
825	INSS 13o SALARIO	10,35		540,08
804	IRRF 13o	22,50		334,36

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PARCELA 13º SALARIO				Pis: 210.07476.67-4		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						5.217,90		3.316,42			
						Valor Líquido ➡		1.901,48			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálculo FGTS		FGTS do Mês		Base Cálculo IRRF		Faixa IRRF	
3.190,84		5.217,90		2.775,92		222,07		4.488,23		22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
114	JOAO PAULO DE LIMA ROLIM ADVOGADO	337.584.238-48	241020	15	1
			Admissão:	02/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	2.500,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Matrícula INSS:		Pis: 119.95800.39-7		Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.				2.500,00	500,00
				Valor Líquido ➡	2.000,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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
07.01.25345.6651778-8

Pagar este documento até

19/12/2025

Observações
INSS 13º SALARIO CUSTEIO PS TAQUARITUBA

Valor Total do Documento

8.421,82

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	8.421,82			8.421,82
	Totais	8.421,82	0,00	0,00	8.421,82

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1/1

11/12/2025 09:42:55

85880000084 9 21820385253 8 53070125345 6 66517788293 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85880000084 9 21820385253 8 53070125345 6 66517788293 2

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Número: 07.01.25345.6651778-8

Pagar até: 19/12/2025

Valor: 8.421,82





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
30/11/2025

Data de Vencimento
19/12/2025

Número do Documento
07.01.25350.0864725-8

Pagar este documento até

19/12/2025

Observações
INSS RET NF CUSTEIO PS TAQUARITUBA

Valor Total do Documento

1.210,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.210,00			1.210,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025				
	CNPJ Prestador 17.479.225/0001-75				
	Totais	1.210,00	0,00	0,00	1.210,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDa (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

16/12/2025 15:15:20

85800000012 7 10000385253 5 53070125350 2 08647258444 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000012 7

10000385253 5

53070125350 2

08647258444 5

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Número: 07.01.25350.0864725-8

Pagar até: 19/12/2025

Valor: 1.210,00

Pague com o PIX





PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA
CNPJ: 87.389.086/0001-74
RUA RUI BARBOSA - EDIF MICHALSKI TERREO, 118
CEP: 94.920-510 - Bairro: VILA JARDIM AMÉRICA
Município: CACHOEIRINHA - RIO GRANDE DO SUL
Telefone: (51) 3287-3500
Email: nfse@prorad.com.br - Site: www.prorad.com.br
Insc. Municipal: 136317 Insc. Estadual:

Número da NFS-e
338484

Situação

Emitida

Tipo

Importado

Número RPS: **644324**
Série RPS: RPS



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Nota Fiscal Eletrônica



ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador

8561 0212 2502 3513 7408 7389 0862 0251 2762 3246



Data Fato Gerador

02/12/2025

Data/Hora Emissão

02/12/2025 02:35

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CPF/CNPJ

45.437.175/0001-07

Endereço

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO

Número

95

Complemento

NÃO INFORMADO

Bairro

CENTRO

CEP

18740013

Cidade - Estado

Taquarituba - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1709	8561	2.5%	TI	36,50	0,00	0,00	0,91
Descrição do Serviço: Serviço de Dosimetria Pessoal, período de contrato: 15/05/2025 a 14/05/2026 Quantidade em contrato: 6 dosímetro(s) de Tórax/ mês Quantidade utilizada no período de 15/10/2025: 8 dosímetro(s) Diferença da quantidade contratada : 2 dosímetro(s) x R\$ 18,25							
Valor Total		Desc. Incondicional		Dedução		Base de Cálculo	ISSQN
36,50		0,00		0,00		36,50	0,91
ISSRF		IR		INSS		CSLL	COFINS
0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Desc. Condicional	Valor Líquido
0,00		0,00		0,00		0,00	36,50

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

1709 Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8561 Cachoeirinha

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1709) Serviço tributado no município do prestador.

Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1586/2012 de 23/02/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

<https://cachoeirinha.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/01/2026

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$4,91 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1,68 (4,61%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: CONFORME LEI N° 13.137/2015 Forma de Pagamento: Boleto Bancário Data de Vencimento: 22/12/2025

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 029/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BRASIL TINTAS <i>Colorindo a sua ideia</i> MT C COMERCIO DE TINTAS LTDA - EPP Rua Mal. Floriano Peixoto 52 Centro - Taquarituba (SP) CEP 18.740-013 - Fone (14) 3762-3520		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.008.778 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 1206 9674 3600 0130 5500 1000 0087 7814 4743 2030 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253781597126 04/12/2025 16:01:23			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685076439119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 06.967.436/0001-30	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 04/12/2025
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 18740-000
MUNICÍPIO Taquarituba		FONE / FAX (14)3762-1700		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 18740-000

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/12/2025	723,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 723,60	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 723,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
07899698402950	MASSA CORRIDA KLASSE 6KG	32149000	0500	5929	UN	1,000	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07898031547211	CARPLAST ADES. LAMINACAO 400GR	39079100	0102	5929	UN	1,000	23,00	23,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07896380103522	TRINCHA 395 1	96034090	0102	5929	UN	1,000	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07891040028863	LIXA MASSA 100	68052000	0102	5929	UN	3,000	0,85	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07891040027484	LIXA MASSA 120	68052000	0102	5929	UN	3,000	0,85	2,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07899698401946	MASSA CORRIDA KLASSE 25KG	32149000	0500	5929	UN	1,000	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000009287	ESM AGUA QUALY AC BR GELO-3 3,6	32091010	0500	5929	UN	1,000	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07896380192557	CACAMBA ATLAS 10L	39269090	0102	5929	UN	1,000	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000009287	ESM AGUA QUALY AC BR GELO-3 3,6	32091010	0500	5929	UN	1,000	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000009287	ESM AGUA QUALY AC BR GELO-3 3,6	32091010	0500	5929	UN	1,000	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07891323090839	RESINA MET ECO INCOLOR 3,6L	32091010	0500	5929	UN	1,000	135,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07898314110118	WHITE LUB ORBI 300ML	38249941	0102	5929	UN	1,000	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07891452911272	SPRAY LAZZ CROMADO TRAD. 6126	32089010	0500	5929	UN	1,000	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.: (3525 1206 9674 3600 0130 6500 3000 0097 6512 0496 8476), (3525 1206 9674 3600 0130 6500 3000 0097 6417 7189 8451), (3525 1206 9674 3600 0130 6500 3000 0097 6311 1832 9512), (3525 1206 9674 3600 0130 6500 3000 0097 6217 7288 6835), (3525 1206 9674 3600 0130 6500 3000 0097 6117 4658 4951), (3525 1206 9674 3600 0130 6500 3000 0097 6010 6502 8392), (3525 1206 9674 3600 0130 6500 3000 0097 5911 3848 7137), (3525 1206 9674 3600 0130 6500 3000 0097 5815 0613 8757), (3525 1206 9674 3600 0130 6500 3000 0097 5713 0646 2227) I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI III-ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME LC 123/2006-SIMPLES NACIONAL	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Chave de Acesso da NFS-e

3553807225165751300010000000000006225122674332580

Número da NFS-e
62Competência da NFS-e
11/12/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
11/12/2025 11:07:25Número da DPS
80Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
11/12/2025 11:07:25A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

51.657.513/0001-00

Inscrição Municipal

-

Telefone

(14) 9960-5662

Nome / Nome Empresarial

51.657.513 NELSON AUGUSTO DE LIMA

E-mail

CONTATO@ESCDINAMICA.COM.BR

Endereço

R LOGRADOURO RURAL, 738351, CATETO RURAL

Município

Taquarituba - SP

CEP

18740-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

45.437.175/0001-07

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail

-

Endereço

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO

Município

Taquarituba - SP

CEP

18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

07.02.01 - Execução, por
administração, de obras de
construção civil...

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Taquarituba - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Prestação de serviço de pedreiro - 11 dias trabalhados.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN
Taquarituba - SPRegime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço
R\$ 2.200,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

-

CSLL

-

PIS

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 2.200,00Desconto Condicionado
R\$

-

Desconto Incondicionado
R\$

-

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos
R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.200,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CHAVE PIX: 51657513000100

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



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



Número da NFS-e
49
Código de Verificação de Autenticidade
IOTYKMUUP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 13:23:52
Chave de Acesso
84447AU00UJUKXECCW8XHBA56C33PD7

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAGUAI - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.779.692/0001-79	RG/Inscrição Estadual 360/2001	Inscrição Municipal 03405	Cadastro 03405	Nome/Razão Social MURANA ARQUITETURA E CONSTRUÇÕES LTDA
Logradouro AVENIDA AV ANDRE DALCIN, 33	Complemento SALA 2	Bairro CENTRO	CEP 18890-055	Cidade Taguai-SP
Telefone 0033861232	E-mail ESCRITORIOOESIO@YAHOO.COM.BR			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PROJETO DE REFORMA PARA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	2.500,00	R\$ 2.500,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 019/12025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 07.02

Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	2,00%	0000070000002	7119703		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	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\$ 2.500,00

Val. Aprox. Tributos:

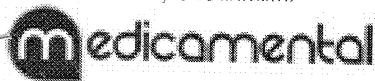
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MURANA ARQUITETURA E CONSTRUÇÕES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IOTYKMUUP**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02

CENTRO - 27175-000

PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900

www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.134.430
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3325 1231 3782 8800 0409 5500 1000 1344 3011 5593 8525

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

233250482639451 - 03/12/2025 17:38:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/12/2025

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/12/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

FONE / FAX

1437621700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:39:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 07/01/2026
Valor R\$ 476,28**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
476,28	57,15	0,00	0,00	0,00	0,00	476,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

11

Volumes

28,720

28,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	At 10 IPI
20718	AGUA P/ INJECAO SOL INJ EST IV C/200 AMP 10ML EQUIPLEX O+ Lote: 2530961 Qt: 9 Val: 25/04/27 Lote: 2530960 Qt: 1 Val: 24/04/27 FCI:A6CD77AA-E39E-488C-BA2D-72B25F159151	30049099	500	6108	CX	10	29,0000	290,00	290,00	34,80			12,00	
28658	AMPICILINA 1G PO SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO/AM G+ Lote: 9215326 Qt: 1 Val: 06/10/27	30041011	000	6108	CX	1	186,2800	186,28	186,28	22,35			12,00	
SUS Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 019/2025 Firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA														

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:

PEDIDO APOIO 1402934

ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA

PD: 15593301 FICHAS 1/1 11 VOLUME(S)

PEDIDO DE COMPRA: PDC#1402934#APOIO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3

AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 64,05 Estadual: R\$ 104,78 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 3.77

ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000005552

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3525 1200 8749 2900 0573 5500 1000 0055 5219 9093 1597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253839198151 08/12/25 18:00:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131837784113

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

00.874.929/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(7374) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

C.N.P.J / C.P.F.

45.437.175/0001-07

DATA EMISSÃO

08/12/2025

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA ENTR/SÁIDA

09/12/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

1437622252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:00:03

FATURA / DUPLICATA

001 06/01/2026 887,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

887,50

VALOR DO I.C.M.S.

106,50

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

887,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

887,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F.

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

716486

PESO BRUTO

15,900 Kg

PESO LÍQUIDO

15,900 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ML APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
01638300	SCALP 23 SIMPLES CATETER - -	2	5102	50	17,750000	0,00%	887,50	887,50	0,00	106,50	0,00		12,00 0,00
9018.39.29	250101/FAB.010125/VAL.30/0130 C/ 100 UN	1.000	700	CV		0,00		887,50	0,00				

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PRONTO SOCORRO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

Apoio 1398471

Pedido: 716486

Rota: 8

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

RESERVADO AO FISCO

P.S



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARI Total NF: 693,60 Número Pedido:	NF-e Nº: 349402 FOLHA: 1/2
---------------------	---	---	----------------------------------



**CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA**

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro

11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 349.402
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3525.1204.1928.7600.0138.5500.1000.3494.0210.1104.4917

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

135253763906002 - 03/12/2025 15:37:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 04.192.876/0001-38
---------------------------------------	---------------------	---	--------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CPF 45.437.175/0001-07	DATA EMISSÃO 03/12/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (014)3228-2305	UF SP	DATA DA SAÍDA 03/12/2025
INFORMAÇÕES DO LOCAL ENTREGA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:37:04

NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

FATURA/DUPLICATAS

349402/1 - 02/01/26 - 693,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS 693,60	VALOR DO ICMS 124,85	BASE DE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST 0,00	V. TOTAL PRODUTOS 693,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				693,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 13,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
20713 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: FD C/ 90 DZ Lote: 130125 - 01/01/2030 Qtde: 50,00 Número da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	50,0000	4,0800	0,0000 0,0000 %	204,00	693,60	36,72 0,00	0,00	18,00	0,00

SUS

RECLAMAÇÕES SOMENTE

NO ATO DA ENTREGA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 17779 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 04/12 APOIO: 1401950 ENTREGA DAS 8:00 AS 17:00 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 93,29 Federal Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARI Total NF: 693,60 Número Pedido:	NF-e Nº: 349402 FOLHA: 2/2 SÉRIE: 1
---------------------	---	---	--

20714 30059090	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.00M UNITEX Marca: UNICENTER PHARMA Modelo: DUZIA Lote: 130125 - 30/05/2030 Qtde: 80.00 Número da FCI: / CEST: 13.010.00	000 5102	DZ	80.0000	6.1200	0.0000 0.0000 %	489.60	693.60	88.13 0.00	0.00	18.00	0.00
-------------------	---	-------------	----	---------	--------	--------------------	--------	--------	---------------	------	-------	------

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
firmado junto a
TERMO DE COLABORAÇÃO
Pago com Recurso do

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 0291225
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 17779 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 04/12 APOIO: 1401950 ENTREGA DAS 8:00 AS 17:00 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 93,29 Federal Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3500-9398

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 268.819

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3525120823173400019355000002688191002907788

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

135253842174655

2025-12-08T22:05:13-03:

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
1.660 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBACNPJ/CPF
45.437.175/0001-07Data da Emissão
08/12/2025Endereço
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95Bairro/Distrito
CENTROCep
18740-000Data de Saída/Entrada
08/12/2025Município
TAQUARITUBAFone/Fax
(14)037621700UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGARazão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBACNPJ
45.437.175/0001-07Inscrição Estadual
ISENTOEndereço
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTONúmero
95Bairro
CENTROCEP
18740-000Cidade
TAQUARITUBAUF
SP**FATURA**

Dupl.: 268.819/1 Valor: 905,40 Vencido: 05/01/2026

CÁLCULO DO IMPOSTOBase de Cálculo de ICMS
905,40Valor do ICMS
150,69Base de Cálculo de ICMS Sub
0,00Valor do ICMS Sub
0,00Valor Total dos Produtos
905,40Valor do Frete
0,00Valor do Seguro
0,00Desconto / ICMS Desonerado
0,00Outras despesas
0,00Valor do IPI
0,00Valor Total da Nota
905,40**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**Razão Social
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRFrete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KMMunicípio
SUMAREUF
SPInscrição Estadual
671495090114Quantidade
1Espécie
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto
3,000Peso Líquido
3,000**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
48414	FENTANILA+ DROPERIDOL 0,0785+2,5MG/2ML C/50"NILPERIDOL" (A1) CRISTALIA Lote: 50029163 Val. 09/06/2028	30049064	000	5102	CX	1,00 1,00	690,000000	690,00	690,00	124,20		18,0	
51023	FLUMAZENIL 0,5MG/5ML C/5 AMP "GENERIC" (C1) UNIAO QUIMICA Lote: 2547465 Val. 31/10/2027	30049069	000	5102	CX	6,00 6,00	23,800000	142,80	142,80	17,14		12,0	
568092	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 "GENERIC" HYPOFARMA Lote: 25081176 Val. 31/08/2027	30039086	000	5102	CX	1,00 1,00	62,000000	62,00	62,00	7,44		12,0	
576356	LOCAO OLEOSA DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS 200ML DERMAH C/1 HADASSAH Lote: DMH.0001 Val. 01/09/2027	33019010	000	5102	UND	2,00 2,00	5,300000	10,60	10,60	1,91		18,0	

SUSPago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
R SEGUNDINO GOMES, 102
PARQUE INDUSTRIAL TANQUINHO - 14075-690
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.052.317
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 1244 6720 6200 0115 5500 1000 0523 1710 0498 0095
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
135253836980111 - 08/12/2025 15:41:09
CNPJ / CPF
44.672.062/0001-15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
797833036116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095
MUNICÍPIO
TAQUARITUBA
BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
SP
FONE / FAX
1437621700
CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07
CEP
18740-000
DATA DA EMISSÃO
08/12/2025
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 05/01/2026
Valor R\$ 1.012,14

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS			
1.012,14	121,46	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,14			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,14			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330
MUNICÍPIO
SUMARE
PESO BRUTO
4,800
PESO LÍQUIDO
4,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS
2995	HIDROCORTISONA 500 MG PO SOL INJ CX FA VD TRANS X 50 BLAU G+ Lote: 25093170 Qt: 1 Val: 30/09/27 FCI:96B4110A-7421-4F4C-BF99-3586765FCEB3	30043210	500	5102	CX	1	219,1300	219,13	219,13	26,30			12,00
2467	MEROPENEM 1G CX 25 FA BIOQUIMICO G+ PMC: Lote: 010587 Qt: 2 Val: 28/02/27 FCI:D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	CX	2	317,7550	635,51	635,51	76,26			12,00
1480	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML BI HIPOLABOR/BI G+ Lote: AP-075/25 Qt: 1 Val: 01/07/27 FCI:1A4ACBF1-AC37-407E-A904-A69C558DA855	30049099	500	5102	CX	1	157,5000	157,50	157,50	18,90			12,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SUS
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Contribuinte:
Cotação
15899
COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS
Pedido de Compra: PDC#1405899#APOIO
Emissor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Ped: 497888
Endereço: 161 3771-5458
Resolução de Mercadoria no Prazo Máximo de 48 Horas.
329-6 - AFE MEDICAMENTO
330-8 - AFE
374-5 - AFE
Fisco:
Aprox Tributos Federal: R\$ 136,13 Estadual: R\$ 121,46 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Tributo Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017
ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 2090842 FL 1 / 1

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0908 4218 3921 3620

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

135253767949501 03/12/2025 20:42:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

FONE / FAX

1437621700

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/12/2025

CEP

18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

03/12/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2090842/1	31/12/2025	1.490,97						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.230,00		221,40	0,00		0,00	1.490,97	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
0,00		0,00		0,00		VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						1.490,97	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

8,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,07749

PESO BRUTO

24,400

PESO LÍQUIDO

24,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 3522625391 Q: 100,0000 F: 23/09/25 V: 22/09/2028 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	100,00	2,6097	260,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
029886	CATETER 24G (BD) L: 5204826 Q: 200,0000 F: 01/08/25 V: 3 0/07/2030, nFCI: 59503167-90E6-4D89-B95E-EPCF813FCC8E	90183929	500	5102	UN	200,00	2,05	410,00	410,00	73,80	0,00	18,00	0,00
029884	CATETER 20G (BD) L: 5204808 Q: 200,0000 F: 01/09/25 V: 3 1/07/2030	90183929	500	5102	UN	200,00	2,05	410,00	410,00	73,80	0,00	18,00	0,00
029885	CATETER 22G (BD) L: 5260237 Q: 200,0000 F: 01/09/25 V: 3 1/08/2030, nFCI: 73BCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	5102	UN	200,00	2,05	410,00	410,00	73,80	0,00	18,00	0,00

SUS

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	-----------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ:45437175000107- RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO
Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA
ENTREGA: 04/12/2025 Pedido: 3364218 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3364218 *** O pagamento devera ser realizado
atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato através do e-mail
boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS:
1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo Interno
Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)

RESERVADO AO FISCO


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220
www.medcentercomercial.com.br

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000005248

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1


CHAVE DE ACESSO:

3525 1200 8749 2900 0573 5500 1000 0052 4818 3301 8429

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
135253758174057 03/12/25 09:43:23

CNPJ

00.874.929/0005-73

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131837784113

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

(7374) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

1437622252

UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

45.437.175/0001-07

DATA EMISSÃO

03/12/2025

DATA DA ENTR/SAÍDA

03/12/2025

HORA DA SAÍDA

09:42:26

FATURA / DUPLICATA

001 31/12/2025 3.390,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

3.390,00

VALOR DO I.C.M.S.

406,80

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.390,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS
VALOR TOTAL DA NOTA

3.390,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

12270745000400

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE
ESPÉCIE

3 VOLUME(S)

MARCA
NÚMERO

716012

PESO BRUTO

25,860 Kg

PESO LÍQUIDO

25,860 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CÓDIGO NCM
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
CX UN
CFOP
QNTD
UNIDADE
VALOR UNITÁRIO
% DESC
VLR DESC
VALOR LÍQUIDO
VALOR BRUTO
BC. ICMS ST
VL. ICMS ST
VALOR ICMS
VALOR IPI
VL. APROX. TRIBUTOS
ALÍQUOTAS
% ICMS % IPI

01619400

3004.20.59

CEFTRIAXONA 1 GR IV S/DIL -

25091364/FAB.01/07/25/VAL.30/07/27 C/ 100 FR

2

5102

200

500

10

CV

339,000000

0,00%

0,00

3.390,00

3.390,00

3.390,00

0,00

0,00

406,80

0,00

0,00

12,00

0,00

SUS

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO

APDI 0 1395565

Pedi do: 716012

Rot a: 8

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DE VERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGILS E TERMOLÁBEIS

RESERVADO AO FISCO

Título emitido para:  ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA I Cep:37555-202 POUSO ALEGRE/MG Fone: 03534250392		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000174816 SÉRIE 1 FOLHA 01/01		Vencimento:  CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3125 1210 5719 8400 0114 5500 1000 1748 1627 3994 1825 	
---	--	---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND	DADOS DA NF-E 3524 5437 1750 0010 7000 0000 0064 6471 2110
--	---

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813016672113	CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14
-------------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	11/12/2025
ENDEREÇO R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-013	DATA ENTRADA/SAÍDA 11/12/2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 17:13:00

FATURA	001	10/01/2026	646,47
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		646,47	77,58	0,00	0,00	646,47
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	646,47	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI		0-REMETENTE				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CX			3,800	4,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000002CLIN 0008	ETILEFRINA 10MG/ML INJ CX C/6 AMP 1ML - ETILE FRIL - UNIAO QUIMICA LOTE: 2448216 VALID: 3 1/ 12/2026	30049067	500	6108	CX	30,00	9,67966667	290,39	290,39	34,85	0,00	12,00%	0,00
000002CLIN 0031	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML INJ CX C /50 AMP 1ML - ERGOMETRIN - UNIAO QUIMICA FA RM ACEUTICA NACIONAL SA LOTE: 2534659 VALID: 31/ 08/2027	30049099	500	6108	CX	2,00	113,84000000	227,68	227,68	27,32	0,00	12,00%	0,00
000002CLIN 0110	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3 MG/ML SOL OR AL FR PLAS AMB 60ML + SER DOSADORA - UNIAO QU IMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA LOTE: 2538 716 VALID: 30/09/2027	30043999	500	6108	CX	20,00	6,42000000	128,40	128,40	15,41	0,00	12,00%	0,00

SUS

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA OU AVARIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA
 devolucao@astrafarma.com.br
 ou TELEFONE (35) 99271-6556

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	--	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DANFE emitida em contingência Motivo da contingência: INSTABILIDADE NO SEFAZ., com início em 11/12/2025 as 15:19:26. Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Orgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001038 / PEDIDO DE VENDA: 191847 - VENDEDORA: PATRICIA SILVA / PEDIDO CLIENTE: / ID 1408786Mem. Cli.: Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 86,95 (13,45%) Federal e R\$ 77,58 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 31,08. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO Pagamento Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 019/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
--	---



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676		Agência / Código Beneficiário		Vencimento
S.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA  RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM. BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 12628 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		 Chave de acesso 35251242125513000179550010000129281428744227 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada Protocolo de Autorização de Uso 135253835912908 - 2025-12-08 14:35:21
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.125.513/0001-79		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (PN: 0013554)		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DE EMISSÃO 08/12/2025
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95,	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/12/2025
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (14)3762-1700	UF SP	HORA DA SAÍDA 14:35:2
INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento			

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCIMENTO: 07/01/2026 VALOR: 326,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
326,93	58,85	4,42	20,37	0,00	0,00	326,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IP		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		326,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3 DISTRITO INDUSTRIAL VII	MUNICÍPIO Araraquara	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181608645110			
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	57,000 kg	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CTY	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIC. ICMS
0000787	ALCOOL 70% LIQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) SULMAR - SULMAR Lot: 230021 Qtd: 60 Venc: 50-11-27	0,00	38089429	000	5102	UN	60,00	5,4498	326,93	326,93	58,85	18,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SUS

CÁLCULO DO ISSQN

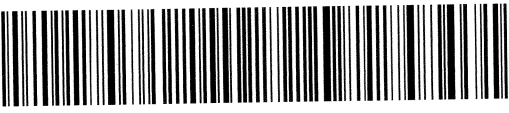
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO Nº 1405699 Número Pedido: P#4543717500010	Código interno: 12.562	RESERVADO AO FISCO
---	------------------------	--------------------

SOS

Fl

 F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo Itaiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 309104 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3325 1210 8541 6500 1822 5500 1000 3091 0415 1083 3596 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA										
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte				PROT. DE AUTORIZAÇÃO 233250493150346 09/12/2025 11:31:32										
CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 819017100118										
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUA		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07		DATA DE EMISSÃO 09/12/2025										
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO CENTRO		CEP 18.740-000										
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP		PAIS Brasil										
FONE/FAX (14)3762-1700		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 11:31:28										
FATURA														
NÚMERO FATURA 0097698402		VALOR ORIGINAL 655,00		DESCONTO 0,00										
VALOR LIQUIDO 655,00														
DUPLICATA														
NÚMERO 001		VENCIMENTO 20/01/2026		VALOR 655,00										
FORMA DE PAGAMENTO														
FORMA PAGAMENTO Boleto Bancario		VALOR 655,00		FORMA PAGAMENTO										
VALOR TROCO														
CÁLCULO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 655,00		VALOR DO ICMS 30,60		VALOR TOTAL IBS 0,00										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL CBS 0,00										
VALOR IMP SELETIVO 0,00		DESCONTO 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00										
OUTRAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00										
VLR APROX DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA 655,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 655,00										
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA REMETENTE		CÓDIGO ANTT										
ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA 25551		MUNICÍPIO QUEIMADOS		PLACA DO VEÍCULO										
QUANTIDADE 1		ESPECIE VOLUME		UF RJ										
MARCA		NUMERAÇÃO		CNPJ 05.530.576/0021-28										
PESO BRUTO 1,200		PESO LÍQUIDO 1,185		INSCRIÇÃO ESTADUAL 12877722										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
00000000000019 00554	UNI HALOPER 5 MG/ML (1ML)INJ P344/98-C1 NFCI: 86B1355E-325D-4906-A9E6- 2051E1C80368 L 2534166 V 31.08.2027 Q 1,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:9,90. Cod.ANVISA: 1049701910095.	30049069	5/00	6108	UN	1,0000	55,0000		55,00		55,00	6,60	0,00	12,00 0,00
00000000000019 01017	VOFLUR 1ML/ML LIQ P344/98C1 X 250ML NFCI: C04B28FB-2C01-47AE-B360- 7047465B4C66 L 2534219 V 31.08.2027 Q 2,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.:108,00. Cod. ANVISA:1049714200016.	30049099	8/00	6108	UN	2,0000	300,0000		600,00		600,00	24,00	0,00	4,00 0,00
														
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - ID 1405899 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000. Base calculo ICMS: R\$ 655,00 Valor ICMS partilha: R\$ 87,30 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 1405899. Ordem de venda: 1027432. Remessa: 8003801299.														

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAS, 2900
Complemento: GALPAO G300 BL. 660/15A18
EMPRESA RUAL PANEIRA - JORDANAESIA CEP:0775-240
CAJAMARSP
Fone: 55144087296

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000383996
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1212 4201 6400 0580 5500 1000 3839 9616 1857 7066
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ: 45.437.175/0001-07

DT. EMISS. 03/12/2025

DATA ENTRADA SAÍDA: 03/12/2025

HORA ENTRADA SAÍDA:

INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

CEP: 18740-000

36
izada

D.VALID.

TTV/S

 PREFEITURA MUNICIPAL SIQUEIRA CAMPOS DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICAS - NFS-e	Número do RPS 5634	Número da nota 58635
	Data da emissão da nota 05/12/2025 14:19:58	
	Data do fato gerador 05/12/2025 00:00:00	
	Código de verificação E2YMC7XBI	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Nome fantasia:			
	Nome/Razão social:	MEDIC TEC AMBIENTAL LTDA	Inscrição estadual:	
	CPF/CNPJ:	06.183.150/0001-64	Inscrição municipal:	99005456
	Endereço:	BAIRRO AGUA DA PEDREIRA Número: SN Bairro: Agua da Pedreira CEP: 84940-000		
	Complemento:			
	Município:	Siqueira Campos	UF:	PR
E-mail:		ADMINISTRACAO@MEDICTECAMBIENTAL.COM.BR		
		Site: https://www.medictec.com.br/		
		Telefone: (43) 3025-9200		
		Celular: (43) 98447-3182		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	SANTA CASA DE MISERICODIA DE TAQUARITUBA		
Nome/Razão social:	SANTA CASA DE MISERICODIA DE TAQUARITUBA		
CPF/CNPJ:	45.437.175/0001-07	Inscrição municipal:	
Endereço:	Rua Marechal Floriano Peixoto Número: 95 Bairro: Centro CEP: 18740-013		
Complemento:			
Município:	Taquarituba	UF:	SP
E-mail:	santacasataquarituba@yaroo.com.br		
		Telefone:	
		Celular:	(14) 99716-1965

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviço de Coleta e Tratamento de Resíduos de Saúde no Município de Taquarituba.	2.895,8300	1,0000	2.895,8300	2.895,83x3,00 =	86,87

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
---------	------------	------	-------------	---------	------------	------	-------------	---------	------------	------	-------------

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.895,83		Valor líquido = R\$ 2.895,83			

Códigos dos serviços:

07.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

CNAE:

3812-2/00 - Coleta de resíduos perigosos

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.895,83	86,87

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação fora do município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Taquarituba

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei municipal 0500/2010.

O ISS desta NFS-e é devido fora deste município.

Situação desta NFS-e: Normal

<https://e-gov.betha.com.br/e-nota/visualizarnotaeletronica?link=176495519821358635107136284020243687626313516703568716>

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 389,49 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 138,42 (4,78%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332071313207775017
07/01/2026 13:19:50

Cliente

Agência 2712-X
Conta 23362-5 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência DEZEMBRO/2025

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 019/2025
firmado junto a
PRECATÓRIA MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA

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	47.225,18			32.561,253180		
02/12/2025	RESGATE	3.100,96		2,67	2.138,082202	1,451595265	30.423,170978
	Aplicação 18/11/2025	294,83		0,60	203,521098		
	Aplicação 28/11/2025	2.806,13		2,07	1.934,561104		
05/12/2025	RESGATE	3.798,43		6,18	2.617,628824	1,453456642	27.805,542154
	Aplicação 28/11/2025	3.798,43		6,18	2.617,628824		
08/12/2025	RESGATE	25.942,95		44,01	17.871,745456	1,454080692	9.933,796698
	Aplicação 28/11/2025	25.942,95		44,01	17.871,745456		
09/12/2025	RESGATE	6.517,80		12,30	4.488,956923	1,454703200	5.444,839775
	Aplicação 28/11/2025	6.517,80		12,30	4.488,956923		
10/12/2025	RESGATE	624,08		1,28	429,704547	1,455325534	5.015,135228
	Aplicação 28/11/2025	624,08		1,28	429,704547		
11/12/2025	APLICAÇÃO	46.930,00			32.233,228935	1,455950941	37.248,364163
12/12/2025	RESGATE	200,00		0,45	137,616521	1,456583833	37.110,747642
	Aplicação 28/11/2025	200,00		0,45	137,616521		
17/12/2025	RESGATE	4.127,27		8,27	2.835,546851	1,458462941	34.275,200791
	Aplicação 28/11/2025	4.127,27		8,27	2.835,546851		
19/12/2025	RESGATE	44.427,76		83,69	30.493,454553	1,459705063	3.781,746238
	Aplicação 28/11/2025	2.974,95		5,73	2.041,971856		
	Aplicação 11/12/2025	41.452,81		77,96	28.451,482697		
22/12/2025	RESGATE	2.960,10		5,61	2.030,838798	1,460337474	1.750,907440
	Aplicação 11/12/2025	2.960,10		5,61	2.030,838798		
23/12/2025	APLICAÇÃO	44.430,00			30.411,448561	1,460962963	32.162,356001
30/12/2025	RESGATE	14.808,12		20,59	10.132,684347	1,463453266	22.029,671654
	Aplicação 11/12/2025	2.557,64		4,73	1.750,907440		
	Aplicação 23/12/2025	12.250,48		15,86	8.381,776907		
31/12/2025	SALDO ATUAL	32.253,14			22.029,671654		22.029,671654

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	47.225,18
APLICAÇÕES (+)	91.360,00
RESGATES (-)	106.507,47
RENDIMENTO BRUTO (+)	360,48
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	185,05
RENDIMENTO LÍQUIDO	175,43
SALDO ATUAL =	32.253,14

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