

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

Exercício:	2025
Entidade:	Santa Casa de Misericórdia de Taquaritiba
Inscrição no CNPJ:	45.437.175/0001-07
Órgão Concessor:	Prefeitura Municipal de Coronel Macedo
Nº do Processo:	002/2025
Data do Recebimento do Recurso:	28/03/2025
Mês de referência / Período de Prest. de Contas	01/04/2025 a 30/04/2025

Demonstrativo das despesas / CUSTEIO					
Tipo / Número / Especificação/Nota Fiscal	CNPJ/CPF	Identificação do Credor/Fornecedor	Valor do Documento	Data do Pag.	Natureza Resumida da Despesa
30214	74645732/0001-01	MUCCIO E MUCCIO LTDA EPP	R\$ 1.400,00	01/04/2025	LIMPEZA
61	55142934/0001-50	AGUA E GAS GOMES	R\$ 3.285,00	07/04/2025	GAS
83110	05248275/0001-82	GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO LTDA	R\$ 85,01	07/04/2025	ALIMENTAÇÃO
441	41159128/0001-80	BIO VETOR CONTROLE DE VETORES LTDA	R\$ 1.880,00	07/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
184	17419225/0001-75	R.I DE MACEDO ME	R\$ 1.959,80	07/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
1126	30252685/0001-53	GRACIELA ASSIS DA SILVA	R\$ 2.753,00	07/04/2025	ALIMENTAÇÃO
GUIA	***	RECEITA FEDERAL INSS	R\$ 5.184,14	07/04/2025	RECEITA FEDERAL
GUIA	***	RECEITA FEDERAL IRRF	R\$ 3.898,21	07/04/2025	RECEITA FEDERAL
RECIBO	***	PAGAMENTO PARCIAL DO FGTS REF CORONEL MACEDO	R\$ 4.965,92	15/04/2025	FGTS
RECIBO	***	PAGAMENTO PARCIAL DO CREDITO CONSIGNADO REF CORONEL MACEDO	R\$ 6.431,14	15/04/2025	CONSIGNADO
GUIA	***	DARF 1708 SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 252,00	15/04/2025	DARF
GUIA	***	DARF 5952 SERVIÇOS MEDICOS	R\$ 79,05	15/04/2025	DARF
707	25017520/0001-38	ANGELA CAMILA VIEIRA LOPES	R\$ 771,00	23/04/2025	ESCRITÓRIO
2645	27196222/0001-24	SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP	R\$ 1.436,16	23/04/2025	ALIMENTAÇÃO
TOTAL			R\$ 34.380,43		

Demonstrativo das despesas / PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO					
Nota Fiscal	CPF / CNPJ	Identificação credor / Fornecedor	Valor do Documento	Data do pag.	Natureza Resumida das Despesas
1572	06117068/0001-31	GASTALDELLO MELO E CIA LTDA	R\$ 997,14	04/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
1168	04510375/0001-52	CLIMEDOS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	R\$ 6.569,50	04/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
2142	09211378/0001-09	RODRIGUES E POLITORI LTDA	R\$ 2.533,95	04/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
724	29621756/0001-30	SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA	R\$ 2.700,00	04/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
723	29621756/0001-30	SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA	R\$ 2.000,00	04/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
24	52969425/0001-35	JULIO HENRIQUE LTDA	R\$ 2.791,89	04/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
714	44873799/0001-04	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	R\$ 2.533,95	04/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
849	17040156/0001-07	MARTIN, CERVICOS MEDICOS SIS LTDA ME	R\$ 2.533,95	04/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
1153	28480163/0001-38	DAL SOCHIO	R\$ 4.654,57	10/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
118	48046828/0001-07	RR SERVICOS MEDICOS LTDA	R\$ 10.200,00	10/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
4658	15541350/0001-32	SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	R\$ 2.102,24	10/04/2025	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS
TOTAL			R\$ 39.617,19		

Demonstrativo das despesas / RECURSOS HUMANOS

Tipo / Número / Especificação	CNPJ/CPF	Identificação do Credor/Fornecedor	Valor do Documento	Data do Pag.	Natureza Resumida da Despesa
RECIBO	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA (FERIAS)	R\$ 6.383,41	04/04/2025	FOLHA DE PAGAMENTO
RECIBO	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO SANTA CASA (SALARIO)	R\$ 49.095,06	04/04/2025	FOLHA DE PAGAMENTO
TOTAL			R\$ 55.478,47		

Taquaritiba, 10 de Maio de 2025
Mauro Sergio da Silva
Presidente

RESUMO:

DESCRIÇÃO	
Saldo Anterior	R\$ 129.444,14
Juros Aplicação Financeira	R\$ 70,17
Saldo na aplicação	R\$ -
Total de Recurso Recebido no Exercício	R\$ 129.350,00
Total de Recurso Público Disponível	R\$ 258.854,31
Valor Total de despesas no Período	R\$ 129.476,09
Saldo para aplicação no exercício seguinte	R\$ 129.388,22

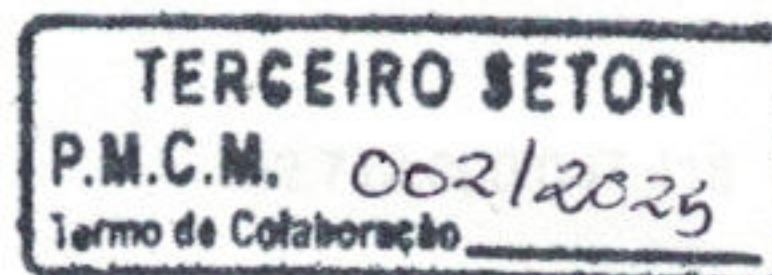


Consultas - Extrato de conta corrente

G333020807098257012
02/05/2025 08:10:48

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 18210-9 SANTA CASA DE MISERICORDI
Período do extrato 04 / 2025



Lançamentos

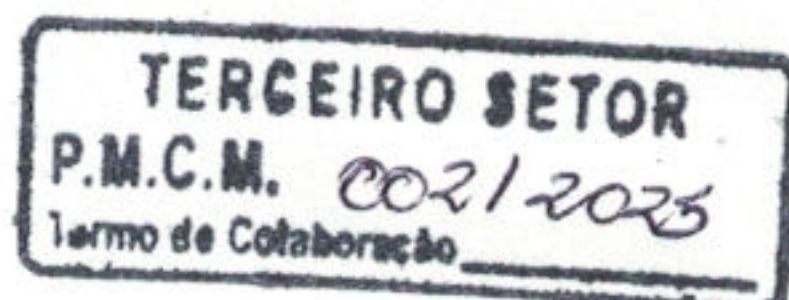
Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MUCCIO E MUCCIO LTDA EPP	40.101	1.400,00 D	/
01/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	1.400,00 C	0,00 C
04/04/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:05 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	997,14 D	/
04/04/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:05 CLIMEDDS C M D LTDA	552.712.000.014.542	6.569,50 D	/
04/04/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:05 RODRIGUES & POLITORI LTD	552.712.000.017.800	2.533,95 D	/
04/04/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:05 SERVICOS M SILVA EIRELI	552.712.000.019.228	2.700,00 D	/
04/04/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 04/04 14:05 SERVICOS M SILVA EIRELI	552.712.000.019.228	2.000,00 D	/
04/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	59.823	6.383,41 D	/
04/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	59.824	49.095,06 D	/
04/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 14:06 FIT LABORATORIO DE IMAGEM	40.401	2.533,95 D	/
04/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 14:06 JULIO HENRIQUE LTDA	40.402	2.791,89 D	/
04/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 14:06 MARTINS SERVICOS MEDICOS S	40.403	2.533,95 D	/
04/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/04 14:06 DAL SOCHIO & FACIROLI	40.404	4.654,57 D	/
04/04/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	82.793,42 C	0,00 C
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto 55142934 CARLOS HENRIQUE GOMES	40.701	3.285,00 D	/
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GABRIEL GABRIEL SUPERMERCADO	40.702	85,01 D	/
07/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/04 15:37 BIO VETOR CONTROLE DE VETO	40.703	1.880,00 D	/
07/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/04 15:38 R I DE MACEDO ME	40.704	1.959,80 D	/
07/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 07/04 15:38 Graciela Assis Da Silva	40.705	2.753,00 D	/
07/04/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	40.706	5.184,14 D	/
07/04/2025		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	40.707	3.898,21 D	/

07/04/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	19.045,16 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
10/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.001	10.200,00 D	✓
			10/04 11:09 RR SERVICOS MEDICOS			
10/04/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.002	2.102,24 D	✓
			10/04 11:09 SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAG			
10/04/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	12.302,24 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
15/04/2025	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.007.415	4.965,92 D	✓
			15/04 15:10 SCM DE TAQUARITUBA			
15/04/2025	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.007.415	6.431,14 D	✓
			15/04 15:10 SCM DE TAQUARITUBA			
15/04/2025	0000	13105	375 Impostos	41.501	252,00 D	✓
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/04/2025	0000	13105	375 Impostos	41.502	79,05 D	✓
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/04/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	11.728,11 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
23/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.301	771,00 D	✓
			ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES 34			
23/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.302	1.436,16 D	✓
			SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI			
23/04/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.207,16 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
30/04/2025	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.018.593	120.887,72 C	
			30/04 07:31 FUNDO M S CORONEL MACEDO			
30/04/2025	0000	14105	874 Transferência Agendada	271.200.000.019.047	8.462,28 C	
			30/04 SP 351260 FMS			
30/04/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	129.350,00 D	✓
30/04/2025	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.



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR MUCCIO & MUCCIO LTDA - EPP RUA CONCHETA MAGNANI, 75 - PARQUE INDUSTRIAL I - CEP:17606-385 - TUPA - SP TEL: (14)3496-2590 envio.arxml@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.030.214 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE PRODUTOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CHAVE DE ACESSO 3525 0374 5457 3200 0101 5500 1000 0302 1419 8243 7003 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 697051515114		CNPJ / CPF 74.545.732/0001-01		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250588216344 05/03/2025 17:15:39	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL STA. CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07		05/03/2025	
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		FONE / FAX (14)3762-1700		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA / ENTRADA 05/03/2025	
				HORA DA SAÍDA 17:15:30	

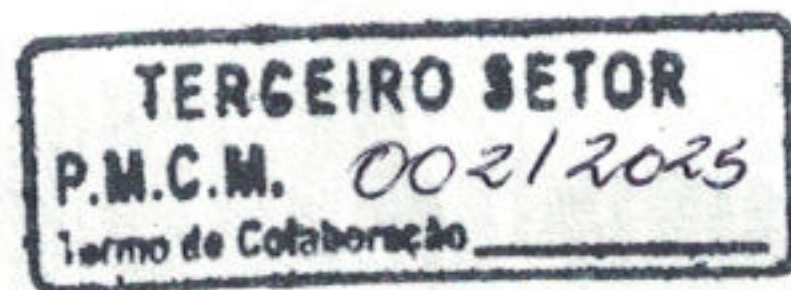
FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	30214	1.400,00	0,00	1.400,00

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	02/04/2025	1.400,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	1.400,00	252,00	0,00	0,00	57,41	1.367,26
	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00
			DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	32,74
						VALOR TOTAL DA NOTA
						1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE PROPRIO		0 - REMETENTE				FFO4541		SP		74.545.732/0001-01	
ENDEREÇO RUA PIONEIRA CONCHETA MAGNANI 75		MUNICÍPIO TUPA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
						0					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS	CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	180	MULT BEL INDUSTRIAL - CX 4X5 LTS	34025000	000	5101	CX	1,0000	426,1501211	426,15	0,00	440,00	79,20	13,85	18,00	3,25
	80	HIPOCLORITO DE SODIO - CX 4X5 LTS	28289011	000	5101	CX	2,0000	180,0000000	360,00	0,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00
	2404	FOCO SEPT - CX 4X5 LTS	34012090	000	5101	CX	2,0000	290,5569007	581,11	0,00	600,00	108,00	18,89	18,00	3,25



DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO BANCO DO BRASIL 28 DIAS ANEXO N/F Aliq. 18,00 B.Calc. 1.400,00 Val. 252,00 VLR. APROX. TRIB: 57,43 Fed - 0,00 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT 1906AA. Email Destinatário: sctaquarituba@yahoo.com.br.			



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1572

Código de Verificação de Autenticidade
S6Q03UM2I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/04/2025 às 10:24:17

Chave de Acesso

819783BWWTTD09KQNPV99AKTGMAVXH9

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/04/2025
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/País	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700
		E-mail	
		financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
17,00	UN	exame de ultrassonografia a pacientes de Coronel Macedo no mês 03/2025	62,50	R\$ 1.062,50



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	8640205		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.062,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.062,50	R\$ 26,56	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1,062.50 x 0.65%)	COFINS (1,062.50 x 3.00%)	INSS	IRRF (1,062.50 x 1.50%)	CSLL (1,062.50 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 6,91	R\$ 31,88	R\$ 0,00	R\$ 15,94	R\$ 10,63	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 997,14

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$142,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$24,54 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1572** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S6Q03UM2I**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1168
Código de Verificação de Autenticidade
P9GIJN5Y0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 14:14:10
Chave de Acesso
8191961599FC9ZS2FWASWHNMQPCRV52

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 31/03/2025
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

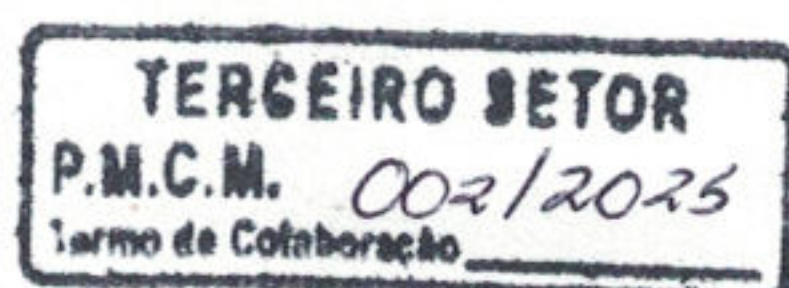
CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA
Logradouro RUA 24 DE DEZEMBRO, 240	CEP 18740-109	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento 14-3762.2414	Bairro CENTRO
			Telefone 14-3762.2414	E-mail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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	serviço de especialidade cirúrgica, avaliação e cirurgia de pequeno e médio porte de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 03/2025	7.000,00	R\$ 7.000,00

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.000,00	Total do ISS R\$ 175,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7,000.00 x 0.65%) R\$ 45,50	COFINS (7,000.00 x 3.00%) R\$ 210,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (7,000.00 x 1.50%) R\$ 105,00	CSLL (7,000.00 x 1.00%) R\$ 70,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.569,50

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

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1168** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P9GIJN5Y0**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
2142
Código de Verificação de Autenticidade
0FDOU402U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 20:08:52
Chave de Acesso
819422NUHK5J0OEGCRGSASC0YGEDHC8

Informações Fiscais

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

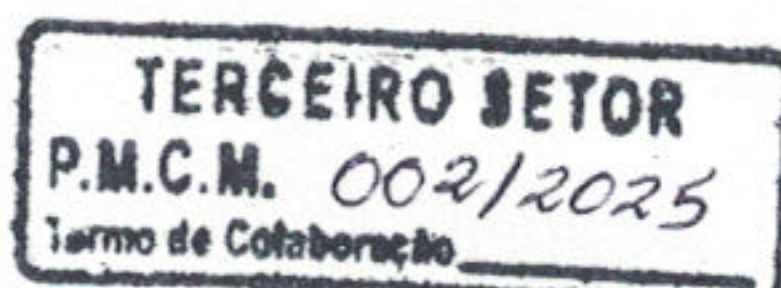
CPF/CNPJ 09.211.378/0001-09	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204670	Cadastro 000009006	Nome/Razão Social RODRIGUES & POLITORI LTDA
Logradouro RUATEN. CEL.FIRMINO GABRIEL DA LUZ, 230	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-005	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone 14-3762 1990	E-mail smcescritorio@gmail.com			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	referente aos atendimentos de ortopedia aos pacientes de CORONEL MACEDO no mês de 03/2025	2.700,00	R\$ 2.700,00

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

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

Retenções de Impostos

PIS (2,700.00 x 0.65%) R\$ 17,55	COFINS (2,700.00 x 3.00%) R\$ 81,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2,700.00 x 1.50%) R\$ 40,50	CSLL (2,700.00 x 1.00%) R\$ 27,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95

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

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **RODRIGUES & POLITORI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2142** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0FDOU402U**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

724

Código de Verificação de Autenticidade

8QZBBK61N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/03/2025 às 13:24:45

Chave de Acesso

819177F31RY1H487CIDYBXFTUUNTJRXB

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/lisweb>, 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	Ti o do RPS	Data do RPS
			31/03/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	consultas de pediatria de pacientes de Coronel Macedo, referente ao mês de 03/2025,	2.700,00	R\$ 2.700,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3.3738%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.700,00	Total do ISS R\$ 91,09	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.700,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL
AG 2712-X
C/C 19.228-7

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **724** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8QZBBK61N**.

Data

CPF/RG

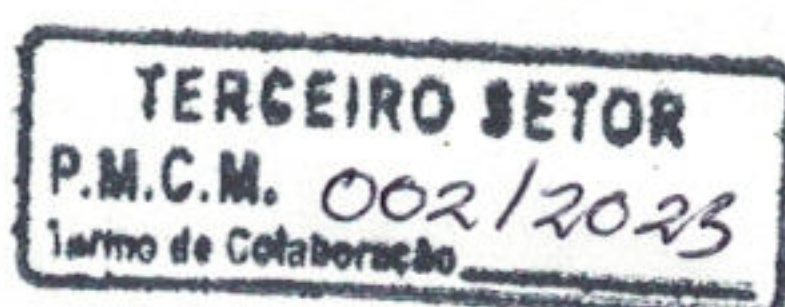
Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 723 Código de Verificação de Autenticidade 11JO5B7IL Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/03/2025 às 13:23:02 Chave de Acesso 819175VFIQRB4DOEMQRKL69P2GQBN19 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	Título do RPS	Data do RPS	Competência 31/03/2025	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		Tipo ISS	

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

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
10,00	UN	Referente a clínica pediátrica Complementar 10 plantões no valor de 200,00 cada 12 horas			200,00	R\$ 2.000,00



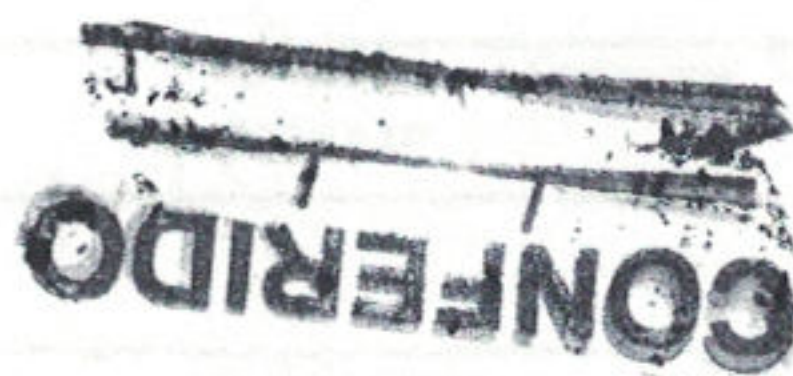
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3.3738%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório						
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 67,48	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.000,00						Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares						
DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AG 2712-X C/C 19.228-7						

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **723** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **11JO5B7IL**.

Data

CPF/RG

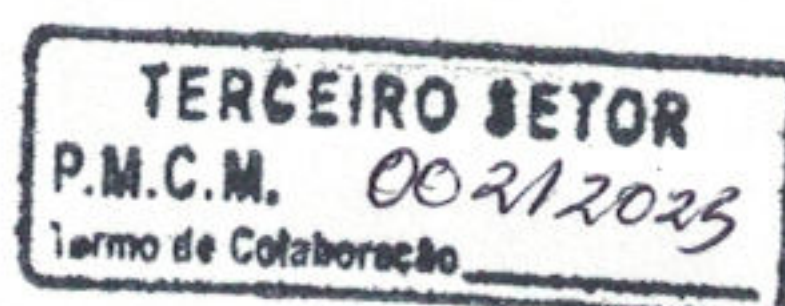
Assinatura

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** Fpag 18210-9 FÉRIAS 04/2025**Data Pagamento:** 04/04/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 6.383,41**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 2

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Daniel da Costa Junior	458.356.348-54	2712-X / 24857-6	SIM	---	R\$ 3.292,68
2	Solange Aparecida da Silva	384.956.818-03	2712-X / 24925-4	SIM	---	R\$ 3.090,73

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 03/04/2025 às 12:28:26 , 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



Conferido
em 04/04/2025


AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado SOLANGE APARECIDA DA SILVA		Número Carteira Profissional 0033448	Série 00324
PERÍODOS			
De Aquisição 01/09/2023 A 31/08/2024	De Gozo das Férias 02/04/2025 A 01/05/2025 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias:	3.475,33	P
Salário Base: 2.015,80	1/3 das Férias:	1.158,45	P
Média Horas: 126,03	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores: 1.337,25	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 3.479,08	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
	Salário Família:	0,00	
	1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
	Desconto da Previdência:	458,31	D
	Desconto do imposto de Renda:	276,71	D
	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO:	606,08	D
	TOTAL DOS PROVENTOS:	4.633,78	P
	TOTAL DOS DESCONTOS:	1.341,10	D
	TOTAL LIQUIDO:	3.292,68	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\$ 3.292,68 (três mil duzentos e noventa e dois reais e sessenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE, 		Data: ____/____/____	
SOLANGE APARECIDA DA SILVA		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 3.292,68(três mil duzentos e noventa e dois reais e sessenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 24/03/2025 TAQUARITUBA	SOLANGE APARECIDA DA SILVA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
DANIEL DA COSTA JUNIOR	085348	445

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
10/12/2023 A 09/12/2024	02/04/2025 A 01/05/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.625,68 P
Salário Base: 2.015,80	1/3 das Férias: 875,23 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 612,71	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.628,51	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 313,51 D
	Desconto do imposto de Renda: 96,67 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.500,91 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 410,18 D
	TOTAL LIQUIDO: 3.090,73 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\$ 3.090,73 (três mil noventa reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.



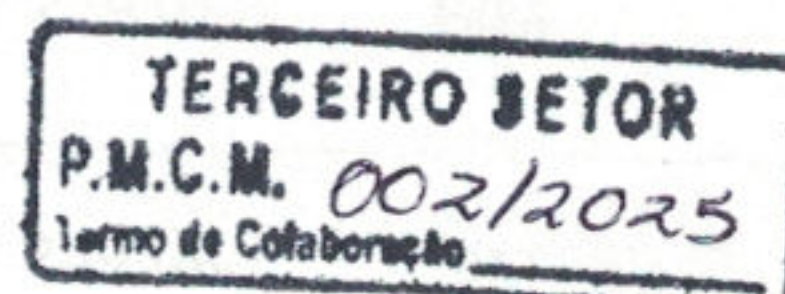
CIENTE, _____ Data: ____/____/____

DANIEL DA COSTA JUNIOR _____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 3.090,73(três mil noventa reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 24/03/2025 _____
TAQUARITUBA DANIEL DA COSTA JUNIOR

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** Fpag 18210-9 04/2025

Conferido em 04/04/2025
[Assinatura]

Data Pagamento: 04/04/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 49.095,06**Tipo:** Salário**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	Salário	R\$ 4.145,54 ✓
2	Daniel da Costa Junior	458.356.348-54	2712-X / 24857-6	SIM	Salário	R\$ 2.133,43 ✓
3	Daniele de Lima Oliveira	424.188.538-10	2712-X / 24052-4	SIM	Salário	R\$ 2.335,78 ✓
4	Daniele Silverio Miranda	407.188.858-05	2712-X / 16741-X	SIM	Salário	R\$ 1.501,77 ✓
5	Edwania Mendes Synthes	221.977.548-82	2712-X / 24863-0	SIM	Salário	R\$ 2.025,96 ✓
6	Eloy Jose da Cruz	357.952.588-30	2712-X / 24849-5	SIM	Salário	R\$ 1.461,72 ✓
7	Jessica Fernanda de Ol	402.461.218-23	2712-X / 24868-1	SIM	Salário	R\$ 4.170,98 ✓
8	Joao Francisco Gomes A	507.626.048-24	2712-X / 20361-0	SIM	Salário	R\$ 2.018,10 ✓
9	Lidiane de Andrade	372.254.698-27	2712-X / 24940-8	SIM	Salário	R\$ 1.607,99 ✓
10	Lilian Oliveira de Mor	075.689.947-83	2712-X / 24921-1	SIM	Salário	R\$ 1.443,66 ✓
11	Maria Aparecida Dias de Lima	092.665.378-45	2712-X / 24923-8	SIM	Salário	R\$ 302,52 ✓

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 04/04/2025 às 11:52:53, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Maria de Lourdes Olive	790.663.649-04	2712-X / 25203-4	SIM	Salário	R\$ 1.936,65
13	Petria Angelica de Oliveira	389.961.798-33	2712-X / 25198-4	SIM	Salário	R\$ 2.335,78
14	Raphaela de Almeida Ramos	466.764.698-55	2712-X / 25337-5	SIM	Salário	R\$ 1.802,99
15	Renata Ribeiro	403.438.188-41	2712-X / 24911-4	SIM	Salário	R\$ 1.868,71
16	Rosenilda Leal Buciolotti	292.038.618-23	2712-X / 24910-6	SIM	Salário	R\$ 1.668,49
17	Rosinete Aparecida Mac	296.716.078-45	2712-X / 24924-6	SIM	Salário	R\$ 2.416,49
18	Solange Aparecida da Silva	384.956.818-03	2712-X / 24925-4	SIM	Salário	R\$ 1.527,35
19	Teresa Domingues Giraldes	261.868.978-00	2712-X / 24915-7	SIM	Salário	R\$ 1.566,24
20	Valdelice Aparecida Bu	375.446.998-38	2712-X / 25196-8	SIM	Salário	R\$ 2.069,55
21	Valdineia Aparecida Go	152.508.248-54	2712-X / 24917-3	SIM	Salário	R\$ 2.636,28
22	Vitoria Siewerdt Funke	487.802.958-78	2712-X / 24918-1	SIM	Salário	R\$ 4.286,34
23	Wesley de Lima Pinto	459.032.228-54	2712-X / 24920-3	SIM	Salário	R\$ 1.832,74

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 04/04/2025 às 11:52:53 , 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



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Março 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		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93			
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	173,08			
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00			
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	240,00	240,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,21			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	1.020,28			
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00			
998	I.N.S.S.	11,04		711,19		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		682,31		
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	1.101,06		1.101,06		
				TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração		
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025		Pis:129.78071.14-3		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				6.640,10	2.494,56	
		Valor Líquido ➡		4.145,54		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.606,93	6.440,10	6.440,10	515,20	5.739,32	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Março 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		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	8,02		185,97		
				TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração		
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025		Pis:155.39268.44-3		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.319,40	185,97	
		Valor Líquido ➡		2.133,43		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.015,80	2.319,40	2.319,40	185,55	2.133,43	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Março 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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	47,19	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	245,37	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,10		205,98

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

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Pis:160.95369.17-8	Total de Vencimentos 2.541,76	Total de Descontos 205,98
				Valor Líquido ➡	2.335,78
Salário Base 1.642,00	Sal. Contr. INSS 2.541,76	Base Cál. FGTS 2.541,76	F.G.T.S do Mês 203,34	Base Cál. IRRF 1.956,60	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Março 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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	7,99		179,65
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,78		567,78

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

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Pis:161.21494.92-2	Total de Vencimentos 2.249,20	Total de Descontos 747,43
				Valor Líquido ➡	1.501,77
Salário Base 1.642,00	Sal. Contr. INSS 2.249,20	Base Cál. FGTS 2.249,20	F.G.T.S do Mês 179,93	Base Cál. IRRF 1.690,37	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,02		185,97
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	307,47		307,47

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

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Pis:127.61834.14-5	Total de Vencimentos 2.519,40	Total de Descontos 493,44
				Valor Líquido ➡	2.025,96
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.319,40	2.319,40	185,55	2.143,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	284,01	
998	I.N.S.S.	7,95		172,50
8792	DIAS FALTAS	2,00		130,05
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	535,54		535,54

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

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Pis:128.34875.14-8	Total de Vencimentos 2.299,81	Total de Descontos 838,09
				Valor Líquido ➡	1.461,72
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.169,76	2.169,76	173,58	1.807,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Março 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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	173,08	
335	ABONO SALARIAL CCT 2024/2025	200,00	200,00	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	120,00	120,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	196,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	134:11	1.020,28	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,99		694,39
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		706,07
323	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	948,66		948,66

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 002/2025

Termo de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025		Pis:129.34838.17-1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				6.520,10	2.349,12
		Valor Líquido ➡		4.170,98	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	6.320,10	6.320,10	505,60	5.825,71	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
153	JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER	507.626.048-24	411005	6	1
AUXILIAR DE ESCRITÓRIO II		CTPS: 5076260-4824	Admissão:	20/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.842,66	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	7,96		174,56

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 002/2025

Termo de Colaboração

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025		Pis:133.55371.22-9		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.192,66	174,56
		Valor Líquido ➡		2.018,10	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.842,66	2.192,66	2.192,66	175,41	2.018,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
147	LIDIANE DE ANDRADE	372.254.698-27	513220	5	1
	COZINHEIRA	CTPS: 098961-319	Admissão:	04/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00		
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00		
998	I.N.S.S.	7,69		134,01	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração _____					
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.742,00	134,01	
			Valor Líquido ➡	1.607,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.607,99	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Março 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	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,02		185,97	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	689,77		689,77	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração					
Pis:128.19116.56-8 PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.319,40	875,74	
			Valor Líquido ➡	1.443,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.319,40	2.319,40	185,55	1.943,84	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	092.665.378-45	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 0038283-00194 Admissão:		22/02/2000	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	5,00	278,21		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	48,97		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,13	
998	I.N.S.S.	7,50		24,53	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025		Pis:125.45745.96-2	Total de Vencimentos 327,18	Total de Descontos 24,66	
			Valor Líquido →	302,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.882,70	2.882,70	230,61	302,52	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
41	MARIA DE LOURDES OLIVEIRA FRANCISCO	790.663.649-04	514320	2	1
FAXINEIRA		CTPS: 26069-00021 Admissão:		13/08/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.536,06		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	568,03		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,85	
998	I.N.S.S.	7,92		166,59	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025		Pis:170.27116.59-4	Total de Vencimentos 2.104,09	Total de Descontos 167,44	
			Valor Líquido →	1.936,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.293,94	2.293,94	183,51	1.936,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
157	PETRIA ANGELICA DE OLIVEIRA FAXINEIRA	389.961.798-33 CTPS: 3899617-9833	514320	2	1	Admissão: 01/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	47,19	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	245,37	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,10		205,98

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

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Pis:165.93681.20-3	Total de Vencimentos 2.541,76	Total de Descontos 205,98
				Valor Líquido ➡	2.335,78
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.541,76	2.541,76	203,34	2.335,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
158	RAPHAELA DE ALMEIDA RAMOS RECEPCIONISTA	466.764.698-55 CTPS: 60282-416	422110	3	1	Admissão: 07/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
995	SALARIO FAMILIA	3,00	195,00	
20	GRATIFICACOES	100,00	100,00	
998	I.N.S.S.	7,69		134,01

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

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Pis:166.39985.31-5	Total de Vencimentos 1.937,00	Total de Descontos 134,01
				Valor Líquido ➡	1.802,99
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	1.742,00	1.742,00	139,36	1.039,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
125	RENATA RIBEIRO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	403.438.188-41 CTPS: 20639-00338	322230	4	1	Admissão: 12/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,88		159,79

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

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Pis:165.38772.29-4	Total de Vencimentos 2.028,50	Total de Descontos 159,79
				Valor Líquido ➡	1.868,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.028,50	2.028,50	162,28	1.679,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI TECNICO DE ENFERMAGEM	292.038.618-23 CTPS: 084130-00261	322205	4	1	Admissão: 08/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,02		185,97
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	464,94		464,94

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

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Pis:206.31284.99-5	Total de Vencimentos 2.319,40	Total de Descontos 650,91
				Valor Líquido ➡	1.668,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.319,40	2.319,40	185,55	2.133,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

144

ROSINÉTE APARECIDA MACHADO VEIGA
AUXILIAR DE ENFERMAGEM

296.716.078-45

322230

4

1

CTPS: 2967160-7845

Admissão: 09/05/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,09			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	504,87			
998	I.N.S.S.	8,13		213,97		
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025		Pis:209.58077.60-0	Total de Vencimentos 2.630,46	Total de Descontos 213,97		
			Valor Líquido ➡	2.416,49		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90		2.630,46	2.630,46	210,43	2.226,90	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

42

SOLANGE APARECIDA DA SILVA
TECNICO DE ENFERMAGEM

384.956.818-03

322205

4

1

CTPS: 0033448-00324

Admissão: 01/09/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	8,02		185,97		
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	606,08		606,08		
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025		Pis:165.91635.48-4	Total de Vencimentos 2.319,40	Total de Descontos 792,05		
			Valor Líquido ➡	1.527,35		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80		2.319,40	2.319,40	185,55	2.133,43	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Março 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
8781	DIAS NORMAIS	31,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,02		185,97
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	567,19		567,19

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

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Pis:165.94576.71-3	Total de Vencimentos 2.319,40	Total de Descontos 753,16
				Valor Líquido →	1.566,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.319,40	2.319,40	185,55	2.133,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07			CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		Folha Mensal Março de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
33	VALDELICE APARECIDA BUENO RODRIGUES FAXINEIRA	375.446.998-38 CTPS: 068112-00396	514320 Admissão:	2	1	01/03/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.642,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	7,99		179,65

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

PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Pis:142.71458.68-2	Total de Vencimentos 2.249,20	Total de Descontos 179,65
				Valor Líquido →	2.069,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.642,00	2.249,20	2.249,20	179,93	1.879,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
124	WESLEY DE LIMA PINTO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	459.032.228-54 CTPS: 4590322-2854	322230 Admissão:	4	1 04/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.724,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	97,09		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:00	504,87		
998	I.N.S.S.	8,13		213,97	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	583,75		583,75	
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2025 Termo de Colaboração					
PERIODO DE 01 A 31 MARÇO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.630,46	797,72	
			Valor Líquido ➡	1.832,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.630,46	2.630,46	210,43	2.226,90	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**MUNICÍPIO DE ITAÍ****DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da nota:

0000024

Data e Hora de Emissão:

31/03/2025 17:23:12

Código de Verificação:

17F55YC1V

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 52.869.425/0001-35 IE/RG:

Insc. Mun.: 006878

Nome/Razão Social: JULIO HENRIQUE LTDA

Endereço: R:ANTONIO MARTINS, 0014 - JARDIM VILA RICA, 18.730-098, --

Município: ITAÍ

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG:

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: ITAÍ

ISS devido no município de: ITAÍ

SERVIÇOS DE PLANTÕES PRESTADOS

JULIO HENRINQUE LTDA.

NA CIDADE DE TAQUARITUBA /SP

REFERENTE A 1 PLANTÃO NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 = TOTAL 1.700,00

6 HORAS NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE 141,66H = TOTAL 849,96

1 RETAGUARDA TRANSFERÊNCIA 12 PLANTÕES DE 241,93 = TOTAL 241,93

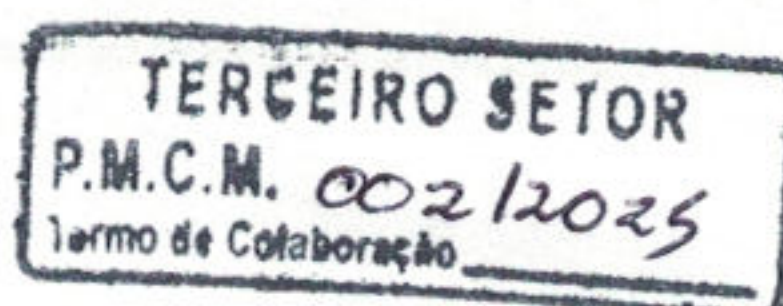
TOTAL DA NF 2.791,89

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO : BTG PACTUAL

AG :0050 CONTA : 5196537

CHAVE PIX (CNPJ): 52.869.425/0001-35



Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 2.791,89

Valor Total Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

2.791,89

Alíquota (%)

2,0

Valor do ISS (R\$)

55,83

Crédito para Abatimento (R\$)

0,00

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

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da IN 1.234/2012



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



Número da NFS-e
714
Código de Verificação de Autenticidade
Z03L9PL3C
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 14:23:55
Chave de Acesso
8192044MKA161HBCJIAOY4B0ATFMX9HZ

Informações Fiscais

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

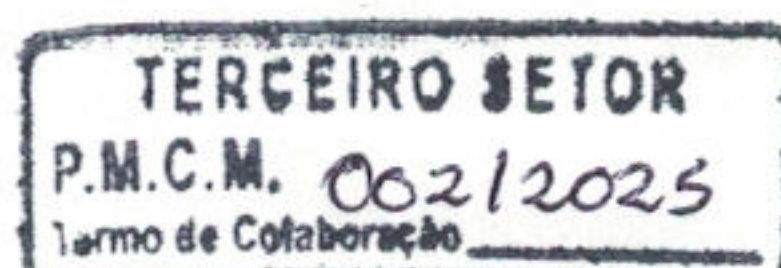
CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143	Complemento	Bairro LOT. DONA CARMÉLIA		
CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos atendimentos GO pacientes Coronel Macedo mês de 03/2025	2.700,00	R\$ 2.700,00

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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.700,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.700,00	Total do ISS R\$ 67,50	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2,700.00 x 0.65%) R\$ 17,55	COFINS (2,700.00 x 3.00%) R\$ 81,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (2,700.00 x 1.50%) R\$ 40,50	CSLL (2,700.00 x 1.00%) R\$ 27,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **714** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z03L9PL3C**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		PM DE ITAPORANGA - SP SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 849 Código de Verificação de Autenticidade ZB0SA2WLJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/03/2025 às 14:19:06 Chave de Acesso 154040R098BN9PWUN7CKO017AUH70T0B	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				ITAPORANGA-SP		ITAPORANGA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						31/03/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Sociedade de Profissionais		04 - Fixo	

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
45.437.175/0001-07						Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba	
Logradouro		Complemento				Bairro	
Rua Marechal Floriano Peixoto, 95						Centro	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
18740-000		TAQUARITUBA - SP		3553807			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total			
1,00	UN	Atendimento na especialidade de Psiquiatria aos pacientes de Coronel Macedo referente mês de Março de 2025	2.700,00	R\$ 2.700,00			
Dados Bancários: Banco: 033 – Santander Agência: 0349 Conta Corrente: 13-000664-0							

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01					Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina					0,00%	0000040000001	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00	

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95 Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$305,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$135,00

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE MARTINS SERVICOS MEDICOS S/S LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 849 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZB0SA2WLJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Número da nota:

0001153

Data e Hora de Emissão:

31/03/2025 15:19:16

Código de Verificação:

W4HIDF8N

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.: 009729

Nome/Razão Social: DAL SOCHIO

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

Município: PIRAJU

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG:

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA

ISS devido no município de: PIRAJU

RETAGUARDA ANESTÉSICA 20 PLANTÕES DE NO VALOR DE 241,93= TOTAL 4.838,60

6 HORAS NA RETAGUARDA DE ANESTESIA NO VALOR DE 20.16 A HORA= TOTAL 120,96

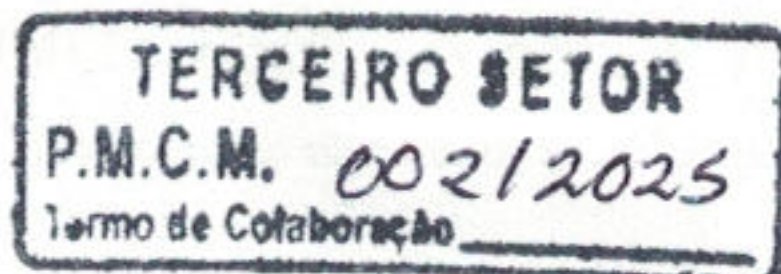
TOTAL DA NOTA R\$4.959,56

DADOS BANCÁRIOS :

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5

**IMPOSTOS RETIDO NA FONTE**

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		4.959,56	0.65% - 32,23	3.0% - 148,78
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 49,59	1.5% - 74,39	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	4.654,57

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 4.959,56

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	4.959,56	3.0	148,78	0,00

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

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

Recebemos de AGUA E GAS GOMES os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 01/04/2025 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 3.285,00		NF-e Nº 000.000.061 Série 001	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

AGUA E GAS GOMES		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
RUA PRESIDENTE KENNEDY, 401 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-095 Fone: (14)3762-3122 aguaegasmestaquaritiba@gmail.com		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.061 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3525 0455 1429 3400 0150 5500 1000 0000 6110 6212 2610	
				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 COM ST DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250854660547 01/04/2025 14:20:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685057202110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 55.142.934/0001-50		

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 01/04/2025
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 01/04/2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA					
DADOS DA FATURA Número: 61 - Valor Original: R\$ 3.285,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 3.285,00					

DUPLICATAS					
Número 001					
Vencimento 01/04/2025					
Valor R\$ 3.285,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V. APROX. TRIBUTOS 505,89 (15,40 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.285,00
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 3.285,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
00000000000005	GLP - BOTIJAO 45KG - GLP 2.1 ONU	27111910	002	5405	KG	3,0000	365,00	0,00	1.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000000005	GLP - BOTIJAO 45KG - GLP 2.1 ONU	27111910	002	5405	KG	1,0000	365,00	0,00	365,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000000005	GLP - BOTIJAO 45KG - GLP 2.1 ONU	27111910	002	5405	KG	2,0000	365,00	0,00	730,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
00000000000005	GLP - BOTIJAO 45KG - GLP 2.1 ONU	27111910	002	5405	KG	3,0000	365,00	0,00	1.095,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
TERCEIRO SETOR P.M.C.M. 002/2024 Termo de Colaboração													

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 0,00 Federal, 505,89 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP F11483; OBRIGADO VOLTE SEMPRE!;	RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO EMISSOR

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596
MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 -
TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)3762-1176

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.110 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 0305 2482 7500 0162 5500 1000 0831 1014 4889 1342

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

135250819410395 28/03/2025 14:56:47

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685002383118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

28/03/2025

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/03/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		85,01	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								85,01	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,478	40,98	19,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,520	40,98	21,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,554	40,99	22,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
471	MUSSARELA BRANDINOS KG	04061010	060	5405	KG	0,522	41,00	21,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 187387

NR_CAIXA : 3

Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 11,43(13,45%) Fonte: IBPT.

DOCUMENTO, CAIXA : 187387,3

RESERVADO AO FISCO

**PREFEITURA DE ITARARÉ**

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFeNúmero da Nota 00000441
Data do Serviço 01/04/2025Data e Hora de Emissão
01/04/2025 08:33:47Código de Verificação
JXOPCK-000441/2025**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 41.159.128/0001-80

Inscrição Municipal: 16128

Inscrição Estadual:
380.134.303.110Nome/Razão Social: **BIO VETOR CONTROLE DE VETORES LTDA**Endereço: **RUA DOM JOSE CARLOS DE AGUIRRE 1168, 101073D - VILA OSORIO - CEP: 18462062**E-mail: **BIOCONTATO1@GMAIL.COM**Telefone: **(15) 99632-9833**Celular: **(15) 99632-9833**Município: **ITARARE**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

Inscrição Municipal:

Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA**Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95, - CENTRO - CEP: 18740000**

Email:

Telefone:

Município: **TAQUARITUBA**UF: **SP****DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGAS: DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E LIMPEZA DAS CAIXAS D'ÁGUA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL

AG.: 0420-0

C/C.: 34 392-7

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.880,00**

Código do Serviço: 07.13

Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Base de Cálculo (R\$):		Alíquota Simples Nacional(%)		ISS (R\$):	
---		2,00		---	
I.R. (R\$):	0,00	I.N.S.S. (R\$):	0,00	COFINS (R\$):	0,00
				C.S.L.L. (R\$):	0,00
				P.I.S. (R\$):	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕESA autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site <https://nfseitarare.gcaspp.com/autenticidade.aspx>

Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação "SIMPLES NACIONAL"

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.**Local da Prestação = **TAQUARITUBA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **BIO VETOR CONTROLE DE VETORES LTDA**Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000441** - Série **ELETRONICA**

Condições de Pagamento:

Data de Recebimento: / /

Assinatura:

CADASTRADO



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

Número da nota:

0000184

Data e Hora de Emissão:

01/04/2025 15:13:22

Código de Verificação:

1ZBZGJU

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.: 000591

Nome/Razão Social: R.I. DE MACEDO ME

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

Município: CORONEL MACEDO

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG:

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MIS. DE TAQUARITUBA

Endereço: R:RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: TAQUARITUBA

ISS devido no município de: TAQUARITUBA

SERVIÇO(S) PRESTADO(S) NO MUNICÍPIO DE: TAQUARITUBA

ISS DEVIDO NO MUNICÍPIO DE: TAQUARITUBA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTROLADOR DE ACESSO 31 DIAS

CONTA BANCÁRIA E O PIX

VIPSEGURANCA2001@GMAIL.COM

CONTA JURÍDICA

0315

13004740-6

R I DE MACEDO



IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)

2.000,00

Valor ISSQN (R\$)

2.01% - 40,20

Valor Líquido (R\$)

1.959,80

Código do Serviço:

11.02 - VIGILANCIA, SEGURANCA OU MONITORAMENTO DE BENS E PESSOAS.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

43.21-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA

Valor Total da Nota = R\$ 2.000,00

Valor Total Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

2.000,00

Alíquota (%)

2.01

Valor do ISS (R\$)

40,20

Crédito para Abatimento (R\$)

0,00

Outras Informações

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

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

Contribuinte Optante pelo Simples Nacional, isento de retenção de Imposto de Renda, conforme Inciso XI do Artigo 4º da

IN 1.234/2012

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRACIELA ASSIS DA SILVA 31369918852 CAPITAO EUGENIO GABRIEL, 210 - JD DONA CAMELIA - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP - SP TEL: (14)3762-2840		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.001.126 fl. 2 /2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		CHAVE DE ACESSO 3525 0430 2526 6500 0153 5500 1000 0011 2618 0687 7711		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685036631111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250849756051 01/04/2025 07:55:52	
		CNPJ / CPF 30.252.665/0001-53			

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba			CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 01/04/2025
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA			FONE / FAX (14)3762-1700		UF SP
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

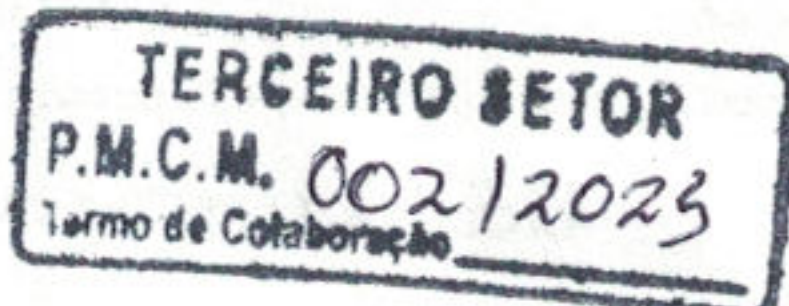
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	865,82	2.753,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.753,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
65	PAO FRANCES	21069090	0500	5405	KG	184,76	14,90	2.753,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



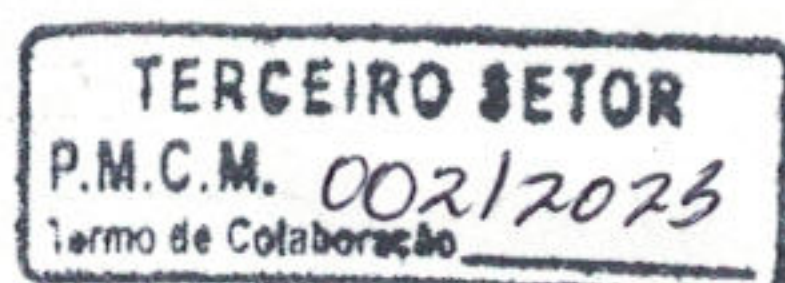


Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/03/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.01.25094.4605517-4	Pagar este documento até 17/04/2025
Observações INSS CUSTEIO PS CORONEL MACEDO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 5.184,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	5.184,14			5.184,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025				
	Totais	5.184,14	0,00	0,00	5.184,14



SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

04/04/2025 13:44:32

85830000051 3 84140385251 8 07070125094 2 46055174185 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000051 3 84140385251 8 07070125094 2 46055174185 5



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25094.4605517-4
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 5.184,14

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/03/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.01.25094.4667308-0	Pagar este documento até 17/04/2025
Observações IRRF CUSTEIO PS CORONEL MACEDO			Valor Total do Documento 3.898,21
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.898,21			3.898,21
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025				
Totais		3.898,21	0,00	0,00	3.898,21

TERCEIRO SETOR

P.M.C.M. 00212025

Termo de Colaboração

SENDER (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

04/04/2025 14:04:17

85830000038 6 98210385251 6 07070125094 2 46673080320 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000038 6	98210385251 6	07070125094 2	46673080320 0
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25094.4667308-0
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 3.898,21

Pague com o PIX





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



Número da NFS-e
118
Código de Verificação de Autenticidade
55WFOEIKF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/03/2025 às 13:50:37
Chave de Acesso
819184V82YZ5Y1VT6GLULHLWOGJ5CEI9

Informações Fiscais

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

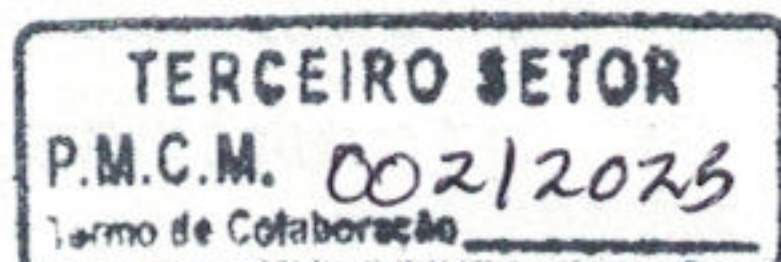
CPF/CNPJ 48.046.828/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 48.046.828/0001-000033397	Cadastro RR SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 810	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-061	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	Pronto socorro 6 plantões no pronto socorro de 12 horas.	1.700,00	R\$ 10.200,00

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2.719%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 10.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.200,00	Total do ISS R\$ 277,34	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.200,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Especialidade: Clínico Geral – Médico: Dr Ricardo Cunha Costa – CRM SP 235561
 Dados Bancários: Banco: 748 – Sicredi – Agência: 0753 – Conta Corrente: 12373-7

RECEBI(EMOS) DE **RR SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **55WFOEIKF**.

Data

CPF/RG

Assinatura



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0004658

Data e Hora de Emissão:

08/04/2025 14:26:08

Código de Verificação:

13NOBK44

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 15.541.350/0001-32 IE/RG:

Insc. Mun.: 007685

Nome/Razão Social: SOUZA DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA

Endereço: R:15 DE NOVEMBRO, 861 - VILA LAINO, 18.803-008, --

Município: PIRAJU

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 IE/RG:

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: R:RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO, 18.740-000, CASA

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço(s) prestado(s) no município de: PIRAJU

ISS devido no município de: PIRAJU

EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE MARÇO 2025 PARA PACIENTES DE CORONEL MACEDO



IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		2.240,00	0.65% - 14,56	3.0% - 67,20
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 22,40	1.5% - 33,60	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	2.102,24

Código do Serviço:

04.02 - ANALISES CLINICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MEDICA, RADIOTERAPIA,

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

86.40-2/04 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA

Valor Total da Nota = R\$ 2.240,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	2.240,00	3.0	67,20	0,00

Outras Informações

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

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

Consulta em 08 de Abril de 2025 às 14:35:31



Entre contas correntes BB

G333150920362663019
15/04/2025 09:42:07

Debitado

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

Creditado

Nome SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência 2712-x
Conta corrente 7415-2
Valor 4.965,92
Data Nesta data

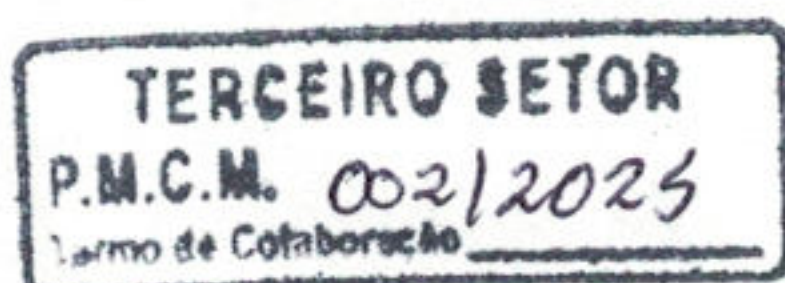
Transação gravada como pendente.

Pendência número: 396739164.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Referente a Despesa de

R 675





Entre contas correntes BB

G333150920362663015
15/04/2025 09:28:55

Debitado

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

Creditado

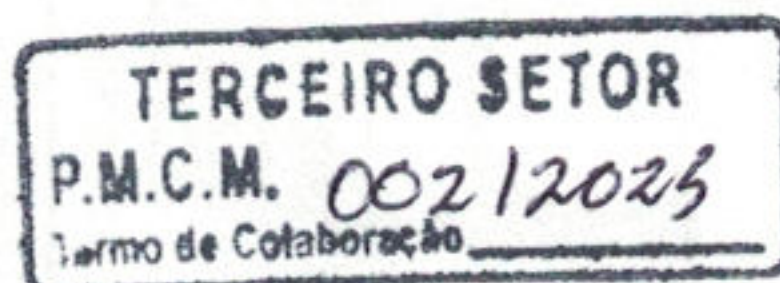
Nome SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência 2712-x
Conta corrente 7415-2
Valor 6.431,14
Data Nesta data

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 396730080.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Referente a Devolução do crédito
Consignado





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/03/2025

Data de Vencimento
17/04/2025

Número do Documento
07.01.25105.6511864-5

Pagar este documento até
17/04/2025

Observações
DARF 1708 CORONEL MACEDO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
252,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	252,00			252,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025				
	Totais	252,00	0,00	0,00	252,00



SENDa (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

15/04/2025 11:44:38

85870000002 2 52000385251 9 07070125105 1 65118645470 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2 52000385251 9 07070125105 1 65118645470 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25105.6511864-5
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 252,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/03/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.01.25105.6507746-9	Pagar este documento até 17/04/2025
Observações DARF 5952 CORONEL MACEDO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 79,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	79,05			79,05
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2025 Vencimento 17/04/2025				
	Totais	79,05	0,00	0,00	79,05



SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

15/04/2025 11:43:41

8585000000 2 79050385251 1 07070125105 1 65077469290 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8585000000 2 79050385251 1 07070125105 1 65077469290 6



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25105.6507746-9
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 79,05

Pague com o PIX



RECEBEMOS DE ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.000.707

SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES

ROD. RAPOSO TAVARES KM 314 - MONTE ALEGRE -
CEP:18800-000 - PIRAJU - SP
TEL: (14)3351-3135
newprint.cartuchos.toners@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.707 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3525 0425 0175 2000 0138 5500 1000 0007 0710 1010 0655

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

537044822112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

25.017.520/0001-38

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250886986580 - 04/04/2025 11:00:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (00364)

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

04/04/2025

ENDEREÇO

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/04/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:00:49

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	04/05/2025	771,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00		0,00		0,00		0,00		771,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		771,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
003591	PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 75G 10 PCTX500 FLS CAIXA C	48025610	5102	5102	CX	3,00	257,0000	771,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SR LUIZ | VENDEDOR: 15-ANA PAULA (VENDAS)

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 03/04/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 1.436,16		NF-e Nº 000.002.645 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP RUA 15 DE NOVEMBRO, 566 SL COMERCIAL CENTRO TAGUAI - SP CEP: 18890-025 FONE: (14)3386-2045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.645 SÉRIE 55 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 3525 0427 9062 2200 0124 5505 5000 0026 4513 0271 1570 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135250875893167 03/04/2025 11:31:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL 677.015.443.118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 27.906.222/0001-24	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 03/04/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA DA SAÍDA / ENTRADA 03/04/2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	HORA DE SAÍDA 12:31:31
FONE / FAX (14)3762-1700	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATAS		
2645/1	03/05/2025	1.436,16

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 60,32	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.436,16
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 1.436,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO-ANTT
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA
NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

LOCAL DE ENTREGA		
CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO
		MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS											
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI
507	PATINHO BOVINO KG	18063210	060	5.929	KG	10,140	34,99	354,80	0,00	0,00	0,00
507	PATINHO BOVINO KG	18063210	060	5.929	KG	10,550	34,99	369,14	0,00	0,00	0,00
507	PATINHO BOVINO KG	18063210	060	5.929	KG	10,170	34,99	355,85	0,00	0,00	0,00
507	PATINHO BOVINO KG	18063210	060	5.929	KG	10,185	34,99	356,37	0,00	0,00	0,00



DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF CUPOM DATA - 5 26358 03/04/2025 Val Aprox dos Tributos: R\$ 60,32(4,20%)(IBPT)	RESERVADO AO FISCO



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333020807098257015
02/05/2025 08:22:11

Cliente

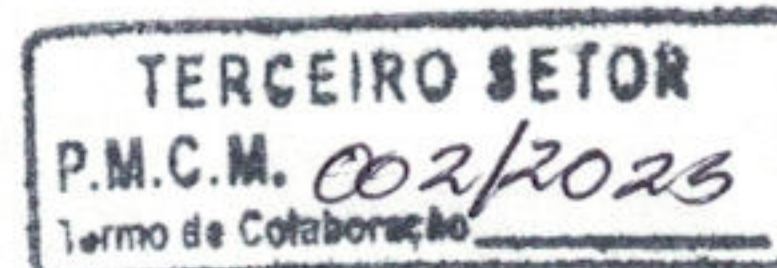
Agência 2712-X
Conta 18210-9 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência ABRIL/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2025	SALDO ANTERIOR	129.444,14			95.877,680055		
01/04/2025	RESGATE	1.400,00		1,18	1.037,419043	1,350640331	94.840,261012
	Aplicação 28/02/2025	42,13			31,189892		
	Aplicação 26/03/2025	432,65		0,55	320,733367		
	Aplicação 28/03/2025	925,22		0,63	685,495784		
04/04/2025	RESGATE	82.793,42		126,65	61.318,926973	1,352275294	33.521,334039
	Aplicação 28/03/2025	82.793,42		126,65	61.318,926973		
07/04/2025	RESGATE	19.045,16		30,34	14.100,556753	1,352818923	19.420,777286
	Aplicação 28/03/2025	19.045,16		30,34	14.100,556753		
10/04/2025	RESGATE	12.302,24		24,94	9.101,227444	1,354452471	10.319,549842
	Aplicação 28/03/2025	12.302,24		24,94	9.101,227444		
15/04/2025	RESGATE	11.728,11		22,65	8.665,153646	1,356093669	1.654,396196
	Aplicação 28/03/2025	11.728,11		22,65	8.665,153646		
23/04/2025	RESGATE	2.207,16		1,83	1.626,313293	1,358280726	28,082903
	Aplicação 28/03/2025	2.207,16		1,83	1.626,313293		
30/04/2025	APLICAÇÃO	129.350,00			95.039,934237	1,361006834	95.068,017140
30/04/2025	SALDO ATUAL	129.388,22			95.068,017140		95.068,017140

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	129.444,14
APLICAÇÕES (+)	129.350,00
RESGATES (-)	129.476,09
RENDIMENTO BRUTO (+)	277,76
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	207,59
RENDIMENTO LÍQUIDO	70,17
SALDO ATUAL =	129.388,22



Valor da Cota

31/03/2025	1,350096658
30/04/2025	1,361006834

Rentabilidade

No mês	0,8081
No ano	3,0457
Últimos 12 meses	8,4158

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088