

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade:		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA			Processo:	002/2025	
Mês de Referência		MARÇO			Recurso:	Teto Mac	
					Ano:	2025	
Dia / Mês	Credor	CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo
06/03/2025	SALDO ANTERIOR				R\$ 4.796,61		
	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		2ª parcela do termo de colaboração 002/2025		R\$ 177.089,07		
	JUROS APLICAÇÃO MARÇO		JUROS APLICAÇÃO		R\$ 455,12		
07/03/2025	FOLHA DE PAGAMENTO 03/2025	45437175/0001-07	FOLHA DE PAGAMENTO	RECIBO		R\$ 36.522,40	
10/03/2025	JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA	49435776/0001-33	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	308		R\$ 156,36	
10/03/2025	GASTALDELLO MELO E CIA LTDA	06117068/0001-31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1552		R\$ 13.818,47	
10/03/2025	GASTALDELLO MELO E CIA LTDA	06117068/0001-31	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1549		R\$ 928,50	
10/03/2025	CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA	04510375/0001-52	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1163		R\$ 797,84	
10/03/2025	SERVICOS MEDICOS SILVA EIRELI ME	29621756/0001-30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	714		R\$ 621,74	
10/03/2025	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	256		R\$ 916,49	
10/03/2025	THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS	45444202/0001-60	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	147		R\$ 9.385,00	
10/03/2025	DAL SOUHO	28480163/0001-38	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1135		R\$ 853,44	
10/03/2025	III ASSOCIACAO MEDICA LTDA	04867797/0001-80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	316		R\$ 385,01	
10/03/2025	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-44	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	342		R\$ 1.053,13	
10/03/2025	CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOMBO LTDA	08706551/0001-87	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	1713		R\$ 698,24	
10/03/2025	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	49705466/0001-81	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	392		R\$ 437,97	
10/03/2025	BEATRIZ C BINCOLETO FONDODUOLOGIA LTDA	53475419/0001-66	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	86		R\$ 1.480,00	
10/03/2025	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	34506699/0001-88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	876		R\$ 774,04	
10/03/2025	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-44	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	340		R\$ 9.999,92	
10/03/2025	TANINO E TANINO CLINICA MEDICA LTDA	32303343/0001-11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	255		R\$ 9.384,92	
10/03/2025	GOMES DOS SANTOS E FONTEQUE LTDA	34559486/0001-44	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	341		R\$ 5.000,00	
14/03/2025	FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	44873799/0001-04	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICO	699		R\$ 1.991,03	
17/03/2025	BHYOLOGICA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	34950		R\$ 1.168,59	
17/03/2025	RS ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA	02365154/0001-02	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	33560		R\$ 6.600,00	(BOLETO COM JUROS DEVOLVIDO EM CONTA)
18/03/2025	DARF 5952 TETO MAC	***	IMPOSTO RECEITA FEDERAL	GUIA		R\$ 1.376,63	
18/03/2025	DARF 5952 TETO MAC 2	***	IMPOSTO RECEITA FEDERAL	GUIA		R\$ 1.470,91	
18/03/2025	IRRF TETO MAC	***	IRRF	GUIA		R\$ 3.628,83	
18/03/2025	INSS TETO MAC	***	INSS	GUIA		R\$ 1.408,37	
18/03/2025	DARF 1708 TETO MAC	***	IMPOSTO RECEITA FEDERAL	GUIA		R\$ 453,16	
24/03/2025	DEVOLUÇÃO FGTS	***	DEVOLUÇÃO FGTS	RECIBO		R\$ 3.100,56	
24/03/2025	DEVOLUÇÃO REFERENTE AO CREDITO CONSIGNADO	***	DEVOLUÇÃO CONSIGNADO	RECIBO		R\$ 1.960,79	
26/03/2025	BHYOLOGICA MEDICO HOSPITALAR LTDA	14619785/0001-90	MATERIAL HOSPITALAR	35176		R\$ 405,53	
26/03/2025	ADIANTAMENTO 13º SALARIO	507.626.048-24	ADIANTAMENTO 13º	HOLERITE		R\$ 1.008,83	
28/03/2025	ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	FÉRIAS	RECIBO		R\$ 3.235,28	
					182.340,80	121.031,98	
Conciliação Bancária					Saldo no Extrato:		61.308,82
Conta:							
Cheques emitidos e não processados no mês							
Cheque nº							
	Valor						
Total							

Assinatura

MAURO SERGIO DA SILVA:09216520892

Assinado de forma digital por MAURO SERGIO DA SILVA:09216520892
Dados: 2025.05.20 10:30:55 -03'00'

Taquarituba, 20 de Abril de 2025.



Consultas - Extrato de conta corrente

G331011209181755018
01/04/2025 12:22:26

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 42007-7 SCM DE TAQUARITUBA
Período do extrato 03 / 2025

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 14025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/03/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS	34.670.864	177.089,07 C	
06/03/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	177.089,07 D	0,00 C
07/03/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	42.601	36.522,40 D	
07/03/2025		0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	36.522,40 C	0,00 C
10/03/2025		0000	14397	900 Pix - Rejeitado 10/03 16:30 ERRO. PIX NAO EFETUADO.	101.630.415.963.362	1.991,03 C	
10/03/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 10/03 16:33 JOSE SYLVIO C COELHO LTD	550.077.000.027.813	156,36 D	
10/03/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 10/03 16:33 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	13.818,47 D	
10/03/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 10/03 16:33 GASTALDELLO MELO CIA LTD	552.712.000.010.815	938,50 D	
10/03/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 10/03 16:33 CLIMEDDS C M D LTDA	552.712.000.014.542	797,84 D	
10/03/2025		2712	99015	470 Transferência enviada 10/03 16:33 SERVICOS M SILVA EIRELI	552.712.000.019.228	621,74 D	
10/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:30 TANINO CLINICA MEDICA	31.001	916,49 D	
10/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:30 THALLES MARTINS SERVICOS M	31.002	9.385,00 D	
10/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:30 FIT LABORATORIO DE IMAGEM	31.003	1.991,03 D	
10/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:30 DAL SOCHIO & FACIROLI	31.004	853,44 D	
10/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:30 JJJ ASSOCIACAO MEDICA EIRE	31.005	385,01 D	
10/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:30 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU	31.006	1.053,13 D	
10/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:30 CLINICA MEDICA DRA JULIANA	31.007	698,24 D	
10/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:30 LETICIA BUENO BORANGA CLIN	31.008	437,97 D	
10/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:30 BEATRIZ C BINCOLETO FONOAU	31.009	1.480,00 D	
10/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/03 16:30 VIVACLEAN CLINICA MEDICA L	31.010	774,04 D	
10/03/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.011	9.999,92 D	

			756 3197 034559486000114 GOMES DOS SAN			
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.012	9.384,92 D	
			033 0536 032303343000111 TANINO E TANI			
10/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.013	5.000,00 D	
			756 3197 034559486000114 GOMES DOS SAN			
10/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	56.701,07 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
14/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.401	1.991,03 D	
			14/03 16:28 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
14/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.991,03 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
17/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.701	1.207,36 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
17/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.702	6.600,00 D	
			17/03 14:44 R S ADMINISTRADORA E PREST			
17/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.807,36 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
18/03/2025	0000	13105	375 Impostos	31.801	1.376,63 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/03/2025	0000	13105	375 Impostos	31.802	1.470,91 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/03/2025	0000	13105	375 Impostos	31.803	3.628,83 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/03/2025	0000	13105	375 Impostos	31.804	1.408,37 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/03/2025	0000	13105	375 Impostos	31.805	453,16 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.337,90 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
24/03/2025	2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.007.415	38,77 C	
			24/03 13:58 SCM DE TAQUARITUBA			
24/03/2025	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.007.415	3.100,56 D	
			24/03 14:07 SCM DE TAQUARITUBA			
24/03/2025	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.007.415	1.960,79 D	
			24/03 14:07 SCM DE TAQUARITUBA			
24/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.022,58 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
26/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.601	405,53 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.602	1.008,83 D	
			26/03 11:38 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHE			
26/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.414,36 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
28/03/2025	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.024.850	3.235,28 D	
			28/03 13:27 ANDREWS LUIZ FERRAZ			
28/03/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	3.235,28 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/03/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 12025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

42007-7

Detalhes da Folha**Nome da Folha:** Fpag 42007-7 03/2025**Data Pagamento:** 07/03/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 36.522,40**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 12

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Andrews Luiz Ferraz	328.524.738-01	2712-X / 24850-9	SIM	Salário	R\$ 2.490,58 ✓
2	Caroline de Almeida Silva	507.756.728-07	2712-X / 25194-1	SIM	Salário	R\$ 1.635,68 ✓
3	Danielle Rogeria Alves	299.263.448-44	2712-X / 24858-4	SIM	Salário	R\$ 4.290,81 ✓
4	Diana Rosalina Vaz	310.833.898-66	2712-X / 15977-8	SIM	Salário	R\$ 2.565,90 ✓
5	Fernanda Aparecida Lar	226.032.608-04	2712-X / 197329-0	SIM	Salário	R\$ 2.133,43 ✓
6	Maria Aparecida Dias de Lima	092.665.378-45	2712-X / 24923-8	SIM	Salário	R\$ 4.547,66 ✓
7	Naiana Borges	373.819.648-05	2712-X / 25192-5	SIM	Salário	R\$ 4.212,77 ✓
8	Naiara Thaiane de Oliveira	407.832.308-18	2712-X / 24907-6	SIM	Salário	R\$ 4.033,96 ✓
9	Sandro Eliseu Guilherm	180.542.568-41	2712-X / 24897-5	SIM	Salário	R\$ 4.009,13 ✓
10	Simone de Paula Arruda	388.005.168-23	6728-8 / 9613-X	SIM	Salário	R\$ 1.906,99 ✓
11	Valdineia Aparecida Go	152.508.248-54	2712-X / 24917-3	SIM	Salário	R\$ 2.625,94 ✓

Conferido
em 07/03/2025
[assinatura]

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 07/03/2025 às 09:59:28, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12 - Vanderlena Domingues da Silva 353.287.588-89 2712-X / 21250-4 SIM Salário R\$ 2.069,55

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 07/03/2025 às 09:59:28 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 8320-298	Admissão:		01/10/2003
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.015,80		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	83,33		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,47		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	494,81		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	8,94		311,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		65,47	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	294,44		294,44	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,52		318,52	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002 1 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		Pis:128.11722.17-5			
		PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.			
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		3.480,01		989,43	
		Valor Líquido ➡		2.490,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	3.480,01	3.480,01	278,40	2.979,42	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA	507.756.728-07	514320	2	1
FAXINEIRA		CTPS: 082229-453	Admissão:		13/07/2022
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
998	I.N.S.S.	7,99		179,65	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	433,87		433,87	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002 1 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		Pis:162.44998.91-0			
		PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.			
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.249,20		613,52	
		Valor Líquido ➡		1.635,68	
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		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA	226.032.608-04	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 71371-00261	Admissão:	11/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.015,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,02		185,97
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002 12025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025. 				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro 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	28,00	1.724,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,88		159,79	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002 12025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025. Pis:125.45745.96-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.028,50	159,79	
			Valor Líquido ➡	1.868,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.028,50	2.028,50	162,28	1.868,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

4549,66

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA		Número Carteira Profissional 0038283	Série 00194
PERÍODOS			
De Aquisição 30/06/2023 A 29/06/2024	De Gozo das Férias 06/03/2025 A 04/04/2025 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.221,34 P		
Salário Base: 1.724,90	1/3 das Férias: 740,45 P		
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 560,33	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 2.285,23	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 248,81 D		
	Desconto do imposto de Renda: 34,03 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.961,79 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 282,84 D		
	TOTAL LIQUIDO: 2.678,95 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\$ 2.678,95 (dois mil seiscentos e setenta e oito reais e noventa e cinco centavos) a ser paga adiantadamente. Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA CIENTE, Data: 04/02/2025 MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA 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\$ 2.678,95(dois mil seiscentos e setenta e oito reais e noventa e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.	
Data: 04/03/2025 TAQUARITUBA	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
30	NAIANA BORGES FATURISTA	373.819.648-05 CTPS: 60383-324	413115	6	1
			Admissão:	12/04/2010	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.679,26		
998	I.N.S.S.	8,15		218,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,13	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.679,26	233,49	
			Valor Líquido ➡	2.445,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.679,26	2.679,26	2.679,26	214,34	2.460,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

4212,77

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, serão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	407.832.308-18 CTPS: 62217-324	223505	4	1
			Admissão:	26/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.606,93		
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	481,57	481,57		
940	DIFERENÇA DE FERIAS	124,87	124,87		
8112	DIFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	41,62	41,62		
8374	DIFERENÇA 13º ALTERAÇÃO SAL RETROATIVA	0,00	86,02		
8375	DIF 13º MATERNIDADE ALTERAÇÃO SAL RETROA	0,00	33,10		
9365	DIFERENÇA SALARIO MATERNIDADE	38,71	38,71		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	9,96		469,88	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		212,58	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.716,42	682,46	
			Valor Líquido ➡	4.033,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.716,42	4.716,42	377,31	3.867,36	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado NAIANA BORGES		Número Carteira Profissional 60383	Série 324
PERÍODOS			
De Aquisição 12/04/2023 A 11/04/2024	De Gozo das Férias 17/03/2025 A 31/03/2025 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 1.437,55 P	
Salário Base: 2.679,26		1/3 das Férias: 479,18 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 291,67		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 2.970,93		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 149,73 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 1.916,73 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 149,73 D	
		TOTAL LIQUIDO: 1.767,00 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\$ 1.767,00 (um mil setecentos e sessenta e sete reais) a ser paga adiantadamente.			
Pago com Recurso do			
TERMO DE COLABORAÇÃO			
Nº 002 / 2023			
firmado junto a			
CIENTE,	PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		Data: ____/____/____
NAIANA BORGES		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\$ 1.767,00(um mil setecentos e sessenta e sete reais) 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: 21/02/2025 TAQUARITUBA	NAIANA BORGES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS	180.542.568-41	223505	4	1
ENFERMEIRO		CTPS: 077870-00175	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	3.606,93		
19	DIFERENÇA DE SALÁRIOS	671,07	671,07		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,27		
8374	DIFERENÇA 13º ALTERAÇÃO SAL RETROATIVA	0,00	107,53		
8379	DIF. MÉDIA HORAS 13º ALTERAÇÃO SAL RETROA	0,00	17,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	10:28	79,61		
998	I.N.S.S.	10,03		481,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		308,75	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.			Pis: 125.02234.56-7		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.799,37	790,24	
			Valor Líquido ➡	4.009,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.799,37	4.799,37	383,94	4.317,88	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 62948-386	Admissão:	12/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.724,90		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,01		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	36,06		
998	I.N.S.S.	7,90		163,58	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERÍODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.			Pis: 210.11808.82-1		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.070,57	163,58	
			Valor Líquido ➡	1.906,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.724,90	2.070,57	2.070,57	165,64	1.906,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE MARÇO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME TECNICO DE ENFERMAGEM	152.508.248-54 CTPS: 43376-175	322205 Admissão:	4	1 01/03/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	2.015,80		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	82,47		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:00	494,81		
998	I.N.S.S.	8,32		241,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,74	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 170.48693.83-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.			2.896,68	270,74	
			Valor Líquido →	2.625,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.015,80	2.896,68	2.896,68	231,73	2.655,68	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 SUS PAULISTA Mensalista		Folha Mensal Fevereiro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
98	VANDERLENA DOMINGUES DA SILVA FAXINEIRA	353.287.588-89 CTPS: 078929-00175	514320 Admissão:	2	1 08/03/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.642,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
998	I.N.S.S.	7,99		179,65	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
Pis: 125.06074.77-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO 01 A 28 FEVEREIRO 2025.			2.249,20	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	2.069,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

 Data
 ____/____/____

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

Número da nota:

0000308

Data e Hora de Emissão:

28/02/2025 16:07:42

Código de Verificação:

299GUQM01

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 49.435.776/0001-23 IE/RG:

Insc. Mun.: 012083

Nome/Razão Social: JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA

Endereço: AV:PAPA JOAO PAULO II, 147 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-370, SALA 01

Município: PIRAJU

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL

**TOMADOR DE SERVIÇO**

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

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

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ISS devido no município de: PIRAJU

SERVIÇOS HOSPITALARES:**REFERENTE A INTERNAÇÃO SUS DE ESPECIALIDADE ANESTESIA 01/2025**

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		156,36	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	156,36

Código do Serviço:

04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 156,36

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	156,36	3.0	4,69	0,00

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

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



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



Número da NFS-e
1552
Código de Verificação de Autenticidade
SYVC011VA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 11:25:31
Chave de Acesso
812134FM1GUFVYCHM03PITH6ZDG2PI8F

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 28/02/2025	Competência 28/02/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
272,00	UN	EXAMES DE ULTRASSONOGRÁFICOS REALIZADOS NO MÊS 02/2025	52,00	R\$ 14.144,00
8,00	UN	EXAMES DE ULTRASSONOGRÁFICOS REALIZADOS NO MÊS 02/2025	72,50	R\$ 580,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8640205	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 14.724,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 14.724,00	Total do ISS R\$ 368,10	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.724,00 x 0,65%) R\$ 95,71	COFINS (14.724,00 x 3,00%) R\$ 441,72	INSS R\$ 0,00	IRRF (14.724,00 x 1,50%) R\$ 220,86	CSLL (14.724,00 x 1,00%) R\$ 147,24	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.818,47

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.980,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$340,12 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1552** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SYVC011VA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1549 Código de Verificação de Autenticidade P1G51NO9W Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/02/2025 às 11:18:52 Chave de Acesso 812126PZ6C1MIIDE7MDF2O3TQFUFPHGR Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2025	Competência	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

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

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

Discriminação dos Serviços			Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição		
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA RX	1.000,00	R\$ 1.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 12025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2.50%	0000040000001	8640205		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 25,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 938,50** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$134,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$23,10 - Fonte: IBPT

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE GASTALDELLO MELO & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1549 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P1G51NO9W .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____



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



Número da NFS-e
1163
Código de Verificação de Autenticidade
MXGGGSMHL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 13:32:49
Chave de Acesso
812199KJB01IOWXJ3KYA0E5FM165BFB

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 28/02/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA
Logradouro RUA 24 DE DEZEMBRO, 240	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	REFERENTE A INTERNAÇÃO DE CLÍNICA CIRÚRGICA (SUS) NO MÊS DE 01/2025	850,12	R\$ 850,12

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 12025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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\$ 850,12	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 850,12	Total do ISS R\$ 21,25	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (850.12 x 0.65%) R\$ 5,53	COFINS (850.12 x 3.00%) R\$ 25,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (850.12 x 1.50%) R\$ 12,75	CSLL (850.12 x 1.00%) R\$ 8,50	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 797,84

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$114,34 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$19,64 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1163** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MXGGGSMHL**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
714
Código de Verificação de Autenticidade
86JSR3DFG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/02/2025 às 10:26:51
Chave de Acesso
 811544IGZLB9PRBZ4OOL3ED4AK20ED2K

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 27/02/2025
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 SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	CEP 18740-095	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento 03762 3941	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail drmarlisilva@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a clinica pediátrica internação (SUS) no mês de 01/2025 no valor de R\$621,74	621,74	R\$ 621,74

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3.3738%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 621,74	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 621,74	Total do ISS R\$ 20,98	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\$ 621,74**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVIÇOS MEDICOS SILVA EIRELI ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **714** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **86JSR3DFG**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
256
Código de Verificação de Autenticidade
H9L4BDC2T
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2025 às 13:53:21
Chave de Acesso
592633HVQCJYQ959RYZM2WW5VBPUPNQ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JUNQUEIROPOLIS-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 05/03/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos referente a internação na clínica (SUS) no mês de 01/2025.	976,56	R\$ 976,56

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 976,56	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 976,56	Total do ISS R\$ 29,30	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (976,56 x 0,65%) R\$ 6,35	COFINS (976,56 x 3,00%) R\$ 29,30	INSS R\$ 0,00	IRRF (976,56 x 1,50%) R\$ 14,65	CSLL (976,56 x 1,00%) R\$ 9,77	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 916,49

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

 RECEBI(EMOS) DE **TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **256** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H9L4BDC2T**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO FAZENDÁRIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
147
Série: E
Data Emissão: **28/02/2025**
Certificação: **B55BC-3621D**

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS REFERENTE AOS ATENDIMENTOS RETAGUARDA ORTOPÉDICOS NO MÊS 02/2025 NO VALOR DE

R\$10.000,00. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB, 756, AGÊNCIA 5004, CONTA: 1061294-7

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	10000	10.000,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

Valor Tributável: R\$ 10.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 10.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.000,00	Aliquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 500,00
PIS: R\$ 65,00	COFINS: R\$ 300,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 150,00	CSLL: R\$ 100,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 9.385,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **02/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **28/02/2025 13:47:47**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competência:
CNAE: **8630599**
Observações:

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

Impresso em: 28/02/2025 às 13:47:51

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

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 147
Certificação
B55BC-3621D



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

Número da nota:

0001135

Data e Hora de Emissão:

28/02/2025 16:13:37

Código de Verificação:

W4HEXC51

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

REFERENTE A INTERNAÇÃO SUS DE ESPECIALIDADE ANESTESIA 01/2025 NO VALOR DE 909,36

DADOS BANCÁRIOS :

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002/2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		909,36	0.65% - 5,91	3.0% - 27,28
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 9,09	1.5% - 13,64	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	853,44

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\$ 909,36

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	909,36	3.0	27,28	0,00

Outras Informações

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

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



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

316

Código de Verificação de Autenticidade

TXJ0TX0QU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/02/2025 às 13:34:01

Chave de Acesso

200565KL15PHICBB70GHC0XF0IUXWYL

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.867.797/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212039	Cadastro 000009802	Nome/Razão Social JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA
Logradouro RUA LUIZ TOLEDO, 00168	CEP 18440-005	Cidade ITABERÁ-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO
			Telefone 15 99827-5054	E-mail PJCONTABIL@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA, Referente a clínica pediátrica internação (SUS) no mês de 01/2025 no valor de R\$ 385,01 Total da nf R\$ 385,01 DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	385,01	R\$ 385,01

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 002/2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 385,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 385,01	R\$ 19,25	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 385,01

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$43,51 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$19,25

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 316 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TXJ0TX0QU.

Data

CPF/RG

Assinatura

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 342 Data Prestação: 28/02/2025 Autenticidade: 029556986	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:			

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			CNAE: 8610102
Competência: 2/2025	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a internação de clínica médica (SUS) no mês de 01/2025 no valor de R\$1.053,13. DADOS BANCÁRIOS SICOOB ag 3197 cc 17905-1	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>002/2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
--	---

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Referente a internação de clínica médica (SUS) no mês de 01/2025	1,00000	1.053,13	0,00	0,00	1.053,13

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	31,59000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
1.053,13	0,00	0,00	1.053,13	1.053,13

NFS-E Nº 342	Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	--



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



Número da NFS-e
1713
Código de Verificação de Autenticidade
01AFOHGW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 15:53:23
Chave de Acesso
74033WU9W8GZ07YSQ1LJ5E2EY2GQSO0Z

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/02/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de obstetrícia (Sus) no mês de 12/2024	698,24	R\$ 698,24

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,10%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços R\$ 698,24	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 698,24	Total do ISS R\$ 21,65	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\$ 698,24**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1713** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **01AFOHGW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 392 Código de Verificação de Autenticidade TPM5V1DD9 Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/03/2025 às 10:02:35 Chave de Acesso 3509986U4CQYLQEBVSK63EH5AWC1OD26 Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/03/2025	
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.705.466/0001-81		066/23	000104947	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298				VILA VELHA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18870-040	FARTURA-SP			leticia2bueno@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Referente a clínica pediátrica internação (SUS) no mês de 01/2025.			437,97	R\$ 437,97

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 002/2025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		3,3373%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 437,97	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 437,97	R\$ 14,62	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 437,97			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$58,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$11,78		

Informações Complementares	
Banco: 136 - Unicred do Brasil Leticia Bueno Boranga Clinica Medica Ltda Agência: 2707 Conta corrente: 899373-4 CNPJ: 49.705.466/0001-81 Pix: leticia2bueno@icloud.com	

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **392** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TPM5V1DD9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
86
Código de Verificação de Autenticidade
ETJDM8GL3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/03/2025 às 17:31:57
Chave de Acesso
813371XXMLRE5CDNZWDJX6EYZEK380RF

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 05/03/2025
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

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 53.475.419/0001-66	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 53475419000166 000035073	Cadastro	Nome/Razão Social BEATRIZ C BINCOLETO FONOAUDIOLOGIA LTDA
Logradouro RUA MANSUETO SOLDERA, 180		Complemento RUA 07	Bairro PEDRO MÁRIO DE BARROS	
CEP 18741-358	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	E-mail regularizacao@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	Vlr. Unitário	Total
37,00	UN	atendimentos na especialidade fonoaudiologia no mês de fevereiro/25	40,00	R\$ 1.480,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota 2.01%	Atividade Município 0000040000008	Código CNAE 8650006	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoa					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.480,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.480,00	Total do ISS R\$ 29,75	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.480,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO SICOOB
 AG: 3197
 CC: 74.994-0
 CNPJ: 53.475.419/0001-66

RECEBI(EMOS) DE **BEATRIZ C BINCOLETO FONOAUDIOLOGIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **86** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ETJDM8GL3**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
876
Código de Verificação de Autenticidade
C2MSM8MSE
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 08:21:53
Chave de Acesso
813409QCEZ1MWLR4JAXE5PMS2OILLT21

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 06/03/2025
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 34.506.699/0001-88	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 34506699000188 000029363	Cadastro	Nome/Razão Social VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro AV.CAP.JOÃO QUINTINO, 200		Complemento		Bairro CENTRO
CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (147)3762-1738		E-mail ana.giansansante@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a internação de clínica cirúrgica (SUS) no mês de 01/2025	774,04	R\$ 774,04

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	4.0242%	00000400000001	8630599		
Valor Total dos Serviços R\$ 774,04	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 774,04	Total do ISS R\$ 31,15	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\$ 774,04

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$104,11 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$25,16

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
- ALÍQUOTA DO ISS (SIMPLES NACIONAL) EM 4,0242% EM 03/2025
- DISPENSADO A RETENÇÃO DO INSS - SERVIÇOS PRESTADOS PELO SOCIO DA EMPRESA

RECEBI(EMOS) DE **VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **876** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C2MSM8MSE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número:	
	CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR		340	
	Num. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Data Prestação: 28/02/2025 Autenticidade: 182077914	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00541284 CNPJ/CPF: 34.559.486/0001-14 Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE Endereço: RUA CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO Município/UF: Ribeirão Claro-PR Fone/Fax:	Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO Insc. Estadual: ISENT0 CEP: 86.410-000 E-Mail: contato@guairacontabilidade.com.br
--	---

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			CNAE: 8610102
Competência: 2/2025	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 14 plantões 24 horas na clínica médica DADOS BANCÁRIOS SICOOB ag 3197 cc 17905-1	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
--	---

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Referente a 14 plantões 24 horas na clínica médica	14,00000	714,28	0,00	0,00	9.999,92

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	300,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
9.999,92	0,00	0,00	9.999,92	9.999,92

NFS-E Nº 340	Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	--

		Prefeitura Municipal de Junqueirópolis Pref. Mun. de Junqueirópolis NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 255 Código de Verificação de Autenticidade E9MFX594Y Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/03/2025 às 13:50:40 Chave de Acesso 592632AXL13YHPQQJK27HKBXVT1WP99T Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.junqueirópolis.sp.gov.br:80/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		JUNQUEIROPOLIS-SP	TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				05/03/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

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

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

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
14,00	UN	Serviços médicos prestados referentes a 14 plantões de 24 horas na clínica médica.			714,28	R\$ 9.999,92

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 13025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		3,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.999,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.999,92	R\$ 300,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (9.999,92 x 0,65%)	COFINS (9.999,92 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.999,92 x 1,50%)	CSLL (9.999,92 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.384,92

Val. Aprox. Tributos:

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

RECEBI(EMOS) DE **TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **255** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E9MFX594Y**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

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

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

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

341

Data Prestação:

28/02/2025

Autenticidade:

258320202

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

Insc. Municipal: 00541284 CNPJ/CPF: 34.559.486/0001-14

Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA

Nome Fantasia: GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE

Endereço:

RUA CEL. EMILIO GOMES, 1141, A - CENTRO

Município/UF: Ribeirão Claro-PR

Fone/Fax:

Insc. Estadual:

ISENTO

CEP: 86.410-000

E-Mail: contato@guairacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP

CEP: 18.740-000

Fone/Fax: (14) 3762-1700

E-Mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,
PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE:

8610102

Competência:

2/2025

Local da Prestação do Serviço:

Taquarituba-SP

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002/2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Referente a serviços médicos prestados no mês de Janeiro/2025 no valor de 5000,00.

DADOS BANCÁRIOS

SICOOB

ag 3197

cc 17905-1

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Desc. Incond.	Desc. Cond.	Valor Total
SIM	Referente a serviços médicos prestados no mês de Janeiro/2025	1,00000	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	150,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	5.000,00

NFS-E Nº

341

Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____



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



Número da NFS-e
699
Código de Verificação de Autenticidade
KJ3WK7AZQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 17:18:00
Chave de Acesso
812374SA365QXZMBABUL8K2B8VRO1IL2

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 28/02/2025
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/issweb>, 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	CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento	Bairro LOT. DONA CARMÉLIA
			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	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento 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	Referente a serviços de obstetria e internação (SUS) no mês de 01/2025	2.121,49	R\$ 2.121,49

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 12025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.121,49	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.121,49	Total do ISS R\$ 53,04	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2,121.49 x 0.65%) R\$ 13,79	COFINS (2,121.49 x 3.00%) R\$ 63,64	INSS R\$ 0,00	IRRF (2,121.49 x 1.50%) R\$ 31,82	CSLL (2,121.49 x 1.00%) R\$ 21,21	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.991,03**

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **699** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KJ3WK7AZQ**.

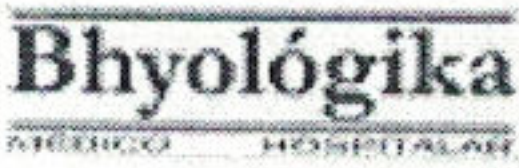
Data

CPF/RG

Assinatura

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 11/02/2025 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 1.168,59										NF-e Nº 000.034.950 Série 001	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR
LTDA



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.034.950
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 0214 6197 8500 0190 5500 1000 0349 5015 7161 1595

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250389481880 11/02/2025 17:36:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL 717048693114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 14.619.785/0001-90	
------------------------------------	--	---	--	----------------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 11/02/2025				
ENDEREÇO R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000		DATA DA SAÍDA 11/02/2025			
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP		TELEFONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:35:00	

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 34950 - Valor Original: R\$ 1.168,59 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.168,59	
-----------------	---	--

PARCELAS

Número : 001	
Vencimento : 13/03/2025	
Valor : R\$ 1.168,59	

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		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.168,59	
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 1.168,59				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / 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		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	ALÍQ. % ICMS IPI	
FX.1810.E	FIXADOR EXTERNO TIPO ULSON -GD Valor aproximado dos tributos R\$258,98 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 351/25, Validade do Lote: 17/01/2028, Reg. ANVISA: 80542260032, 07.02.03.041-4	90211020	040	5102	UN	1,00	1.166,59	0,00	1.166,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FL11003.E	FIO LISO GDFIX ULSON DIREITO 2.0X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5982/24, Validade do Lote: 17/10/2027, Reg. ANVISA: 80542260025,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FL11004.E	FIO LISO GDFIX ULSON ESQUERDO 2.0X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5404/24, Validade do Lote: 25/09/2027, Reg. ANVISA: 80542260025,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 10/02/2025, MEDICO: DR. MARCELLO H. DE HOLANDA PEIXOTO, PACIENTE: IRONICE RODRIGUES MENDES, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENT0 DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:12297 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$259,42 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 11/02/2025 17:37:03

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]


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

Número da NFS-e
33560
Código de Verificação de Autenticidade
Z1DR1IU0M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 22:27:17
Chave de Acesso
812421NGR0C08RTGMFO2XWCBEZH9M9J

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 16645	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 28/02/2025
Competência 28/02/2025	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 33x200,00 = 6.600,00

VENCIMENTO 20/03/2025

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 12025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **10.04**
Agenciamento, corretagem ou intermediação

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
5.00%	0000100000004	8299799		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.600,00	R\$ 0,00	R\$ 6.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.600,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33560** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Z1DR1IU0M**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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
07.01.25077.3668065-2

Pagar este documento até

17/04/2025

Observações
DARF 5952 TETO MAC 2

Valor Total do Documento

1.376,63

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.376,63			1.376,63
	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	1.376,63	0,00	0,00	1.376,63

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDa (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

18/03/2025 08:50:03

85890000013 1 76630385251 5 07070125077 2 36680652369 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000013 1 76630385251 5 07070125077 2 36680652369 9

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Número: 07.01.25077.3668065-2

Pagar até: 17/04/2025

Valor: 1.376,63





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
28/02/2025

Data de Vencimento
20/03/2025

Número do Documento
07.01.25077.3663567-3

Pagar este documento até

20/03/2025

Observações
DARF 5952 TETO MAC

Valor Total do Documento

1.470,91

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.470,91			1.470,91
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025				
Totais		1.470,91	0,00	0,00	1.470,91

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SEDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

18/03/2025 08:49:04

85820000014 7 70910385250 4 79070125077 1 36635673304 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000014 7 70910385250 4 79070125077 1 36635673304 3



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25077.3663567-3
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 1.470,91

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
28/02/2025

Data de Vencimento
20/03/2025

Número do Documento
07.01.25076.9028143-2

Pagar este documento até

20/03/2025

Observações
IRRF CUSTEIO TETO MAC

Valor Total do Documento

3.628,83

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.628,83			3.628,83
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025				
Totais		3.628,83	0,00	0,00	3.628,83

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDER (Versão:5.2.3)

Página: 1/1

17/03/2025 08:56:19

85800000036 4 28830385250 6 79070125076 3 90281432098 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000036 4 28830385250 6 79070125076 3 90281432098 1

CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25076.9028143-2
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 3.628,83





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
28/02/2025

Data de Vencimento
20/03/2025

Número do Documento
07.01.25076.9622072-9

Pagar este documento até

20/03/2025

Observações
INSS CUSTEIO TETO MAC

Valor Total do Documento

1.408,37

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	1.408,37			1.408,37
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025				
Totais		1.408,37	0,00	0,00	1.408,37

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

17/03/2025 10:25:21

85840000014 0 08370385250 0 79070125076 3 96220729567 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000014 0 08370385250 0 79070125076 3 96220729567 8



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25076.9622072-9
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 1.408,37





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
28/02/2025

Data de Vencimento
20/03/2025

Número do Documento
07.01.25077.3635058-0

Pagar este documento até

20/03/2025

Observações
DARF 1708 TETO MAC

Valor Total do Documento

453,16

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	453,16			453,16
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025				
Totais		453,16	0,00	0,00	453,16

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 002 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

18/03/2025 08:43:42

85890000004 2 53160385250 7 79070125077 1 36350580376 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000004 2 53160385250 7 79070125077 1 36350580376 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25077.3635058-0
Pagar até: 20/03/2025
Valor: 453,16





Entre contas correntes BB

G335240839172055019
24/03/2025 08:50:48

Debitado

Nome SCM DE TAQUARITUBA
Agência 2712-X
Conta corrente 42007-7

Creditado

Nome SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência 2712-x
Conta corrente 7415-2
Valor 3.100,56
Data Nesta data

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 392005175.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Debitação referente ao F6TS

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.

TETO MAC

ANDREWS Luiz Ferraz	14/01/2024	14/25	R\$ 294,44	25 SICOOB	TETO MAC
ANDREWS Luiz Ferraz	14/08/2024	ago/39	R\$ 318,52	39 SICOOB	TETO MAC
CAROLINE DE ALMEIDA		jan/48	R\$ 433,87	48 SICOOB	TETO MAC
DANIELE ROGERIA ALVES	14/02/2025	fev/36	R\$ 404,76	36 SICOOB	TETO MAC
Diana Rosalina vaz	14/12/2023	16/24	R\$ 509,20	24 SICOOB	TETO MAC
			R\$ 1.960,79		

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 1 2025
junto a

Transações pendentes (versão antiga)

Pendência número 392002831
Transação Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome
Agência 2712-X
Conta corrente 42007-7

Creditado

Nome SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência 2712-X
Conta corrente 7415-2
Valor 1.960,79
Destinação 0
Data Nesta data

Registrada por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

24/03/2025 08:44:11

Devolução de valor referente

o crédito correspondente

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/02/2025 Dest/Remc: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 405,53

DATA DO RECEBIMENTO

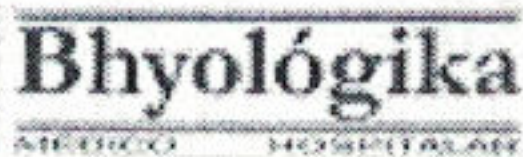
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.035.176

Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR
LTDA



RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu -
VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235
Fone:

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.035.176

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0214 6197 8500 0190 5500 1000 0351 7618 3925 4475

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135250485038892 21/02/2025 14:14:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

21/02/2025

ENDEREÇO

R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

21/02/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:13:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 35176 - Valor Original: R\$ 405,53 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 405,53

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 23/03/2025

Valor : R\$ 405,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		405,53	
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								405,53	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
20420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1377/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1060/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,67 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1090/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60608	PLACA PEQUENA 08 F. ACO COMP 98MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$88,47 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3972/24, Reg. ANVISA: 80057410012 , SUS - 07.02.03.089-9	90211020	040	5102	PC	1,00	398,53	0,00	398,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20418	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1090/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM 1.25 ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1381/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 17/02/2025, MEDICO: DR. MARCELLO H. DE HOLANDA PEIXOTO, PACIENTE: SALVADOR RODRIGUES LIMA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTOS DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 12421 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$90,02 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/02/2025 14:14:38

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NF-e]

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

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

13o. Adiantamento
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 ESCRITORIO II	CTPS: 5076260-4824	Admissão:		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	921,33	
834	834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	87,50	

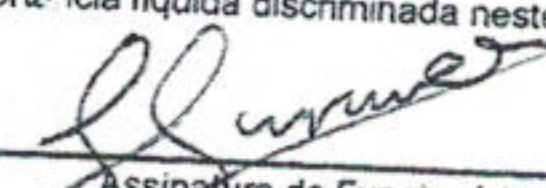
Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

ADIANTEAMENTO 13º - 03/2025.

Pis: 133.55371.22-9

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.842,66	0,00	1.008,83	80,70	0,00	0,00
Total de Vencimentos				Total de Descontos	
1.008,83				0,00	
Valor Líquido				1.008,83	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


Assinatura do Funcionário

20/03/25
Data

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado
ANDREWS LUIZ FERRAZ

Número Carteira Profissional
8320

Série
298

PERÍODOS

De Aquisição
01/10/2023 A 30/09/2024

De Gozo das Férias
01/04/2025 A 30/04/2025 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.015,80
Média Horas: 227,00
Média Valores: 1.127,68
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.370,48

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 3.370,48 P
1/3 das Férias: 1.123,49 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 438,73 D
Desconto do imposto de Renda: 207,00 D
DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADC 318,52 D
DESC. EMPRESTIMO CONSIG FERI 294,44 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 4.493,97 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.258,69 D
TOTAL LIQUIDO: 3.235,28 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\$ 3.235,28 (três mil duzentos e trinta e cinco reais e vinte e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

ANDREWS LUIZ FERRAZ

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\$ 3.235,28 (três mil duzentos e trinta e cinco reais e vinte 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

ANDREWS LUIZ FERRAZ



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331011209181755019
01/04/2025 12:25:42

Cliente

Agência 2712-X
Conta 42007-7 SCM DE TAQUARITUBA
Mês/ano referência MARCO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2025	SALDO ANTERIOR	4.796,61			3.578,552385		
06/03/2025	APLICAÇÃO	177.089,07			132.022,125351	1,341359030	135.600,677736
07/03/2025	RESGATE	36.522,40		15,92	27.229,817850	1,341849593	108.370,859886
	Aplicação 10/02/2025	4.797,09		4,79	3.578,552385		
	Aplicação 06/03/2025	31.725,31		11,13	23.651,265465		
10/03/2025	RESGATE	56.701,07		35,73	42.267,018861	1,342342127	66.103,841025
	Aplicação 06/03/2025	56.701,07		35,73	42.267,018861		
14/03/2025	RESGATE	1.991,03		3,21	1.483,452016	1,344323900	64.620,389009
	Aplicação 06/03/2025	1.991,03		3,21	1.483,452016		
17/03/2025	RESGATE	7.807,36		12,67	5.814,934389	1,344818269	58.805,454620
	Aplicação 06/03/2025	7.807,36		12,67	5.814,934389		
18/03/2025	RESGATE	8.337,90		14,72	6.208,681705	1,345312966	52.596,772915
	Aplicação 06/03/2025	8.337,90		14,72	6.208,681705		
24/03/2025	RESGATE	5.022,58		9,00	3.734,322193	1,347387756	48.862,450722
	Aplicação 06/03/2025	5.022,58		9,00	3.734,322193		
26/03/2025	RESGATE	1.414,36		2,46	1.050,685434	1,348472106	47.811,765288
	Aplicação 06/03/2025	1.414,36		2,46	1.050,685434		
28/03/2025	RESGATE	3.235,28		5,11	2.401,075937	1,349557484	45.410,689351
	Aplicação 06/03/2025	3.235,28		5,11	2.401,075937		
31/03/2025	SALDO ATUAL	61.308,82			45.410,689351		45.410,689351

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	4.796,61
APLICAÇÕES (+)	177.089,07
RESGATES (-)	121.031,98
RENDIMENTO BRUTO (+)	553,94
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	98,82
RENDIMENTO LÍQUIDO	455,12
SALDO ATUAL =	61.308,82

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 002 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Valor da Cota

28/02/2025	1,340376436
31/03/2025	1,350096658

Rentabilidade

No mês	0,7251
No ano	2,2196
Últimos 12 meses	8,2573

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