

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G334031012606754041
03/11/2025 11:15:37

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 23458-3 SANTA C M TAQUARITUBA
Período do extrato 10 / 2025

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/09/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/10/2025		2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.050.011	570.300,00 C	570.300,00 C
				03/10 15:43 PM TAQUARITUBA IPVA			
06/10/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	58.924	122.590,49 D X	
06/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.601	1.742,67 D X	
				06/10 12:10 ANA CLARA BRISOLLA FOGACA			
06/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.602	2.117,92 D X	
				06/10 12:10 GISELE DOS SANTOS NUNES			
06/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.603	2.255,85 D X	
				06/10 12:10 PAULO CESAR DE SOUZA			
06/10/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.604	1.518,00 D X	
				104 3478 38704006844 LEILA APARECIDA F			
06/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.605	36.789,20 D X	403.285,87 C
				06/10 17:10 Clinica Medica Monteiro Go			
07/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.701	365,46 D X	402.920,41 C
				07/10 14:12 COMERCIAL MARINHO			
08/10/2025		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	81.404.189.356.942	29.958,30 C	
				08/10 14:04 CONTA DO RECEBEDOR INDISPO			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.801	10.000,00 D X	
				08/10 14:04 CLINICA MEDICA DRA JULIANA			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.802	10.386,64 D X	
				08/10 14:04 CLINICA MEDICA DRA ANNA JU			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.803	10.000,00 D X	
				08/10 14:04 JOSE SYLVIO DE CARVALHO CO			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.804	9.385,00 D X	
				08/10 14:04 METRICA SERVICOS MEDICOS L			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.805	4.420,33 D X	
				08/10 14:04 A R SALLES			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.806	6.066,62 D X	
				08/10 14:04 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.807	19.700,00 D X	
				08/10 14:04 MYRELLEN SAID DE ALMEIDA C			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.808	3.167,42 D X	
				08/10 14:04 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.809	5.161,75 D X	
				08/10 14:04 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.810	18.700,00 D X	
				08/10 14:04 QUEIROS SERVICOS MEDICOS			
08/10/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.811	27.211,79 D X	

08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED 144 Pix - Enviado	100.812	17.202,46 D	X OK
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 FERSANE SERVICOS MEDICOS L 144 Pix - Enviado	100.813	1.250,00 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 ISABELA SANCHES FERNANDES 144 Pix - Enviado	100.814	938,50 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS 144 Pix - Enviado	100.815	9.385,00 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 DAL SOCHIO & FACIROLI 144 Pix - Enviado	100.816	2.815,50 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 DAL SOCHIO & FACIROLI 144 Pix - Enviado	100.817	4.340,57 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 DAL SOCHIO & FACIROLI 144 Pix - Enviado	100.818	1.231,25 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA 144 Pix - Enviado	100.819	5.091,36 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 C L J SALGADO DE SOUZA PRE 144 Pix - Enviado	100.820	9.385,00 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 THALLES MARTINS BOTUCATU S 144 Pix - Enviado	100.821	9.385,00 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 CLIMEDDS 144 Pix - Enviado	100.822	5.091,36 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 CLIMEDDS 144 Pix - Enviado	100.823	1.055,80 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 CLIMEDDS 144 Pix - Enviado	100.824	12.378,07 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA 144 Pix - Enviado	100.825	7.366,61 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 LETICIA BUENO BORANGA CLIN 144 Pix - Enviado	100.826	1.000,00 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 LETICIA BUENO BORANGA CLIN 144 Pix - Enviado	100.827	10.200,00 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 TANINO CLINICA MEDICA 144 Pix - Enviado	100.828	10.000,00 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 VIVACLEAN CLINICA MEDICA 144 Pix - Enviado	100.829	5.425,00 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 VIVACLEAN CLINICA MEDICA 144 Pix - Enviado	100.830	29.958,30 D	X
08/10/2025	0000	13105	08/10 14:04 GSR SAUDE INTEGRATIVA 144 Pix - Enviado	100.831	18.770,00 D	X 146.409,38 C
09/10/2025	2712	99015	08/10 14:04 FIT LABORATORIO DE IMAGEM 870 Transferência recebida	552.712.000.007.415	17.202,46 C	x OK
09/10/2025	0000	13105	09/10 16:09 SCM DE TAQUARITUBA 375 Impostos	100.901	7.058,29 D	X
09/10/2025	0000	13105	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 375 Impostos	100.902	7.868,23 D	X
09/10/2025	0000	13105	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS 109 Pagamento de Boletô	100.903	1.591,27 D	X
09/10/2025	0000	13105	GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO 109 Pagamento de Boletô	100.904	1.809,00 D	X
			EF ELEMENTOS FILTRANTES INDUST			

09/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MARCOS PEREIRA DA SILVA LIMPEZ	100.905	1.000,00 D	X	
09/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto J.O.B. DE OLIVEIRA LTDA	100.906	16,30 D	X	
09/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	100.907	445,30 D	X	
09/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 54228742 MARIA CAROLINA VIEIRA	100.908	330,00 D	X	
09/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA PAULISTA COMERCIO DE	100.909	190,00 D	X	
09/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI	100.910	212,58 D	X	
09/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO	100.911	185,24 D	X	
09/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/10 16:25 M.PLUS CARDS	100.912	200,00 D	X	
09/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/10 16:25 M.PLUS CARDS	100.913	10.800,00 D	X	
09/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/10 16:25 FERSANE SERVICOS MEDICOS L	100.914	18.130,00 D	X	113.775,63 C
10/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 15:48 GSR SAUDE INTEGRATIVA	101.001	29.958,30 D	X	83.817,33 C
13/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALBAN IND COM EMB PLAST LTDA	101.301	412,58 D	X	83.404,75 C
14/10/2025	0000	14049	855 BB RF Ref DI Plus Ágil	1.200.032	376,35 C		
14/10/2025	0000	13105	375 Impostos PREF MUN TAQUARITUBA	101.401	221,10 D	X	
14/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/10 13:35 SANTA CASA DE MISERICORDIA	101.402	9.867,86 D	X	
14/10/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 14/10 13:35 SANTA CASA DE MISERICORDIA	101.403	14.852,12 D	X	58.840,02 C
15/10/2025	0000	13049	345 BB RF CP Automatico	1.201.972	58.840,02 D		0,00 C
16/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.601	1.210,00 D	X	
16/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.602	7.102,39 D	X	
16/10/2025	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.603	2.386,82 D	X	
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	101.604	1.720,00 D	X	
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO SOFISA S/A	101.605	5.178,87 D	X	
16/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	101.606	86,72 D	X	
16/10/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	17.684,80 C		0,00 C
20/10/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	41.999	2.622,26 D	X	
20/10/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	2.622,26 C		0,00 C
29/10/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.923	20.345,53 D	X	
29/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.901	1.645,20 D	X	

ATIVA COML HOSPITALAR LTDA

29/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.902	37,00 D	X	
			SIND AUX TEC ENFERMAGEM TRAB E				
29/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.903	524,88 D	X	
			DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT				
29/10/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.904	37,00 D	X	
			SIND AUX TEC ENFERMAGEM TRAB E				
29/10/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	22.589,61 C		0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático				
31/10/2025	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

Emitido em: 06/10/2025

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

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Detalhes da Folha**Nome da Folha:** FOPAG 23458-3 05/2025**Data Pagamento:** 06/10/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 122.590,49**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 49

Cunha
Alessandra Martins Miano
Tesoureira
SANTA CASA TAQUARITUBA

ele fopag 23458-3

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Adaiane Aparecida de Araujo	349.874.638-30	2712-X / 24842-8	SIM	Salário	R\$ 3.915,00
2	Ademir de Oliveira	295.290.138-41	2712-X / 11637-8	SIM	Salário	R\$ 3.155,70
3	Adriano Jose Rodrigues	271.310.518-88	2712-X / 25785-0	SIM	Salário	R\$ 1.901,60
4	Alexandra Aparecida Ro	272.064.618-08	2712-X / 25771-0	SIM	Salário	R\$ 2.445,73
5	Almira Correa Dos Sant	170.656.128-80	2712-X / 25772-9	SIM	Salário	R\$ 4.273,87
6	Andreluci Goncalves De	297.286.118-38	2712-X / 24937-8	SIM	Salário	R\$ 2.191,98
7	Andressa Camargo Gomes Fonseca	337.785.128-38	2712-X / 25792-3	SIM	Salário	R\$ 3.422,66
8	Andrews Luiz Ferraz	328.524.738-01	2712-X / 24850-9	SIM	Salário	R\$ 2.145,15
9	Benedito Pedro de Almeida	027.037.798-01	2712-X / 25784-2	SIM	Salário	R\$ 1.918,21
10	Brenda Lucia Leme	407.101.708-23	2712-X / 24936-X	SIM	Salário	R\$ 4.083,92
11	Camilla Heloisa Palma	347.345.968-24	2712-X / 29135-8	SIM	Salário	R\$ 4.417,46

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 06/10/2025 às 10:49:42, por J1406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
12	Caroline de Almeida Silva	507.756.728-07	2712-X / 25194-1	SIM	Salário	R\$ 1.777,57
13	Claudete Pereira de Oliveira	349.677.188-76	2712-X / 25793-1	SIM	Salário	R\$ 1.688,22
14	Claudineia Martins Camargo	273.564.478-27	2712-X / 25799-0	SIM	Salário	R\$ 1.791,96
15	Clelia Aparecida Soare	395.008.478-92	2712-X / 25783-4	SIM	Salário	R\$ 1.901,60
16	Diana Paula Gobbo de Almeida	372.704.218-46	2712-X / 24861-4	SIM	Salário	R\$ 6.602,48
17	Diana Rosalina Vaz	310.833.898-66	2712-X / 15977-8	SIM	Salário	R\$ 2.515,11
18	Drieli Jesus do Carmo	371.027.058-83	2712-X / 25777-X	SIM	Salário	R\$ 1.901,60
19	Eduarda Dorte de Souza	480.776.008-40	2712-X / 24862-2	SIM	Salário	R\$ 2.382,89
20	Fatima Aparecida da Cunha	250.073.808-65	2712-X / 25770-2	SIM	Salário	R\$ 1.901,60
21	Fernanda Viana da Silva	418.258.698-04	2712-X / 25774-5	SIM	Salário	R\$ 2.117,92
22	Gabriel Herculano Pere	456.869.448-57	2712-X / 25795-8	SIM	Salário	R\$ 3.869,20
23	Gabrielle Herculano Pe	485.040.828-14	2712-X / 25515-7	SIM	Salário	R\$ 3.409,85
24	Gislaine Nunes Fogaca	431.381.308-01	2712-X / 25790-7	SIM	Salário	R\$ 1.699,95
25	Igor Thiago de Souza	103.652.449-37	2712-X / 25800-8	SIM	Salário	R\$ 2.700,79
26	Ingrid de Camargo Freire	396.171.628-57	2712-X / 24867-3	SIM	Salário	R\$ 1.597,11
27	Ivoneya da Silva Almeida	383.023.438-46	2712-X / 21123-0	SIM	Salário	R\$ 1.425,62
28	Jesiane Timoteo	408.363.288-76	2712-X / 25778-8	SIM	Salário	R\$ 2.226,09
29	Joao Carlos da Silva	114.339.898-08	2712-X / 108658-8	SIM	Salário	R\$ 3.783,03
30	Joseli Aparecida Vieir	382.277.878-86	2712-X / 21769-7	SIM	Salário	R\$ 1.793,52
31	Josiane Aparecida Barr	283.557.938-97	2712-X / 24870-3	SIM	Salário	R\$ 3.031,38

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 06/10/2025 às 10:49:42 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

32	Josiane de Fatima Fragoso	306.659.208-14	2712-X / 16903-X	SIM	Salário	R\$ 2.177,88
33	Leandro Rodrigues Cordeiro	366.263.448-11	2177-6 / 18738-0	SIM	Salário	R\$ 2.743,89
34	Leonardo Luiz Inacio da Silva	479.178.718-86	2712-X / 23370-6	SIM	Salário	R\$ 1.742,67
35	Luana Coelho Garcia	404.062.988-40	2712-X / 24903-3	SIM	Salário	R\$ 2.946,23
36	Lucelia Cristina Lucrecio	265.603.598-83	2712-X / 24931-9	SIM	Salário	R\$ 3.149,44
37	Luis Carlos de Souza	091.758.458-90	2712-X / 25791-5	SIM	Salário	R\$ 3.270,24
38	Luiz Felipe Lara de Almeida	516.505.998-70	2712-X / 19425-5	SIM	Salário	R\$ 74,61
39	Marcio Aparecido de Araujo	383.363.588-62	2712-X / 14965-9	SIM	Salário	R\$ 3.396,37
40	Maria Eduarda Evangeli	480.713.658-58	2712-X / 24922-X	SIM	Salário	R\$ 2.191,98
41	Maria Elizete da Rocha	096.066.588-99	2712-X / 25798-2	SIM	Salário	R\$ 1.384,82
42	Paulo Henrique Cardoso	479.467.588-71	2712-X / 21044-7	SIM	Salário	R\$ 4.267,26
43	Pricila Aparecida Ferr	479.343.828-80	2712-X / 24460-0	SIM	Salário	R\$ 2.191,98
44	Rafaela Aparecida de Assis	478.318.088-17	2712-X / 25794-X	SIM	Salário	R\$ 1.901,60
45	Rayane Soares da Silva	399.597.078-81	2712-X / 24898-3	SIM	Salário	R\$ 1.406,21
46	Rosana Maria de Araujo	273.085.038-44	2712-X / 24912-2	SIM	Salário	R\$ 118,22
47	Sandro Eliseu Guilherm	180.542.568-41	2712-X / 24897-5	SIM	Salário	R\$ 3.823,42
48	Sueli Aparecida Bueno	171.843.438-32	2712-X / 199199-X	SIM	Salário	R\$ 64,81
49	Valdirene Nunes da Silva	346.801.948-39	2712-X / 19688-6	SIM	Salário	R\$ 1.750,09

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 06/10/2025 às 10:49:42 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	2.124,10	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	2.514,96	
998	I.N.S.S.	9,90		459,05
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,01
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.639,06	724,06
			Valor Líquido ➡	3.915,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	4.639,06	4.639,06	371,12	4.180,01	22,50

PERÍODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	72:00	547,47	
998	I.N.S.S.	9,81		445,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		203,62
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	737,42		737,42
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.542,23	1.386,53
			Valor Líquido ➡	3.155,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.542,23	4.542,23	363,37	3.907,15	22,50

PERÍODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.108,60	207,00
			Valor Líquido ➡	1.901,60

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,38	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88:00	385,95	
998	I.N.S.S.	8,27		236,30
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 18	135,50		135,50
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .				
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.857,53	411,80
			Valor Líquido ➡	2.445,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálç. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálç. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.857,53	2.857,53	228,60	2.431,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,54	
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	61,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,95	
299	HORAS EXTRAS 90%	3:27	244,02	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	2:28	32,18	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,37		544,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		384,65
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		5.247,41		973,54
		Valor Líquido ➡		4.273,87

ERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.247,41	5.247,41	419,79	4.703,19	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.427,70		235,72
		Valor Líquido ➡		2.191,98

ERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.427,70	2.427,70	194,21	2.231,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.623,39	
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	9,41		388,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,24
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	163,28		163,28
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.123,39	700,73
			Valor Líquido →	3.422,66

PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.623,39	4.123,39	4.123,39	329,87	3.356,00	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,32	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	561,07	
998	I.N.S.S.	8,53		262,41
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,57
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 23	294,44		294,44
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 16	318,52		318,52
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.075,09	929,94
			Valor Líquido →	2.145,15

PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.075,09	3.075,09	246,00	2.623,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104,00	398,72	
998	I.N.S.S.	8,11		208,40
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº VRE000023791	402,05		402,05
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.568,66		650,45
		Valor Líquido ➡		1.918,21

PERÍODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.568,66	2.568,66	205,49	2.360,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.112,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	10,06		485,57
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		259,01
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		4.828,50		744,58
		Valor Líquido ➡		4.083,92

PERÍODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	4.828,50	4.828,50	386,28	4.153,34	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	57,35	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	61,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,95	
299	HORAS EXTRAS 90%	5:16	372,75	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	2:28	32,18	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,47		565,01
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		368,81
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Total de Vencimentos
5.395,95Total de Descontos
978,49

Valor Líquido



4.417,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.395,95	5.395,95	431,67	4.641,35	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.805,00	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	600,13	
998	I.N.S.S.	8,05		193,69
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	433,87		433,87

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Total de Vencimentos
2.405,13Total de Descontos
627,56

Valor Líquido



1.777,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.405,13	2.405,13	192,41	2.021,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	35,39	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	230,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,04		190,89
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 29	75,63		75,63
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 12	379,28		379,28
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.374,02	685,80
			Valor Líquido ➡	1.688,22
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.805,00		2.374,02	2.374,02	189,92
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.803,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO FAXINEIRA	514320	2	1
		Admissão:	20/05/2015	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	61,04	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	90:28	396,78	
998	I.N.S.S.	8,29		237,80
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	800,26		800,26
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.870,02	1.078,06
			Valor Líquido ➡	1.791,96
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025				
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.805,00		2.870,02	2.870,02	229,60
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.253,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.108,60	207,00
				Valor Líquido ➡	1.901,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.108,60	2.108,60	168,68	1.941,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	6.186,60	
248	GRATIFICACOES CARGO DE CONFIANÇA	40,00	2.474,64	
998	I.N.S.S.	10,99		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.107,14
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				8.661,24	2.058,76
				Valor Líquido ➡	6.602,48
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
6.186,60	8.157,41	8.661,24	692,89	7.330,44	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	49,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,32	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	323,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	561,07	
998	I.N.S.S.	8,91		307,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,04
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 23	509,20		509,20
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.448,58	933,47
			Valor Líquido ➡	2.515,11

PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.448,58	3.448,58	275,88	3.141,35	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.108,60	207,00
			Valor Líquido ➡	1.901,60

PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.817,58	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	420,00	420,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	37,71	
20	GRATIFICACOES	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	8,65		275,56
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		42,21
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 15	444,03		444,03
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.184,69	801,80
			Valor Líquido ➡	2.382,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	3.184,69	3.184,69	254,77	2.909,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.108,60	207,00
			Valor Líquido ➡	1.901,60

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	* 0,00	54,98		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	357,38		
998	I.N.S.S.	8,01		184,44	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.302,36	184,44	
			Valor Líquido ➡	2.117,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	2.302,36	2.302,36	184,18	1.928,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.112,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	153,85		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.000,00	1.000,00		
998	I.N.S.S.	9,83		449,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		251,72	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.570,35	701,15	
			Valor Líquido ➡	3.869,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	4.570,35	4.570,35	365,62	4.120,92	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,27		362,66
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		138,02
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.910,53	500,68
			Valor Líquido ➡	3.409,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	3.910,53	3.910,53	312,84	3.547,87	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,59	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	40:00	153,35	
998	I.N.S.S.	8,00		182,92
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 20	362,67		362,67
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.285,54	585,59
			Valor Líquido ➡	1.699,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.285,54	2.285,54	182,84	1.913,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.823,21	
20	GRATIFICACOES	1.100,00	1.100,00	
998	I.N.S.S.	9,28		364,18
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		111,26
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	706,98		706,98
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.923,21	1.222,42

PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Valor Líquido ➡ 2.700,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.823,21	3.923,21	3.923,21	313,85	3.369,44	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
341	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINSAUDE	37,00		37,00
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	597,87		597,87
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.427,70	830,59

PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Valor Líquido ➡ 1.597,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.427,70	2.427,70	194,21	1.663,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	IVONEYA DA SILVA ALMEIDA COZINHEIRA	513220	5	1
		Admissão:	09/01/2024	

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		167,00	
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 8	475,98		475,98	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.108,60	682,98	
			Valor Líquido ➡	1.425,62	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.108,60	2.108,60	168,68	1.372,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,06		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	10:28	45,92		
998	I.N.S.S.	8,08		199,09	
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.465,18	239,09	
			Valor Líquido ➡	2.226,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.465,18	2.465,18	197,21	2.266,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial		
85	JOAO CARLOS DA SILVA	514310	8	1		
AUXILIAR DE MANUTENCAO ELETRICA E HIDR		Admissão: 15/06/2021				
ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00			
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	217,23			
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20			
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00			
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.412,00	1.412,00			
998	I.N.S.S.	9,66		424,38		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		144,02		
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.						
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.391,43	608,40		
			Valor Líquido ➡	3.783,03		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00		4.391,43	4.391,43	351,31	3.587,87	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
76	JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA FAXINEIRA	514320	2	1	
		Admissão: 12/01/2021			
ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
998	I.N.S.S.	8,06		194,32	
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00	
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 18	384,36		384,36	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.412,20	618,68	
			Valor Líquido ➡	1.793,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.412,20	2.412,20	192,97	1.649,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	92,31	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	300,00	300,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	8,88		303,80
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		44,83
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERÍODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.420,01	388,63
				Valor Líquido ➡	3.031,38
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.420,01	3.420,01	273,60	2.926,62	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,06		194,32
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERÍODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.412,20	234,32
				Valor Líquido ➡	2.177,88
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.412,20	2.412,20	192,97	2.217,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	86,32		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	561,07		
998	I.N.S.S.	8,53		262,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,79	
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.075,09	331,20	
			Valor Líquido ➡	2.743,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.075,09	3.075,09	246,00	2.812,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,00		
998	I.N.S.S.	7,80		147,33	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA .					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.890,00	147,33	
			Valor Líquido ➡	1.742,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	1.890,00	1.890,00	151,20	1.742,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	9,68		427,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		178,14	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 16	632,33		632,33	
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 13	226,78		226,78	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.410,53	1.464,30	
			Valor Líquido ➡	2.946,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.410,53	4.410,53	352,84	3.793,89	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
325	GRATIFICAO COLETA EXAME	1.500,00	1.500,00		
998	I.N.S.S.	9,29		364,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		54,97	
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 22	318,57		318,57	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.927,70	778,26	
			Valor Líquido ➡	3.149,44	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.927,70	3.927,70	314,21	2.994,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	LUIS CARLOS DE SOUZA AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	411010	6	1
		Admissão:	01/07/2003	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.739,34			
998	I.N.S.S.	9,15		342,12		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,98		
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20</u> / <u>2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos 3.739,34	Total de Descontos 469,10		
			Valor Líquido ➡	3.270,24		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.739,34		3.739,34	3.739,34	299,14	3.207,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	27/01/2022	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	1,00	70,80			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12			
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,25		
998	I.N.S.S.	7,50		6,06		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20</u> / <u>2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA						
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos 80,92	Total de Descontos 6,31		
			Valor Líquido ➡	74,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10		3.651,59	3.651,59	292,12	74,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
91	MARCIO APARECIDO DE ARAUJO	324115	7	1
TECNICO RADIOLOGIA		Admissão: 06/01/2022		

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,85	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	61,54	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,89	
299	HORAS EXTRAS 90%	2:06	148,53	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	7:26	96,81	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	10,67		609,23
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		143,53
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67
315	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.518,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.711,80	2.315,43
			Valor Líquido ➡	3.396,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.711,80	5.711,80	456,94	3.584,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		23/08/2022

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA.				
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.427,70	235,72
			Valor Líquido ➡	2.191,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.427,70	2.427,70	194,21	2.231,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	MARIA ELIZETE DA ROCHA RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	01/01/1996	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		167,00	
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	516,78		516,78	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.108,60	723,78	
			Valor Líquido ➡	1.384,82	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.108,60	2.108,60	168,68	1.941,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
69	PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES TECNICO RADIOLOGIA	324115	7	1
		Admissão:	23/07/2020	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	36,13		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	61,54		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,95		
299	HORAS EXTRAS 90%	3:19	234,82		
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	2:28	32,18		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	10,36		542,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		382,14	
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.236,80	969,54	
			Valor Líquido ➡	4.267,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.236,80	5.236,80	418,94	4.694,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE OUTUBRO ***

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
134	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	04/01/2024	
ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos 2.427,70	Total de Descontos 235,72
			Valor Líquido ➡	2.191,98
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
2.124,10		2.427,70	2.427,70	194,21
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.231,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
162	RAFAELA APARECIDA DE ASSIS RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	01/04/2025	
ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos 2.108,60	Total de Descontos 207,00
			Valor Líquido ➡	1.901,60
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.805,00		2.108,60	2.108,60	168,68
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.941,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
127	RAYANE SOARES DA SILVA RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	01/10/2023	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.805,00	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	275,89	
998	I.N.S.S.	7,91		164,51
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	203,68		203,68
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	306,49		306,49
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.080,89	674,68
			Valor Líquido →	1.406,21

PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.080,89	2.080,89	166,47	1.726,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO ENFERMEIRA	223505	4	1
		Admissão:	25/11/2023	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	120,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,36
998	I.N.S.S.	7,50		9,77
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			130,35	12,13
			Valor Líquido →	118,22

PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	6.689,04	6.689,04	535,12	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS ENFERMEIRO	223505	4	1
		Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	54,31	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,51	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	20:57	159,30	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	353,00	353,00	
998	I.N.S.S.	9,77		439,81
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		238,42
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.501,65	678,23
			Valor Líquido ➡	3.823,42

PERÍODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.501,65	4.501,65	360,13	4.061,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
18	SUELI APARECIDA BUENO RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	04/03/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	60,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	10,12	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		0,21
998	I.N.S.S.	7,50		5,27
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			70,29	5,48
			Valor Líquido ➡	64,81

PERÍODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.533,48	2.533,48	202,67	64,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	27/01/2022	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,06		195,72	
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 20	79,63		79,63	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	362,26		362,26	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.427,70	677,61	
			Valor Líquido ➡	1.750,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.427,70	2.427,70	194,21	2.231,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,00		
998	I.N.S.S.	7,80		147,33	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.890,00	147,33	
			Valor Líquido ➡	1.742,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	1.890,00	1.890,00	151,20	1.742,67	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
178	GISELE DOS SANTOS NUNES AUXILIAR DE FARMACIA	515210	10	1
		Admissão:	01/08/2025	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.890,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	54,98	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:00	357,38	
998	I.N.S.S.	8,01		184,44
Pago com Recurso de TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.302,36	184,44
	Valor Líquido ➡	2.117,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00	2.302,36	2.302,36	184,18	1.928,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	PAULO CESAR DE SOUZA RECEPCIONISTA	422110	3	1
		Admissão:	01/10/1996	

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	51,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	88,00	337,38	
998	I.N.S.S.	8,09		202,03
329	CONTRIBUICAO COTA NEGOCIAL	40,00		40,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.497,88	242,03
PERIODO DE 01 A 30 SETEMBRO 2025			Valor Líquido ➡	2.255,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.497,88	2.497,88	199,83	2.295,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



TED

G338061137820943010
06/10/2025 11:41:57

Debitado

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

Creditado

Banco 104
Agência (sem DV) 3478
Conta corrente (com DV) 7954609244
Conta Pagamento 0000
CPF 387.040.068-44
Valor 1.518,00
Data transferência 06/10/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente

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

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 431311057.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Penha Marinho


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

Número da NFS-e
611
Código de Verificação de Autenticidade
VJL7SSENZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2025 às 13:23:40
Chave de Acesso
 861612056N790210EV9F11VNAKN2LRU8

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/09/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.981.052/0001-40	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 204955	Cadastro 000009176	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA
Logradouro RUA ORLANDO CHAMORRO, 77	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 18740-015	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone	E-mail jrbergamo@taquarinet.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
22,00	UN	plantões	1.700,00	R\$ 37.400,00
3,00	UN	anestesia de urgência	600,00	R\$ 1.800,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 39.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 39.200,00	Total do ISS R\$ 980,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (39,200.00 x 0.65%) R\$ 254,80	COFINS (39,200.00 x 3.00%) R\$ 1.176,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (39,200.00 x 1.50%) R\$ 588,00	CSLL (39,200.00 x 1.00%) R\$ 392,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 36.789,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$5.272,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$905,52 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

--	--	--	--	--	--

 RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **611** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VJL7SSENZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



**MARIO GABRIEL FILHO LTDA -
COMERCIAL MARINHO**

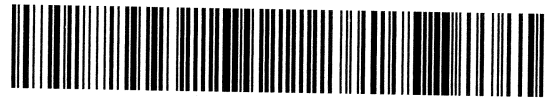
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA - SP
(014) 3762-3232
com.marinho.nfe@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.753.429
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0905 4444 6100 0177 5500 0000 7534 2911 9160 3370

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS GERAIS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252764827309 19/09/2025 16:03:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685.075.813.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

05.444.461/0001-77

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

19/09/2025

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 195

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

19/09/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

(014) 3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:02:18

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 05/08/2025 238,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

0,00

VLR ICMS

0,00

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

238,80

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

238,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
564	LP ESPONJA SCOTCH BRITE 1UN	68053090	060	5405	UN	120	1,99	238,80	0,00	0,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA
PREFERENCIA,E BONS NEGOCIOS.

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por CETI Software - www.cetiinformatica.com.br

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.753.429. EMISSÃO:
19/09/2025 VALOR TOTAL: 238,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-
000-TAQUARITUBA-SP

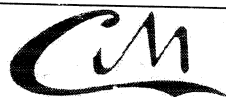
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.753.429

SÉRIE 000



**MARIO GABRIEL FILHO LTDA -
COMERCIAL MARINHO**

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA - SP
(014) 3762-3232
com.marinho.nfe@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.753.430
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0905 4444 6100 0177 5500 0000 7534 3011 9161 8467

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS GERAIS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252765010976 19/09/2025 16:18:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685.075.813.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

05.444.461/0001-77

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

19/09/2025

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 195

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

19/09/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

(014) 3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:17:39

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 17/07/2025 23,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

13,62

VLR ICMS

2,08

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

23,42

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

23,42

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
586	AD ACHOCOLATADO PO PACOTE 400G ORSI	18069000	060	5929	UN	1	5,49	5,49	0,00	0,00	
174	AL FARINHA TRIGO 1K COAMO	11010010	020	5929	UN	3	3,45	10,35	6,04	0,72	12
161	AL FERMENTO PO 100G NEILAR	21023000	000	5929	UN	1	3,79	3,79	3,79	0,68	18
161	AL FERMENTO PO 100G NEILAR	21023000	000	5929	UN	1	3,79	3,79	3,79	0,68	18

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

020-REDUCAO B.C. 41,67% CONF LEI 12790/07 060-ICMS REC. SUBST.-ART. 313-W
RICMS EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO
PELA PREFERENCIA,E BONS NEGOCIOS.

NF-e REF: 35250605444461000177590012644680507104770280

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por CETI Software - www.cetinformatica.com.br

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.753.430. EMISSÃO:
19/09/2025 VALOR TOTAL: 23,42 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-
000-TAQUARITUBA-SP

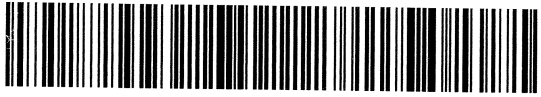
DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.753.430

SÉRIE 000

 MARIO GABRIEL FILHO LTDA - COMERCIAL MARINHO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA - SP (014) 3762-3232 com.marinho.nfe@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.753.431 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 0905 4444 6100 0177 5500 0000 7534 3111 9162 1473 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS GERAIS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252765045368 19/09/2025 16:21:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685.075.813.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 05.444.461/0001-77

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 19/09/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 195	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 19/09/2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX (014) 3762-1700	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:19:56

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS 001 22/08/2025 5,55								
CÁLCULO DO IMPOSTO								
B. CÁLC ICMS 0,00		VLR ICMS 0,00		B. CÁLC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 5,55
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DA NOTA 5,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
579	ED PRATO PLASTICO 15CM CRISTALCOPO 10U	39241000	060	5929	UN	3	1,85	5,55	0,00	0,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA PREFERENCIA,E BONS NEGOCIOS. NF-e REF: 35250705444461000177590012644680531661956393	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Desenvolvido por CETI Software - www.cetiinformatica.com.br

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.753.431 - EMISSÃO: 19/09/2025 VALOR TOTAL: 5,55 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740- 000-TAQUARITUBA-SP		NF-e 000.753.431 SÉRIE 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**MARIO GABRIEL FILHO LTDA -
COMERCIAL MARINHO**

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA - SP
(014) 3762-3232
com.marinho.nfe@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.753.432
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0905 4444 6100 0177 5500 0000 7534 3211 9162 3589

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS GERAIS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252765067650 19/09/2025 16:24:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685.075.813.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

05.444.461/0001-77

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

19/09/2025

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 195

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

19/09/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

(014) 3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:23:04

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 29/08/2025 43,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

43,92

VLR ICMS

7,91

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

43,92

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

43,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

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	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
708	ED SACO PLASTICO BOB OTHYMO 40X60 KG	39234000	000	5929	UN	2,585	16,99	43,92	43,92	7,91	18
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA
PREFERENCIA,E BONS NEGOCIOS.

NF-e REF: 35250705444461000177590012644680536564518442

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por CETI Software - www.cetiinformatica.com.br

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.753.432. EMISSÃO:
19/09/2025 VALOR TOTAL: 43,92 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-
000-TAQUARITUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.753.432

SÉRIE 000



**MARIO GABRIEL FILHO LTDA -
COMERCIAL MARINHO**

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA - SP
(014) 3762-3232
com.marinho.nfe@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
000.753.433
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0905 4444 6100 0177 5500 0000 7534 3311 9162 6240

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS GERAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685.075.813.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252765098086 19/09/2025 16:26:25

CNPJ/CPF

05.444.461/0001-77

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 195

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

FONE / FAX

(014) 3762-1700

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

19/09/2025

DATA DA SAÍDA

19/09/2025

HORA DA SAÍDA

16:25:10

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 29/08/2025 1,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

1,90

VLR ICMS

0,34

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1,90

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

1,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
129	DV COLA INSTANTANEA THREE BOND 2G	35061010	000	5929	UN	1	1,90	1,90	1,90	0,34	18
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA
PREFERENCIA,E BONS NEGOCIOS.

NF-e REF: 35250705444461000177590012670820264501018680

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por CETI Software - www.cetiinformatica.com.br

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.753.433. EMISSÃO:
19/09/2025 VALOR TOTAL: 1,90 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-
000-TAQUARITUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.753.433

SÉRIE 000



**MARIO GABRIEL FILHO LTDA -
COMERCIAL MARINHO**

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA - SP
(014) 3762-3232
com.marinho.nfe@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

000.753.434
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 0905 4444 6100 0177 5500 0000 7534 3411 9162 8127

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS GERAIS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252765116794 19/09/2025 16:28:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685.075.813.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

05.444.461/0001-77

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

19/09/2025

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 195

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

19/09/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

(014) 3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:27:26

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS

001 05/09/2025 26,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

26,97

VLR ICMS

4,86

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

26,97

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

26,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
54	DV BEXIGA N 7 AMARELO CITRINO 50U S.ROQUE	95030099	000	5929	UN	1	8,99	8,99	8,99	1,62	18
12	DV BEXIGA N 7 BRANCO 50U S.ROQUE	95030099	000	5929	UN	1	8,99	8,99	8,99	1,62	18
12	DV BEXIGA N 7 BRANCO 50U S.ROQUE	95030099	000	5929	UN	1	8,99	8,99	8,99	1,62	18

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA
PREFERENCIA,E BONS NEGOCIOS.

NF-e REF: 35250805444461000177590012670820268786522842

RESERVADO AO FISCO

Desenvolvido por CETI Software - www.cetiinformatica.com.br

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.753.434. EMISSÃO:
19/09/2025 VALOR TOTAL: 26,97 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-
000-TAQUARITUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.753.434

SÉRIE 000

 MARIO GABRIEL FILHO LTDA - COMERCIAL MARINHO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA - SP (014) 3762-3232 com.marinho.nfe@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.753.435 SÉRIE 000 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0905 4444 6100 0177 5500 0000 7534 3511 9163 1176 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS GERAIS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252765151201 19/09/2025 16:31:19							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685.075.813.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 05.444.461/0001-77							
DESTINATÁRIO											
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA				CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07							
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 195				DATA DA EMISSÃO 19/09/2025							
MUNICÍPIO TAQUARITUBA				CEP 18740-000							
UF SP				DATA DA SAÍDA 19/09/2025							
FONE / FAX (014) 3762-1700				HORA DA SAÍDA 16:29:09							
FATURA / DUPLICATA											
PARCELAS											
001 17/09/2025 24,90											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
B. CÁLC ICMS 9,68		VLR ICMS 1,74		TOTAL DOS PRODUTOS 24,90							
VLR FRETE 0,00		VLR ICMS ST 0,00		VLR IPI 0,00							
VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		TOTAL DA NOTA 24,90							
OUTRAS DESP 0,00											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente				FRETE POR CONTA 0-Remetente							
ENDEREÇO				CÓDIGO ANTT							
MUNICÍPIO				PLACA DO VEIC							
QUANTIDADE				UF							
ESPECIE				INSCRIÇÃO ESTADUAL							
MARCA				UF							
NUMERAÇÃO				INSCRIÇÃO ESTADUAL							
PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
366	AD ACUCAR SACHET 5G PREMIUM UNIAO 400U	17019900	020	5929	UN	1	24,90	24,90	9,68	1,74	18
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,											
DADOS ADICIONAIS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 020-REDUZIDA CONFORME ARTIGO 51 EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA PREFERENCIA,E BONOS NEGOCIOS. NF-e REF: 35250805444461000177590012670820275834466288						RESERVADO AO FISCO					
Desenvolvido por CETI Software - www.cetiinformatica.com.br											
RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.753.435. EMISSÃO: 19/09/2025 VALOR TOTAL: 24,90 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP											
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									
NF-e 000.753.435 SÉRIE 000											



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



Número da NFS-e
1893
Código de Verificação de Autenticidade
LUHF3JFN3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 07:08:14
Chave de Acesso
81430S1VFTK751ZEF2XUMNBQ4A57ZU8E

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/10/2025
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 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	Cod. IBGE
CEP/Cod.Postal 18874-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Telefone 14 37621700	E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	referente a Go	10.000,00	R\$ 10.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,10%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 310,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1893** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LUHF3JFN3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 42 Código de Verificação de Autenticidade 68UU8NQ3M Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/10/2025 às 07:04:08 Chave de Acesso 391683CDU054XDZ5L35AGFNAQ3PXXQ9L
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 01/10/2025	
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 57.282.777/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000005677	Cadastro 000106716	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA	
Logradouro R: GERMANO DE OLIVEIRA, 0344			Complemento	Bairro VILA VELHA	
CEP 18870-040	Cidade FARTURA-SP	Telefone (14) 99640-7186		E-mail ANNAJULIACERRI@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 MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95			Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3553807	E-mail	

Discriminação dos Serviços					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
5,00	UN	Referente a 5 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00			1.700,00	R\$ 8.500,00
4,00	UN	04 horas de plantão no pronto socorro no valor de 141,66			141,66	R\$ 566,64
1,00	UN	1 transferências de paciente no valor de 1320,00			1.320,00	R\$ 1.320,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil	
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.386,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.386,64	R\$ 311,60	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.386,64** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi Agência: 0753 Conta: 47102-9 Razão Social: CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA CNPJ: 57.282.777/0001-03	

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **68UU8NQ3M**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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

Número da nota:

0000398

Data e Hora de Emissão:

30/09/2025 17:01:25

Código de Verificação:

299GR2ILW

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 SERVIÇO DE ANESTESIA

BANCO DO BRASIL 001

AGÊNCIA 0077-9

CONTA 27813-0

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		10.000,00	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	10.000,00

Código do Serviço:

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

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

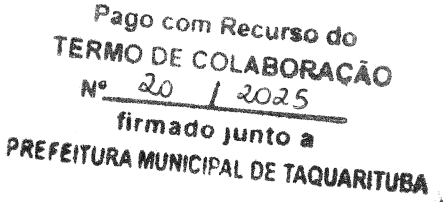
86.10-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

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

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

- 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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 3466, emitido em 30/09/2025		Número da Nota 00003631	
			Data e Hora de Emissão 30/09/2025 16:54:13 Código de Verificação GFZT-Z1VD	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 30.697.949/0001-53 Inscrição Municipal: 5.997.729-9 Nome/Razão Social: METRICA SERVICOS MEDICOS LTDA Endereço: R RIO GRANDE 180, APT 41 - VILA MARIANA - CEP: 04018-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CPF/CNPJ: 45.437.175/0001-07 Inscrição Municipal: --- Endereço: R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 - CENTRO - CEP: 18740-000 Município: Taquarituba UF: SP E-mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Referente aos atendimento/retaguarda ortopédica no mês de 09/2025. VALOR BRUTO DO SERVIÇO: R\$ 10.000,00 RETENÇÃO DE IMPOSTO: IR 1,50% : R\$ 150,00 COFINS 3,00% : R\$ 300,00 CSLL 1,00% : R\$ 100,00 PIS 0,65% : R\$ 65,00 TOTAL RETIDO 6,15%: R\$ 615,00 LIQUIDO A RECEBER: R\$ 9.385,00				
				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10.000,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	150,00	100,00	300,00	65,00
Código do Serviço				
04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	10.000,00	2,00%	200,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.133,00 (11,33%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 3466, emitido em 30/09/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2025;				

**MUNICÍPIO DE CAROLÓPOLIS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

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

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número:

223

Data Prestação:

30/09/2025

Autenticidade:

261260748

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

Insc. Municipal: 00003525 CNPJ/CPF: 42.678.569/0001-50

Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO

Nome/Razão Social: ALBERTO ROSSI SALLES

Nome Fantasia:

Endereço:

RUA RUA PADRE HUGO, 863 - CENTRO

Município/UF: Carópolis-PR

Fone/Fax: (43) 3566-1400

E-Mail: orgacentrodps@hotmail.com

Insc. Estadual:

CEP: 86.420-000

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Insc. Estadual: 58700

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP

CEP: 18.740-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

CNAE:
8610102

Competência:

9/2025

Local da Prestação do Serviço:

Taquarituba-SP

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO3 plantões Retaguarda transferência 12 horas no valor de de 250,00= 750,00
3 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 3.960,00
Total da nf 4710,00**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco 756

Agência 4374

C/C: 38.195-0

CONTA JURÍDICA- SICOOB ALIANÇA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Plantões Retaguarda transferência 12 horas	3,00000	250,00	0,00	0,00	750,00	750,00
SIM	Transferências de paciente	3,00000	1.320,00	0,00	0,00	3.960,00	3.960,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	235,50000	Não
PIS	0,65000	30,62000	Sim
COFINS	3,00000	141,30000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	70,65000	Sim
CSLL	1,00000	47,10000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	289,67000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
4.710,00	0,00	0,00	4.710,00	4.420,33

NFS-E Nº

Recebemos de ALBERTO ROSSI SALLES, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

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


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


Número da NFS-e

786

Código de Verificação de Autenticidade

ADTQNMTBB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2025 às 12:50:23

Chave de Acesso

8616030W0RB6SII538FNHGWW7K00OU73

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 29621756000130	Cadastro 000027484	Nome/Razão Social SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 18740-095	Cidade TAQUARITUBA-SP
Telefone 03762 3941	E-mail 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	Complemento	Bairro CENTRO	CEP/Cod.Postal 18740-000
Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700	E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
14,00	UN	plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 433,33 cada 12 horas	433,33	R\$ 6.066,62

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS
Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3.3738%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 6.066,62	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.066,62	Total do ISS R\$ 204,68	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\$ 6.066,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

 RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **786** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ADTQNMTBB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU**

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-eCompetência
09/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

28

Data Emissão

30/09/2025**MYRELLEN SAID DE ALMEIDA CUIDADOS MEDICOS LTDA**17067-190 - AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 8-75 - JD. ROSA BRANCA
BAURU - SP - CEP: 17067-190CNPJ/CPF: **61.214.467/0001-29**

Inscr. Estadual/RG:

Email: SAC@SHIMIZUCONTABIL.COM.BR

Telefone: (14) 3214-4076

CCM 657642

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

Município da Prestação: Taquarituba - SP

Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível

Incentivo Fiscal: NÃO

Regime ISS: Movimento

Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**

Rua MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, N 95, - CENTRO

Taquarituba - SP - Brasil - CEP: 18740-000

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

Inscrição Estadual/RG: 58700

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente a 11 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 18.700,00 4 plantões na retaguarda de transferência no valor de 250,00= total 1.000,00	19.700,00	19.700,00

Dados Bancários:

Banco 336 - C6 S.A

Ag. 0001 - C.C 38761812-0

Chave PIX : 61.214.467/0001-29

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

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	19.700,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	19.700,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 394,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Líquido				
19.700,00	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	19.700,00

Esta é a chave de validação: GMAL-ERGU

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br



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



Número da NFS-e
828
Código de Verificação de Autenticidade
RTBRKMX55
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2025 às 13:41:19
Chave de Acesso
 861622OROE75G1X2EU8K5E16FQYJLQ9I

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/09/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
13,00	UN	Retaguarda anestésica plantões.	250,00	R\$ 3.250,00
6,00	UN	(Horas) na retaguarda de anestesia	20,83	R\$ 124,98

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.374,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.374,98	R\$ 84,37	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3,374.98 x 0.65%)	COFINS (3,374.98 x 3.00%)	INSS	IRRF (3,374.98 x 1.50%)	CSLL (3,374.98 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 21,94	R\$ 101,25	R\$ 0,00	R\$ 50,62	R\$ 33,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.167,42

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **828** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RTBRKMX55**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
827

Código de Verificação de Autenticidade
44PCDDFFG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2025 às 13:36:00

Chave de Acesso
861621FP2ANMFR0IQHGZVLMOVOW09GO

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a especialidade obstetrícia	5.500,00	R\$ 5.500,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 137,50	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.500,00 x 0,65%)	COFINS (5.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.500,00 x 1,50%)	CSLL (5.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,75	R\$ 165,00	R\$ 0,00	R\$ 82,50	R\$ 55,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.161,75

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

Informações Complementares

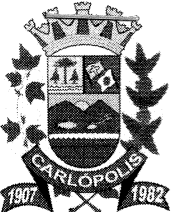
Especialidade: Obstetrícia – Médico: Dr Frederico Mendes Vieira – CRM SP 226903
Dados Bancários: Banco: 136 – Unicred – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **827** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **44PCDDFFG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 426	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR		Data Prestação: 30/09/2025	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 398262382

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.			CNAE: 8610102
Competência: 9/2025	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 11 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$1.700,00 = total 18.700,00	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
Total da nf 18700,00	
Banco Sicoob	
Banco 756	
Agência 3197	
Conta corrente 60113-6	

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	PLANTÃO MEDICO	1,00000	18.700,00	0,00	0,00	18.700,00	18.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	935,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
18.700,00	0,00	0,00	18.700,00	18.700,00

NFS-E Nº 426	Recebemos de M L DE QUEIROS JUNIOR 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
28
Código de Verificação de Autenticidade
W1UZR1ILI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2025 às 13:33:57
Chave de Acesso
8616178EO8ABCWWRWVN9E86WOJ0WE08L

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/09/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
59.134.786/0001-82	ISENTO	59134786000182 000037401		SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA OSVALDO PINHEIRO DE GOES, 91		CAIXA POSTAL 46		LOT. JARDIM NOVO CENTRO I
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
18742-146	TAQUARITUBA-SP			laysgobbo@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
15,00	UN	plantão no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R\$ 25.500,00
3,00	UN	plantão no pronto socorro	141,66	R\$ 424,98
7,00	UN	plantões na retaguarda de transferência	250,00	R\$ 1.750,00
1,00	UN	transferência de paciente	1.320,00	R\$ 1.320,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001	8610101		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 28.994,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 28.994,98	R\$ 724,87	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

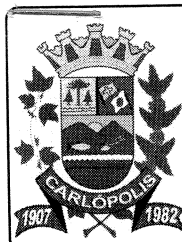
PIS (28.994.98 x 0.65%)	COFINS (28.994.98 x 3.00%)	INSS	IRRF (28.994.98 x 1.50%)	CSLL (28.994.98 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 188,47	R\$ 869,85	R\$ 0,00	R\$ 434,92	R\$ 289,95	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 27.211,79

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE Savioli Gobbo Servicos Medicos Ltda o serviço constante da NFS-e de número 28 e código de verificação W1UZR1ILI.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

**MUNICIPIO DE CARLOPOLIS****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA**

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

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

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

141

Data Prestação:

30/09/2025

Autenticidade:

219720557

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

Insc. Municipal: 00003513 CNPJ/CPF: 42.427.076/0001-48

Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL

Nome/Razão Social: ISABELA SANCHES FERNANDES

Nome Fantasia:

Endereço:

RUA RUA CAPITAO ESTACIO, 752 - CENTRO

Município/UF: Carópolis-PR

Fone/Fax:

E-Mail: ESCRITORIOSERVTEC@GMAIL.COM

Insc. Estadual:

CEP: 86.420-000

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

Insc. Estadual:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP

CEP: 18.784-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

401 MEDICINA E BIOMEDICINA.

CNAE:

8630503

Competência:

9/2025

Local da Prestação do Serviço:

Carópolis-PR

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

5 Retaguarda transferência 12 plantões de 250,00= total 1.250,00

Total da nf 1.250,00

DADOS BANCARIOS

Sicredi

AGENCIA 0720

CONTA CORRENTE 00039947-9

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

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	TRANSFERENCIA E RETAGUARDA	1,00000	1.250,00	0,00	0,00	1.250,00	1.250,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	27,13000	Não
PIS	0,47000	5,91000	Não
COFINS	2,19000	27,32000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	48,44000	Não
CSLL	2,33000	29,06000	Não
CPP	4,47000	55,90000	Não
Impostos Federais	0,00000	166,63000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
1.250,00	0,00	0,00	1.250,00	1.250,00

NFS-E Nº

141

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

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____



PM DE ITAPORANGA - SP
SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
82

Código de Verificação de Autenticidade
1XVTOSPAO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2025 às 09:29:32

Chave de Acesso
 165295DKYBCADU61Z7T2AEH6P3NG9CZN

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.223.110.33:5681/IssWeb-ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo 1974/2023	Município de Incidência do ISS ITAPORANGA-SP	Local da Prestação ITAPORANGA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.779.284/0001-05	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000012166	Cadastro 000019004	Nome/Razão Social VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA BENEDITO MESSIAS REZENDE, 773		Complemento SALA 4		Bairro CENTRO
CEP 18480-081	Cidade ITAPORANGA-SP	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE 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
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN		Retaguarda de Transferência ref mês de Setembro de 2025	250,00	R\$ 1.000,00

Dados Bancários: Banco: 748 – Sicredi – Agência: 0753 – Conta Corrente: 07455-0

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 938,50

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **82** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1XVTOSPAO**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:
0001268
Data e Hora de Emissão:
30/09/2025 15:33:34
Código de Verificação:
W4HQTDHK

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 SERVIÇO DE ANESTESIA NO VALOR DE R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS:

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		10.000,00	0.65% - 65,00	3.0% - 300,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 100,00	1.5% - 150,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	9.385,00

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\$ 10.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	10.000,00	3,0	300,00	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.
Consulta em 30 de Setembro de 2025 às 15:49:04



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

Número da nota:
0001267
Data e Hora de Emissão:
30/09/2025 15:31:20
Código de Verificação:
W4HPJIUN

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 28.480.163/0001-38 IE/RG: Insc. Mun.: 009729
Nome/Razão Social: DAL SOCHIO
Endereço: AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, 18.810-740, --
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

RETAGUARDA ANESTÉSICA 12 PLANTÕES DE NO VALOR DE 250,00 = TOTAL 3.000,00

TOTAL DA NOTA R\$3.000,00

DADOS BANCÁRIOS:

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

		Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
		3.000,00	0.65% - 19,50	3.0% - 90,00
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
1.0% - 30,00	1.5% - 45,00	0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	2.815,50

Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

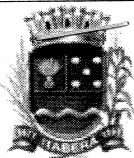
CNAE:
86.30-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE

Valor Total da Nota = R\$ 3.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	3.000,00	3.0	90,00	0,00

Outras Informações

- A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site <https://www.issmap.com.br/piraju>.
- Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.
Consulta em 30 de Setembro de 2025 às 15:49:16



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

368

Código de Verificação de Autenticidade

JCFWGY9CH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2025 às 15:54:50

Chave de Acesso

2304571GG4H5W5V52R3SNBE4ABZITB

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 ITABERÁ-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/09/2025
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, 168	CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP	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/Pais TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
		Cod. IBGE 3553807	Telefone E-mail maze_21@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA - Referente a clínica pediátrica Complementar 5 plantões no valor de R\$ 250,00 cada 12 horas. Total da nota R\$ 1.250,00	1.250,00	R\$ 1.250,00
		Total da nota R\$ 1.285,49 DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0		

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20/2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.250,00	Total do ISS R\$ 62,50	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (1.250,00 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.231,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$141,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$62,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 368 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JCFWGY9CH.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA DA ESTANCIA TURISTICA DE AVARÉ

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

937

Código de Verificação de Autenticidade

LZC5CSNX4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2025 às 14:26:55

Chave de Acesso

5KWUMIDOV59UVP16S6U01NM825P9YUUI

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		AVARE-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/09/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.464.154/0001-83		18883	000018883	C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA PERNAMBUCO, 00585				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
18705220	AVARE-SP		0037321429	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
45.437.175/0001-07		00000-214	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro			Complemento
MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP		1437621700
			E-mail
			financeiro.nfe.santacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE À ATENDIMENTO VASCULAR NO MÊS DE SETEMBRO/2025	5.425,00	R\$ 5.425,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina	3,00%	000004.0000001	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00
			Total do ISS
			R\$ 162,75
			ISS Retido
			2 - Não
			Desconto Condicionado
			R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.425,00 x 0,65%)	COFINS (5.425,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.425,00 x 1,50%)	CSLL (5.425,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,26	R\$ 162,75	R\$ 0,00	R\$ 81,38	R\$ 54,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE C L J SALGADO DE SOUZA PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 937 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LZC5CSNX4

Data

CPF/RG

Assinatura

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PIRACICABA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS GERÊNCIA DE ARRECAÇÃO DIVISÃO DE FISCALIZAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E		Número da Nota Fiscal 231		
		Série: E		
		Data Emissão: 30/09/2025		
		Certificação: C2909-5A8BF		
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 Insc. Estadual: CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07 Insc. Municipal: N°: 95 Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO Compl.: Bairro: CENTRO UF: SP CEP: 18740-000 Município: TAQUARITUBA Telefone: E-mail: financeiro.nfesantacasa@gmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
REFERENTE AOS ATENDIMENTO/RETAGUARDA ORTOPÉDICA NO MÊS DE 09/2025. COM DR THALLES MARTINS DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICOOB, 756, AGÊNCIA 5004, CONTA: 1061294-7				
Item SERVIÇOS MÉDICOS	Tributável Sim	Qtde. 1,00	Vi. Unitário R\$ 10000	Total R\$ 10.000,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>20 / 2025</u> 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%
PIS: R\$ 65,00	COFINS: R\$ 300,00	INSS: R\$ 0,00	IR: R\$ 150,00	CSLL: R\$ 100,00
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: 09/2025 Recolhimento: Sem Retenção CNAE: 8630599 Observações:	Local do Recolhimento: PIRACICABA/SP Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Dt Competencia: 30/09/2025 14:45:44	
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.				
Impresso em: 30/09/2025 às 14:45:50				
Recebi(emos) de: THALLES MARTINS BOTUCATU SERVICOS MEDICOS Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 231 Certificação C2909-5A8BF	


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

Número da NFS-e
1224
Código de Verificação de Autenticidade
4GT7JKRHD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2025 às 13:55:52
Chave de Acesso
861628YZP8QB6UL9GXQLBLU64RG5E600

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/09/2025
Competência			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à especialidade clínica cirúrgica	10.000,00	R\$ 10.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	2.50%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 250,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0.65%)	COFINS (10.000,00 x 3.00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1.50%)	CSLL (10.000,00 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$231,00 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1224 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4GT7JKRHD.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1226
Código de Verificação de Autenticidade
DHCLQQH8V
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2025 às 14:12:30
Chave de Acesso
8616370552F5B45QXCDQ4KFQ1E5RRBKE

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 30/09/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.425,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.425,00	Total do ISS R\$ 135,63	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5,425.00 x 0.65%) R\$ 35,26	COFINS (5,425.00 x 3.00%) R\$ 162,75	INSS R\$ 0,00	IRRF (5,425.00 x 1.50%) R\$ 81,38	CSLL (5,425.00 x 1.00%) R\$ 54,25	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.091,36			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$125,32 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1226** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DHCLQQH8V**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1227
Código de Verificação de Autenticidade
TLZDOP4AV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2025 às 14:15:11
Chave de Acesso
 861638MNINAJ7UMN65D4I2VJPKKLWJ6P

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			30/09/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			Complemento
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
4,00	UN	Retaguarda anestésica plantões	250,00	R\$ 1.000,00
6,00	UN	horas na retaguarda de anestesia	20,83	R\$ 124,98

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 2012025
 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 8610102	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.124,98	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.124,98	Total do ISS R\$ 28,12	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1,124.98 x 0.65%) R\$ 7,31	COFINS (1,124.98 x 3.00%) R\$ 33,75	INSS R\$ 0,00	IRRF (1,124.98 x 1.50%) R\$ 16,87	CSLL (1,124.98 x 1.00%) R\$ 11,25	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.055,80

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$151,31 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$25,99 - Fonte: IBPT

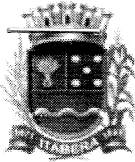
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1227 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TLZDOP4AV.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

369

Código de Verificação de Autenticidade

T4E8KTTKL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/09/2025 às 16:00:46

Chave de Acesso

230460SLIEW67QLFVY78LGICKSP449PE

Criada em substituição à NFS-e 367

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 30/09/2025

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, 168	CEP 18440-000	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA - Referente 29 plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de R\$ 433,33 - Total R\$ 12.566,57 Total da nf R\$12.566,57 - DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	12.566,57	R\$ 12.566,57

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 12.566,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.566,57	R\$ 628,33	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (12.566,57 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 188,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.378,07			V=L. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$1.420,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$628,33		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 369 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO T4E8KTTKL.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE FARTURA
MUNICÍPIO DE FARTURA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
576
Código de Verificação de Autenticidade
5IIK735OV
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 13:27:29
Chave de Acesso
 391812RIILERYG6W773S8YSMQF5INO2U

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.37.47.115:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		FARTURA-SP	FARTURA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			01/10/2025
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/País		Cod. IBGE
18740-000	TAQUARITUBA - SP		3553807

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	17 plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 433,33 cada 12 horas	7.366,61	R\$ 7.366,61

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

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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	3,2965%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.366,61	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.366,61	R\$ 242,84	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\$ 7.366,61					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$990,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$239,41					

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 **576** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5IIK735OV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 577 Código de Verificação de Autenticidade P8UFONFB8 Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/10/2025 às 13:29:07 Chave de Acesso 391813A1RYBVHJD6CDZZHEA0VFWFK4F1 Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		FARTURA-SP	FARTURA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				01/10/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a clínica pediátrica Complementar 4 plantões no valor de 250,00 cada 12 horas	1.000,00	R\$ 1.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	3,2965%	00000400000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 32,97	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\$ 1.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$134,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$32,50

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 577 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO P8UFONFB8.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
291
Código de Verificação de Autenticidade
IRPKQLOI6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 14:14:31
Chave de Acesso
 671622VI8N7ZO17GHNFI3DLPB3J3YJAZ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://servicos.junqueirópolis.sp.gov.br:80/ssweb>, 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
			01/10/2025
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
6,00	UN	Referente a 6 plantões no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R\$ 10.200,00
		Dr. Cesar Tanino		

"DISPENSADOS DA RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA POIS O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DA PROFISSÃO REGULAMENTADA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU CONTRIBUÍNTES INDIVIDUAIS, CONFORME INCISO § 3º DO ARTIGO 120 DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB nº 971 DE 13/11/2009".

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00	R\$ 306,00	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\$ 10.200,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEB(EMOS) DE **TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **291** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IRPKQLOI6**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1049

Código de Verificação de Autenticidade

XDR79A1JV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/10/2025 às 11:47:47

Chave de Acesso

862332F3A3GL8VN6P743ZIF794L4G04E

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/10/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.506.699/0001-88	ISENTO	34506699000188	000029363	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV.CAP.JOÃO QUINTINO, 200			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-011	TAQUARITUBA-SP	(147)3762-1738	ana.giansansante@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à especialidade clínica cirúrgica.	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20 / 1 / 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	3.9023%	0000040000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 390,23	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\$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$325,00

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 - DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
 - 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 **1049** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XDR79A1JV**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1050 Código de Verificação de Autenticidade ESMHSGIFM Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/10/2025 às 11:50:55 Chave de Acesso 862333XRZX9VO80TYME85S5KDKHRS3OL Para certificação da autenticidade acesse http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/is sweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				01/10/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
34.506.699/0001-88	ISENTO	34506699000188	000029363	VIVACLEAN CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
AV.CAP.JOÃO QUINTINO, 200				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail		
18740-011	TAQUARITUBA-SP	(147)3762-1738	ana.giansansante@hotmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3.9023%	0000040000001	8630599			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 211,70	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\$ 5.425,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$176,31

Informações Complementares

- EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
- DADOS PARA DEPÓSITO: BANCO BRADESCO, AGÊNCIA: 178-3, C/C: 3499-1
- 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 1050 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ESMHSGIFM.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
825
Código de Verificação de Autenticidade
HSKR4SGQ8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/09/2025 às 13:32:50
Chave de Acesso
 86161628WA4IF51L1MCFMKRU050YZN60

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 30/09/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a especialidade obstetrícia.	20.000,00	R\$ 20.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 20.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 20.000,00	Total do ISS R\$ 500,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 18.770,00**

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

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **825** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HSKR4SGQ8**.

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 30/09/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.01.25282.2319177-5	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações IRRF CUSTEIO P S TAQUARITUBA 09.2025			Valor Total do Documento 7.058,29
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.058,29			7.058,29
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	7.058,29	0,00	0,00	7.058,29

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

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

09/10/2025 08:33:28

85830000070 0 58290385252 3 93070125282 0 23191775465 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000070 0 58290385252 3 93070125282 0 23191775465 7



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25282.2319177-5
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 7.058,29

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
30/09/2025

Data de Vencimento
20/10/2025

Número do Documento
07.01.25281.1696938-1

Pagar este documento até
20/10/2025

Observações
INSS CUSTEIO PS TAQUARITUBA 09/2025

Valor Total do Documento
7.868,23

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.868,23			7.868,23
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	7.868,23	0,00	0,00	7.868,23

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

SENDER (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

08/10/2025 17:06:13

85880000078 4 68230385252 9 93070125281 1 16969381854 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000078 4 68230385252 9 93070125281 1 16969381854 2



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25281.1696938-1
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 7.868,23

Pague com o PIX



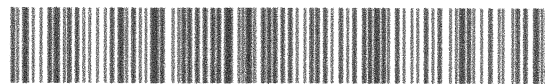
GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.257 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 0905 2482 7500 0162 5500 1000 0832 5710 0875 5738

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252622489402 08/09/2025 18:07:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685002383118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

08/09/2025

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/09/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

9,99

VALOR DO ICMS

1,80

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.591,77

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,50

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

1.591,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NENHUM

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7892840811950	ACHOCOLATADO TODDY 370G	18069000	000	5102	UN	1,000	10,49	10,49	0,50	9,99	1,80	0,00	18,00 0,00
9999900027020	ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5KG	17011400	060	5102	UN	6,000	14,99	89,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9999900027167	AGUA MINERAL AGUABOA 20L	22011000	060	5102	UN	1,000	9,99	9,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897607400110	ARROZ SAFRA SUL 5KG	10063021	040	5102	UN	12,000	22,99	275,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9999900027044	BISCOITO PARATI 370G AGUA E SAL	19053100	060	5102	UN	10,000	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9999900027051	BISCOITO PARATI 370G MAIZENA	19053100	060	5102	UN	10,000	4,99	49,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
8181	CARNE SUINA PERNIL KG	02032200	060	5102	KG	15,100	16,99	256,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891098038333	CHA MATE LEAO 16G	22029900	060	5102	UN	48,000	3,99	191,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
510	HORT ALHO GRANEL KG	07032090	040	5102	KG	10,510	31,99	336,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9999900027099	MAIONESE FUGINI SACHET 500G	21039011	060	5102	UN	5,000	4,99	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891080400087	MARGARINA DELICIA 500G C SAL	15171000	060	5102	UN	12,000	6,99	83,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SC 300G TRADICION	21032010	060	5102	UN	20,000	2,24	44,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
9999900027775	OLEO DE SOJA VITALIV 900ML	15079011	060	5102	UN	20,000	7,39	147,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891035210006	VEJA MULTIUSO 500ML ORIGINAL	34029019	060	5102	UN	4,000	4,99	19,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

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

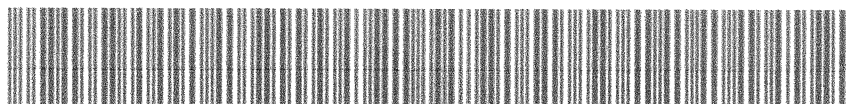
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: Pedido Nr.688

Empresa Optante pelo Lucro Real

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE EF Elementos Filtrantes Indústria e Comércio LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 022892
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



EF Elementos Filtrantes Indústria e Comércio LTDA
Rua Maria Alves Lorenzoni, 254,
Rudge Ramos
09.642-010 - São Bernardo do
Campo - SP
Fone (11) 4367-5999 -
ef@elementosfiltrantes.com.br

DANFEDocumento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 022892

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3525 0962 9374 0400 0163 5500 1000 0228 9219 6010 9765

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

Natureza da operação

Protocolo de autorização de uso

Venda de produção

135252635246764 09/09/2025 13:36:39

Inscrição Estadual

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

62.937.404/0001-63

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

09/09/2025

Endereço

Rua Marechal Floriano Peixoto, 95

Bairro

Centro

CEP

18.740-013

Data saída

09/09/2025

Município

Taquarituba

UF

SP

Fone/Fax

(14) 99875-9237

Hora saída

13:36:37

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09/10/2025	1.809,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.669,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.809,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS INTERMODAL	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				48.740.351/0164-01
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RUA CORONEL MARQUES RIBEIRO, nº 225, VL GUILHERME	São Paulo	SP	ISENTO		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
3	Caixa(s)			18,600	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CM 200	REFIL POLIPROPILENO 10" C/ R	84219999	0101	5.101	PC	50,00	23,40	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
POLIFIL 300 BR	FILTRO BRANCO 10" COM REFIL	84212100	0101	5.101	PC	5,00	99,80	499,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 553,98 (30,62%) Federais R\$ 260,82 (14,42%) Estaduais R\$ 293,17 (16,21%) . Fonte IBPT. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 69,10 CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 3,82% , NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006 FR 028 REV 004 CARIMBO DO LOTE NA EMBALAGEM SIM X NÃO	

09/09/2025 13:36:48

MARCOS PEREIRA DA SILVA LIMPEZA - ME RUA IRINEU BAGAILO, 82 JARDIM CILA DE LÚCIO BAUB JAÚ / SP 17209-324 (14) 3412-0886 -		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 3.948 Série 1 FL 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0924 5212 0300 0191 5500 1000 0039 4813 5836 6983 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135252678364832 - 12/09/2025									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda de mercadorias com ST		INSCRIÇÃO ESTADUAL 401231826114		CNPJ 24.521.203/0001-91									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DE EMISSÃO 12/09/2025								
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-013								
MUNICÍPIO TAQUARITUBA			UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO								
FONE / FAX (14) 3762-1700													
HORA SAÍDA / ENTRADA 10:28:42													
FATURA													
0 - A VISTA 1 1 - A PRAZO 10/10/2025 1.000,00 BOLETO B/B													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.000,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.000,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL MARCOS PEREIRA DA SILVA LIMPEZA			FRETE POR CONTA 3 - próprio remetente		CÓDIGO ANTT								
ENDEREÇO R AUGUSTO MAIOTO,			MUNICÍPIO JAÚ		UF SP								
QUANTIDADE			ESPÉCIE		MARCA								
NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010002935	PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO 20X21 C/1000	48182000	060	5.405	PCT	100	10,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0

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

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 52129	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 166,00 Fed, 180,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 222B52			

RECEBEMOS DE MARCOS PEREIRA DA SILVA LIMPEZA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		NF-e Nº 3.948 Série 1 FL 1 / 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Recebemos de J.O.B. DE OLIVEIRA - EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 29/09/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 16,30

NF-e
Nº 000.000.763
Série 000

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

J.O.B. DE OLIVEIRA - EIRELI

AVENIDA CEL. JOAO QUINTINO, 729 - CENTRO -
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000
Fone: (14)3762-3003

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.763
Série 000
Folha 1/1



3525 0927 3003 3000 0159 5500 0000 0007 6311 4112 4764

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

VENDA DENTRO DO ESTADO

135252869992490 29/09/2025 13:58:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
685033562114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF	27.300.330/0001-59
------------	--------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF	45.437.175/0001-07
------------	--------------------

29/09/2025

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

18740.000

29/09/2025

TAQUARITUBA

OF
SI

+14(14)3762-1700

HORA DA SAÍDA

FATURA

Número: 763 - Valor Original: R\$ 16,30 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 16,30

DUPLICATAS

Número	: 001
Vencimento	: 14/10/2025
Valor	: R\$ 16,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
16,30	2,93	0,00	0,00	5,63 (34,54 %)	16,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	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
1295	TOMADA TELEFONE RJ11 LIZ BR TRAMONTINA	39259090	000	5102	UNS	1,0000	10,50	0,00	10,50	10,50	1,89	0,00	18,00	0,00
1078	PLACA 4X2 2P AFASTADOS LIZ BR TRAMONTINA	39259090	000	5102	UNS	1,0000	5,80	0,00	5,80	5,80	1,04	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox RS: 2,70 Federal, 2,93 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP A601D4
SALA ASSISTENTE SOCIAL
SALA ASSISTENTE SOCIAL

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A.
AV RIBEIRÃO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G 300 BL 66d15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP-0775-240
CAJAMARSP
Fone: 551144087296

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000307700
SÉRIE 1
FOLHA 07/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0912 4201 6400 0580 5500 1000 3077 0011 1970 9722

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135252713437500 15/09/2025 21:07:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

CNPJ
12.420.164/0005-80

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

DT. EMISS. 15/09/2025

ENDERECO: R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO,95

BAIRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 18740-000

DATA ENTRADA: 15/09/2025

MUNICIPIO: TAQUARITUBA

UF: SP

BAIRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 18740-000

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

BAIRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 18740-000

LOCAL ENTREGA
MUNICIPIO: TAQUARITUBA

UF: SP

FONE/FAX: 01437622252

OBS/ENTREGA:

FATURA
001
12/10/2025
445.30

BASE DE CALCULO DO ICMS
445.30

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0.00

VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO
0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
445.30

CALCULO DO IMPOSTO
VALOR DO FRETE
0.00

VALOR DO SEGURO
0.00

DESCONTO
0.00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0.00

VALOR TOTAL DO IPI
0.00

VALOR TOTAL DA NOTA
445.30

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
DIFLOG - TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

ENDERECO
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29

MUNICIPIO
BRASILIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2.7500

PESO LIQUIDO
2.6000

COD. PROD
005324

DESCR PROD
CLORIDRATO TRAUMA
DOL (A2) 50MG/ML
CX 60AMP 1ML TE
UTO - TEUTO

NCM/SH
30049039

CST
5102

CX

QUANT.
10.0000

V.UNITARIO
44.530000

VLR TOTAL
445.30

BC ICMS
445.30

BC ICMS ST
0.00

VLR ICMS
80.15

VLR ICMS ST %ICMS
0.00

18.00%

0.00%

ALIQ.IPI

Q. LOTE
10

LOTE PROD.
9068143

D.VALID.
29/01/2026

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*
ISSQN
12020

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
1327265

PRONTO SOCORRO

Pedido: 303186
Rep.: 012082

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS
Nosso Pedido: 303186
Atenção: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Vivo. Não realizamos cobranças via chave PIX. Em caso de dúvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@mvo.com.br.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 2012025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Chave de Acesso da NFS-e

35538072254228742000106000000000011725095451470112

Número da NFS-e
117Competência da NFS-e
29/09/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
29/09/2025 09:02:01Número da DPS
140Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
29/09/2025 09:02:01A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 54.228.742/0001-06	Inscrição Municipal -	Telefone (14) 3762-1543
Nome / Nome Empresarial 54.228.742 MARIA CAROLINA VIEIRA DE OLIVEIRA		E-mail BBCPRINT@HOTMAIL.COM	
Endereço JOSE BOAVENTURA LEITAO, 140, PARQUE SAO ROQUE		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-240
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 45.437.175/0001-07	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		E-mail -	
Endereço MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO		Município Taquarituba - SP	CEP 18740-013

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 13.05.01 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráf...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Taquarituba - SP	País da Prestação -
Descrição do Serviço 01 ADESIVO TOMOGRAFIA - R\$ 180,00 01 CABO FLAT SCANNER 1060 - R\$ 150,00			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN Taquarituba - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 330,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 330,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 330,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RECEBEMOS DE SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 24/09/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 212,58		NF-e Nº 000.002.956 SÉRIE 55
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SUPER RODRIGUES TAGUAI EIRELI - EPP  RUA 15 DE NOVEMBRO, 566 SL COMERCIAL CENTRO TAGUAI - SP CEP: 18890-025 FONE: (14) 3386-2045	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.002.956 SÉRIE 55 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO 3525 0927 9062 2200 0124 5505 5000 0029 5612 7599 9090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252813419867 24/09/2025 09:12:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 677.015.443.118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 27.906.222/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 24/09/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA / ENTRADA 24/09/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CEP 18740-000		HORA DE SAÍDA 10:12:33
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14) 3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATAS					
956/1	24/10/2025	212,58			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 212,58
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPT 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 212,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

LOCAL DE ENTREGA			
CNPJ / CPF	ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	MUNICÍPIO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS											
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI
543	CEBOLA CRAUDA KG	07031019	040	5.929	KG	12,110	2,99	36,21	0,00	0,00	0,00
1056	ABOBRINHA BRASILEIRA KG	07099300	040	5.929	KG	5,047	5,99	30,23	0,00	0,00	0,00
704	CENOURA KG	07061000	040	5.929	KG	15,936	2,49	39,68	0,00	0,00	0,00
706	CHUCHU KG	07099990	040	5.929	KG	5,162	6,49	33,50	0,00	0,00	0,00
1010	TOMATE KG	07020000	040	5.929	KG	12,180	5,99	72,96	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ECF CUPOM DATA - 15/06/23/09/2025	RESERVADO AO FISCO

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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

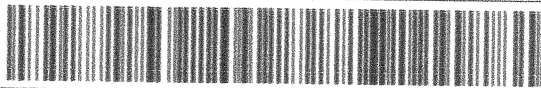
DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.277 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 1005 2482 7500 0162 5500 1000 0832 7718 3051 2408

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135252898085628 01/10/2025 12:00:59

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685002383118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

01/10/2025

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/10/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

8,49

VALOR DO ICMS

0,59

BASE CALC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

185,24

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

185,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NENHUM

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896086420121	ARROZ INTEGRAL EMP SAO JOAO 1KG	10062020	060	5102	UN	1,000	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022201746	MACARRAO RENATA INTEGRAL FUSILI 500G	19021100	000	5102	UN	1,000	8,49	8,49	0,00	8,49	0,59	0,00	7,00	0,00
7891515921798	MARGARINA DORIANA 500G C SAL	15171000	060	5102	UN	24,000	6,99	167,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: Pedido Nr.710

Empresa Optante pelo Lucro Real

RESERVADO AO FISCO

MGF Automação Comercial

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

35589

Código de Verificação de Autenticidade

K0GSG5F11

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/09/2025 às 13:21:04

Chave de Acesso

85881641EFYTB02DLJ28AEZJUJGGGNY9

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	Local da Prestação
		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
17911	A	RPS	19/09/2025
Competência			
19/09/2025			
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
02.365.154/0001-02	ISENTO	2888	000008287	R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA
Logradouro	Complemento	Bairro		
RUA JOAQUIM GABRIEL, 170		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18740-113	TAQUARITUBA-SP	(14) 3762-3666	mpluscards@mpluscards.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 1x200,00 = 200,00

VENCIMENTO 09/10/2025

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 200,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 35589 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO K0GSG5F11.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
35588
Código de Verificação de Autenticidade
QYOEXUKCQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/09/2025 às 13:21:04
Chave de Acesso
858815TIT4WBEQCHLYBX5WW8BJJXBU4R

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 17910	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 19/09/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 19/09/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 54x200,00 = 10.800,00

VENCIMENTO 09/10/2025

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSLC 116/2003: **10.04**

Agenciamento, corretagem ou intermediação

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços R\$ 10.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 10.800,00	Base de Cálculo R\$ 0,00	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00
--	--	---	------------------------------------	---------------------------------	------------------------------	--

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.800,00**

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

Informações Complementares

Assinatura

RECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35588** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QYOEXUKCQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
43
Código de Verificação de Autenticidade
W50DRLDGZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/10/2025 às 09:49:00
Chave de Acesso
81689TQQB34CJGP47Q58UWV05QD0HG1Y

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAGUAI-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/10/2025
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 55.707.167/0001-89	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 1153/2024	Cadastro 15364	Nome/Razão Social FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 1193		Complemento SALA A	Bairro CENTRO	
CEP 18890-093	Cidade Taguai-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro Rua Marechal Floriano Peixoto, 95		Complemento	Bairro Centro
CEP/Cod.Postal 18740-013	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3553807

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	25 plantões Retaguarda transferência 12 horas no valor de 250,00 = total 6.250,00 9 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 11.880,00 Total da nf 18.130,00	18.130,00	R\$ 18.130,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 18.130,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.130,00	R\$ 362,60	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 18.130,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Fersane serviços médicos Ltda
Agência 0720 Conta 01961-2 banco 748
PIX 43996500324

RECEBI(EMOS) DE **FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W50DRLDGZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE FARTURA
MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
90

Código de Verificação de Autenticidade
9WK0ADRFM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/10/2025 às 16:25:02

Chave de Acesso
391898YQ85PVDV2WH8HIOBNLNEQISV7J

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 TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/10/2025
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 43.041.984/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 180/21	Cadastro 000100426	Nome/Razão Social GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA
Logradouro R: CARLOS GUIMARAES, 191			Complemento	Bairro VILA NOVA
CEP 18870-690	Cidade FARTURA-SP		Telefone (14) 99886-5635	E-mail nelson.fartura@gmail.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 MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95			Complemento
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP		Cod. IBGE 3553807
			Bairro CENTRO
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 12 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 20.400,00 5 horas no pronto socorro no valor de 141,66 a hora= total 708,30 9 plantões na retaguarda de transferência no valor de 250,00= total 2.250,00 5 transferências de paciente no valor de 1.320,00 = total 6.600,00 Total da nf 29.958,30	29.958,30	R\$ 29.958,30

DADOS PARA DEPOSITO:
NU PAGAMENTOS S/A
BANCO:0260
AGENCIA: 0001
CONTA: 727751808

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 29.958,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 29.958,30	R\$ 602,16	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\$ 29.958,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **90** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9WK0ADRFM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

RECEBEMOS DE ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000198173 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente ALBAN INDUSTRIA E COM. D E EMBALAGENS PLASTICAS LTDA CAM QUINZE, 111 AGUA CHATA Cep:07251-005 GUARULHOS/SP Fone: 551120204500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000198173 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 0966 9089 5500 0150 5500 1000 1981 7313 1672 6624 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA PROD ESTAB	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252751523565 18/09/2025 15:12:52-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336659974111	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 66.908.955/0001-50
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DE EMISSÃO 18/09/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CEP 18740-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 14998759237	UF SP	

FATURA									
001									
16/10/2025									
412,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 387,40	VALOR DO ICMS 69,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 387,40	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 25,18	VALOR TOTAL DA NOTA 412,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 53.237.962/0001-25
ENDEREÇO RUA DEPUTADO ULISSES GUIMARAES 386		MUNICÍPIO GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336302826115		
QUANTIDADE 4	ESPECIE CXS PAPELA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,440	PESO LÍQUIDO 1,580	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD COLHSOB - SA BR	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. COLHER SOBREMESA STANDART BIODEGRAD AVEL, MARCA ALBAN, BRANCA CX C/ 2.0 00 UNDS	NCM/SH 39241000	CST 000	CFOP 5101	UN CX	QUANT. 4,00	V.UNITARIO 96,850000	V.TOTAL 387,40	BC.ICMS 387,40	V.ICMS 69,73	V.IPI 25,18	A.ICMS 18,00%	A.IPI 6,50%
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA													

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 95924	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-20110 Recebimento desta Nota Fiscal, podera ser: 1 - Diretamente pelo Emitente ou 2 - Recebível pela Empresa Alban Cobrancas e Administracao LTDA, CNPJ: 54.150.064/0001-06, Subsidiaria Integral do Emitente. Protocolo: 135252751523565 Cub. 22.23 Portaria CAT 038, de 08 06 2017 Horário de recebimento: seg a sex das 08h as 17h MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: Rua Marechal Floriano Peixoto, N 95 Bairro:Centro Cidade:Taquarituba/SP CEP:18740 013 CNPJ:45.437.175/0001 07 Inscricao Estadual:ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 3585 6900 Email: nfepajucara@pajunet.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510 Atencao: Anues de devolver a mercadoria ligue para o departamento de vendas, (11) 2020 45 04, pois devolucoes sem aviso previo poderao acarretar em despesas de devolucao ou reenvio. Pedido Nro: 50311 Cliente: 6798	

Carta de Correção Eletrônica

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 001	Número 000198034	Mês/Ano de Emissão 09/25	
Chave de Acesso 3525 0966 9089 5500 0150 5500 1000 1980 3414 3673 0064				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 35	Ambiente Produção		Data/Hora do Evento 19/09/2025 10:34:47-03:00	
Evento 110110	Descrição do evento Carta de Correcao	Sequência do evento 1		Versão do evento 1.00
Status 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		Protocolo 135252760911438		Data/Hora do registro 19/09/2025 10:34:53-03:00

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Correção

TRANSPORTADORA CORRETA: EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUÇARA LTDA CNPJ:53.237.962/0001-25 RUA DEPUTADO ULISSES GUIMARAES, 386 PQ. SANTO AGOSTINHO - GUARULHOS / SP CEP:07140115.

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

Carta de Correção Eletrônica

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.

CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

Nota Fiscal Eletrônica

Modelo 55	Série 001	Número 000198034	Mês/Ano de Emissão 09/25	
Chave de Acesso 3525 0966 9089 5500 0150 5500 1000 1980 3414 3673 0064				

Carta de Correção Eletrônica

Orgão 35	Ambiente Produção		Data/Hora do Evento 19/09/2025 10:34:47-03:00	
Evento 110110	Descrição do evento Carta de Correcao	Sequência do evento 1		Versão do evento 1.00
Status 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		Protocolo 135252760911438	Data/Hora do registro 19/09/2025 10:34:53-03:00	

Condição de Uso

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao;
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario;
- III - a data de emissao ou de saida.

Correção

TRANSPORTADORA CORRETA: EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUÇARA LTDA CNPJ:53.237.962/0001-25 RUA DEPUTADO ULISSES GUIMARAES, 386 PQ. SANTO AGOSTINHO - GUARULHOS / SP CEP:07140115.

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

20/10



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

AV. GOVERNADOR MARIO COVAS, 1915 - RESIDENCIAL NOVO CENTRO

46.634.218/0001-07

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

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

Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 194
Prestador do serviço: 17479225000175 - ROBSON IZIDORIO DE MACEDO - ME

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R\$ 11.000,00	1	15/10/2025	9/2025	Declaração Tomador	0,00
Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal		
2-405653-2-9	000058700	2 - Mobiliário	81 - ISS Eletrônico Retido		
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento	
R\$ 221,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 221,10	

Impresso em: 14/10/2025 10:13:29 por: SANTA CASA DE MISER

Autenticação Mecânica

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

	Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação 46.634.218/0001-07	Exercício: 2025		
Contribuinte		CPF/CNPJ		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07		
Logradouro		Número	Complemento	
RUAMAL.FLORIANO PEIXOTO		95		
CEP	Bairro	Cidade		
18740-013	CENTRO	TAQUARITUBA-SP		
Vencimento	Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
15/10/2025	2-405653-2-9	000058700	2 - Mobiliário	81 - ISS Eletrônico Retido
Valor Original	Correção	Multa	Juros	Total Recebido
R\$ 221,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 221,10
PAGÁVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL S/A, BANCO BRADESCO, CAIXA ECONOMICA FEDERAL, LOTÉRICAS, SICREDI, CORRESPONDENTES BANCÁRIOS E PIX. APÓS O VENCIMENTO, ACRESCENTAR MULTA DE 2% E 1% DE JUROS AO MÊS.				
Referente aos serviços prestados na NFS-e número: 194 Prestador do serviço: 17479225000175 - ROBSON IZIDORIO DE MACEDO - ME				

Autenticação Mecânica

81760000002-7 21104477202-1 51015020220-6 00405653009-2



CUSTEIO OUTUBRO

Ademir de Oliveira	14/03/2025	jan/48	R\$	737,42	48 sicoob	CUSTEIO
Andressa	14/06/2024	out/18	R\$	163,28	18 sicoob	CUSTEIO
ALEXANDRA APDA RODRIGUES	14/07/2024	set/36	R\$	135,50	36 SICOOB	CUSTEIO
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA	14/10/2024	mai/48	R\$	379,28	48 SICOOB	CUSTEIO
CLAUDETE PEREIRA DE OLIVEIRA		22/48	R\$	75,63	48 SICOOB	CUSTEIO
CAROLINE DE ALMEIDA		jan/48	R\$	433,87	48 SICOOB	CUSTEIO
Diana Rosalina vaz	14/12/2023	16/24	R\$	509,20	24 SICOOB	CUSTEIO
EDUARDA DORTH	14/08/2024	ago/48	R\$	444,03	48 SICOOB	CUSTEIO
GISLAINE NUNES FOGAÇA	14/04/2024	dez/48	R\$	362,67	48 SICOOB	CUSTEIO
INGRID	14/03/2025	jan/48	R\$	597,87	48 SICOOB	CUSTEIO
IGOR DE SOUZA	14/02/2025	fev/48	R\$	706,98	48 SICOOB	CUSTEIO
IVONEYA DA SILVA ALMEIDA		ago/48	R\$	475,98	48 SICOOB	CUSTEIO
Josei aparecida	14/06/2024	out/36	R\$	384,36	36 sicoob	CUSTEIO
LUANA COELHO	14/08/2024	ago/48	R\$	632,33	48 SICOOB	CUSTEIO
LUCIELA CRISTINA LUCRECIO	14/02/2024	14/45	R\$	318,57	45 SICOOB	CUSTEIO
VALDIRENE NUNES DA SILVA	14/05/2024	nov/48	R\$	79,63	48 sicoob	CUSTEIO
ANDREWS Luiz Ferraz	14/01/2024	14/25	R\$	294,44	25 SICOOB	CUSTEIO
ANDREWS Luiz Ferraz	14/08/2024	ago/39	R\$	318,52	39 SICOOB	CUSTEIO
				R\$	7.049,56	

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

SICREDI

CLAUDINEIA			R\$	800,26	36 SICREDI	CUSTEIO
LUANA COELHO		mai/36	R\$	226,78	36 SICREDI	CUSTEIO
MARIA ELIZETE DA ROCHA		abr/24	R\$	516,78	24 SICREDI	CUSTEIO
RAYANE SOARES DA SILVA		jun/24	R\$	203,68	24 SICREDI	CUSTEIO
RAYANE SOARES DA SILVA		fev/24	R\$	306,49	24 SICREDI	CUSTEIO
VALDIRENE NUNES DA SILVA		jan/36	R\$	362,26	36 SICREDI	CUSTEIO
			R\$	2.416,25		

AFASTADAS

CARTEIRA			R\$	402,05		
BENEDITO			R\$	402,05		

TOTAL

9.867,86

Pagamento pendente



Santa C M Taquarituba
Ag. 2712-X | Cc. 23458-3 | CNPJ 45.437.175/0001-07

ENVIAR PAGAMENTO PARA

Nome	CNPJ	Instituição	Chave Pix
Santa Casa de Misericórdia de Taquar	45.437.175/0001-07	Banco do Brasil S.A.	45.437.175/0001-07
Valor	Tarifa	Pagar com	Pagar em
R\$ 14.852,12	R\$ 0,00 *	Pagar com conta corrente	14/10/2025

* Atenção: o valor da tarifa pode ser alterado após o processamento noturno e esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$ 10,00.

Status



Aguardando assinatura

Pendência número 496256527 | Usuário: J1406595 Joao Francisco Gomes Aschenbrenner

14/10/2025 • 10h21

★ ADICIONAR FAVORITO

* A confirmação deve ser efetuada no mesmo dia e no máximo em até 12h. Caso contrário, o pagamento poderá ser recusado devido à regra de expiração do Bacen.

* Em caso de dúvidas, entre em contato com o BB através dos telefones, para capitais e regiões metropolitanas 4004-0001, para demais localidades 0800 729 0001 ou através de nosso site www.bb.com.br. Não se esqueça de ter em mãos o número do ID da sua operação.

LIMITE DIFERENCIADO

MOVIMENT

NOVO PAG

Referente ao FGTS

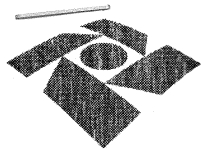
+
Censignado CTPS Digital

dos funcionários pagos na conta

23458-3

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025

firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
30/09/2025

Data de Vencimento
20/10/2025

Número do Documento
07.01.25288.7150627-7

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
INSS RETENÇÃO NF CENTRO CUSTO PS TAQUARITUBA

Valor Total do Documento

1.210,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA	1.210,00			1.210,00
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	CNPJ Prestador 17.479.225/0001-75				
	Totais	1.210,00	0,00	0,00	1.210,00

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

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

15/10/2025 16:06:42

85860000012 8 10000385252 7 93070125288 9 71506277877 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000012 8 10000385252 7 93070125288 9 71506277877 6



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25288.7150627-7
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 1.210,00

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
30/09/2025

Data de Vencimento
20/10/2025

Número do Documento
07.01.25289.8642376-5

Pagar este documento até

20/10/2025

Observações
DARF 5952 - CUSTEIO

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

7.102,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	7.102,39			7.102,39
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	7.102,39	0,00	0,00	7.102,39

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

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

16/10/2025 09:40:42

85810000071 4 02390385252 6 93070125289 7 86423765667 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000071 4 02390385252 6 93070125289 7 86423765667 9



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25289.8642376-5
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 7.102,39

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 30/09/2025	Data de Vencimento 20/10/2025	Número do Documento 07.01.25289.8639317-3	Pagar este documento até 20/10/2025
Observações DARF 1708 - CUSTEIO Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 2.386,82

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	2.386,82			2.386,82
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2025 Vencimento 20/10/2025				
	Totais	2.386,82	0,00	0,00	2.386,82

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

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

16/10/2025 09:39:56

85810000023 4 86820385252 4 93070125289 7 86393173300 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000023 4	86820385252 4	93070125289 7	86393173300 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25289.8639317-3
Pagar até: 20/10/2025
Valor: 2.386,82

Pague com o PIX



Identificação do emitente CM HOSPITALAR S.A AER INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - ÁREAS EXTERNAS UC4.047, SN Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39 LAGO SUL CEP:71608-900 BRASILIA/DF Fone: 551639959401										DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTAFISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000223909 SÉRIE 1 FOLHA 01/02										 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 5325 0912 4201 6400 3687 5500 1000 2239 0919 5486 8119 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO										VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE																			
INSCRIÇÃO ESTADUAL										INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.																			
0827230900200										807011149110																			
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)										CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07																			
ENDEREÇO: R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO 95										BAIRRO/DISTRITO: CENTRO																			
MUNICÍPIO: TAQUARITUBA										FONE/FAX: 01437622252																			
NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA										UF: SP																			
ENDEREÇO: R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO 95 -										BAIRRO/DISTRITO: CENTRO																			
MUNICÍPIO: TAQUARITUBA										FONE/FAX: 01437622252																			
001										26/10/2025																			
1.720,00										206,40																			
BASE DE CALCULO DO ICMS										VALOR DO ICMS																			
1.720,00										206,40																			
VALOR DO FRETE										VALOR DO SEGURO																			
0,00										0,00																			
RAZÃO SOCIAL										FRETE POR CONTA																			
EMPRESA AUTO ONIBUS MANOEL RODRIGUES S/A										O-EMITENTE																			
ENDEREÇO										MUNICÍPIO																			
AV. COMENDADOR MARTINELLI, 276										SAO PAULO																			
QUANTIDADE										MARCA																			
4										NUMERAÇÃO																			
COD. PROD										DESCR PROD																			
209855										CATETER PERIF AN																			
										GIOCATH 22G BD R																			
										EF38833514 - BEC																			
										TON DICKINSON -																			
										IT (INFUSION)																			
209857										CATETER PERIF AN																			
										GIOCATH 24G BD R																			
										EF38833614 - BEC																			
										TON DICKINSON -																			
										IT (INFUSION)																			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS																			
ISSQN										BASE DE CÁLCULO DO ISSQN																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES										Pedido: 221423																			
MD-594DBB831B0F3C67A412EAC4D10EC561F										Rep.: 012085																			
ID 1345203																													
Nosso Pedido: 221423																													
Atenção: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Viveo. Não realizamos cobranças via chave PIX. Em caso de dúvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail cobranca@viveo.com.br.																													
DADOS ADICIONAIS										PAGO COM RECURSO do																			
										TERMO DE CANCELAMENTO																			

NF-e
Nº 000223909
SÉRIE 1
EMPRESA 001036
000007893530



TICKET

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (000989-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

Identificação do emitente
CM HOSPITALAR S.A
AER INTERNACIONAL DE BRASÍLIA - ÁREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/28/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASÍLIA/DF
Fone: 55163959401



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000223909
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0912 4201 6400 3687 5500 1000 2239 0919 5486 8119

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0827230900200

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807011149110

CNPJ
12.420.164/0036-87

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253250060617451 29/09/2025 10:46:59-03:00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, lícitude e autenticidade são garantidas mediante documento fiscal (Art 7º Parágrafo Único, RDC 430/2020). - IE DIFAL/DESTINO N 807011149110/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 103.20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

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

RESERVADO AO FISCO

DADOS
ADICIONAIS

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 866841

SÉRIE 1

SUPERMED

Avenida Vereador Vicente Pereira da Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 866841
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0911 2060 9900 0107 5500 1000 8668 4113 4143 0509

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 a nao contribuinte

PROTOKOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256961532808 29/09/2025 14:50:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (4139)

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
29/09/2025

DATA ENTRADA/SAIDA
29 SET 2025

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/10/2025 5.178,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
5.178,87

VALOR DO ICMS
457,91

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.078,13

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
100,74

VALOR TOTAL DA NOTA
5.178,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

QUANTIDADE
15

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

CNPJ/CPF
01125797000540

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

NÚMERO

PESO BRUTO
111,78

PESO LÍQUIDO
111,78

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37011	AG. DESC. 40 X 12 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1365, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030)	90183219	100	6108	CX	100	6,7685	676,85	731,00	29,24	54,15	4,00	8,00
37007	AG. DESC. 25 X 07 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1196, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 31/07/2030 / Fornecedor: 3118, Lote: M975, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183219	100	6108	CX	100	5,8241	582,41	629,00	25,16	46,59	4,00	8,00
29503	AV.DESC.ML 40GR BR C/PUNHO C/10-ANADONA (Fornecedor: 17, Lote: 409-25, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/09/2025, Data Val: 30/09/2027)	62101000	000	6108	PCT	10	26,3020	263,02	263,02	31,56		12,00	
33712	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS NAO ESTERIL C/50-0-NOBRE (Fornecedor: 3704, Lote: 243/25, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	30059090	000	6108	PCT	100	17,7000	1.770,00	1.770,00	212,40	0,00	12,00	0,00
37814	EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC LS 1,5MT C/25-HEMA05-TKL1 (Fornecedor: 25-98, Lote: HGY-HEMA05-250425, Qtde: 60 ,Data Fab: 25/04/2025, Data Val: 24/04/2030)	90189010	700	6108	CX	60	18,3575	1.101,45	1.101,45	132,17	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R41P0V4 R13P1V9 R4P2V2 || #||
ITENS 1 a 2,6 a 10 Aliquota para produtos importados (Resolucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 373,91
Pedido: 838502
Pedido Cliente: 1345203
Operação contratada na modalidade não presencial - Emissão de NF-e em 05.000033322-68
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota..... 6 Cubagem: 0,91
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PRONTO SOCORRO

Mercadoria avariadas, ou falhas (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 so serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Vereador Vicente Pereira da
Cunha, 147 - Santa Edwiges - CAMBUI,
MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 866841
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3125 0911 2060 9900 0107 5500 1000 8668 4113 4143 0509

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131256961532808 29/09/2025 14:50:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37868	SCALE N.23 PVC COM 100-TERA MEDICAL (Fornecedor: 4823, Lote: 01202025, Qtde: 20 ,Data Fab: 20/01/2025, Data Val: 19/01/2030)	90183929	200	6108	CX	20	18,5700	371,40	371,40	14,86	0,00	4,00	0,00
11614	SERINGA DESC.10ML SLIP C/10- 0-DESCARPACK (Fornecedor: 918, Lote: SSSLAB0054, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029 / Fornecedor: 918, Lote: SSSLAB0056, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2029)	90183119	200	6108	CX	5	23,0800	115,40	115,40	4,62	0,00	4,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1023, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	6108	CX	1	78,2000	78,20	78,20	3,13		4,00	
30094	SERINGA DESC.03ML LOCK C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1493, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/2030)	90183119	100	6108	CX	1	53,0500	53,05	53,05	2,12		4,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M854, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2025, Data Val: 31/05/2030)	90183119	100	6108	CX	1	66,3500	66,35	66,35	2,65		4,00	

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

PRONTO SOCORRO



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02

Cep:27175-000 - PIRAI - RJ

Fone:(16)3505-4900

Fone: 31.378.288/0004-09

RECIBO DO PAGADOR

 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.128.765 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3325 0931 3782 8800 0409 5500 1000 1287 6511 5504 3020 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 233250375561094 - 30/09/2025 18:19:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 30/09/2025	
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-013	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1437621700	
				HORA DA SAÍDA/ENTRADA 19:19:00	

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	30/10/2025
Valor	R\$ 86,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
86,72	10,41	0,00	0,00	0,00	0,00	86,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1	Volumes			0,880	0,880						

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	Aliq IPI
16919	FITA MICROPOROSA BRANCA 50MMX10M/CIEX Lote: FP25224HC1 Qt: 20 Val: 08/11/26 FCI:E78830FF-720D-43DC-AFD6-A635F4662B5F	30051090	500	6108	UN	20	4,3360	86,72	86,72	10,41			12,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO APOIO 1345203 ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA. DE SEGUNDA A SEXTA PD: 15499146 FICHAS 1/1 1 VOLUME(S) PEDIDO DE COMPRA:PDC#1345203#APOIO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 11,66 Estadual: R\$ 19,08 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 5,20 ROTA: CD SUMARE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

DAYANE CRISTINA CALDENAS

Número Carteira Profissional

12028

Série

00057

PERÍODOS

De Aquisição

01/03/2024 A 28/02/2025

De Gozo das Férias

20/10/2025 A 29/10/2025 = 10 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:00

Salário Base:3.606,93

Média Horas:0,00

Média Valores:3.081,00

Outras Vantagens:0,00

TOTAL BASE CALCULO:6.687,93

Férias:2.157,40 P

1/3 das Férias:719,13 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:238,58 D

Desconto do imposto de Renda:15,69 D

TOTAL DOS PROVENTOS:2.876,53 P

TOTAL DOS DESCONTOS:254,27 D

TOTAL LIQUIDO:2.622,26 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\$ 2.622,26 (dois mil seiscentos e vinte e dois reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 19/09/2025

DAYANE CRISTINA CALDENAS

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\$ 2.622,26(dois mil seiscentos e vinte e dois reais e vinte e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/10/2025

TAQUARITUBA

DAYANE CRISTINA CALDENAS

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

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG FÉRIAS 23458-3**Data Pagamento:** 29/10/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 20.345,53**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 6

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

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Alessandro Cardoso de Oliveira	170.568.328-22	2712-X / 20215-0	SIM	---	R\$ 2.595,58 ✓
2	Andressa Camargo Gomes Fonseca	337.785.128-38	2712-X / 25792-3	SIM	---	R\$ 2.512,07 ✓
3	Camila Fogaca de Meira	432.747.368-56	2712-X / 16339-2	SIM	---	R\$ 5.143,36 ✓
4	Cleide Conceicao Nunes	174.130.078-94	2712-X / 24939-4	SIM	---	R\$ 3.886,07 ✓
5	Edwania Mendes Synthes	221.977.548-82	2712-X / 24863-0	SIM	---	R\$ 3.276,25 ✓
6	Josiane Aparecida Silva	270.988.548-40	2712-X / 25199-2	SIM	---	R\$ 2.932,20 ✓

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 29/10/2025 às 10:56:02, 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


Alessandra Martins Miano
Tesoureira
SANTA CASA TAQUARITUBA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

Número Carteira Profissional

Série

ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA

1705683

2822

PERÍODOS

De Aquisição

De Gozo das Férias

De Abono

02/10/2024 A 01/10/2025

03/11/2025 A 02/12/2025 = 30 Dias

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:

Salário Base:

Média Horas:

Média Valores:

Outras Vantagens:

TOTAL BASE CALCULO:

01

1.805,00

155,19

165,67

0,00

2.125,86

Férias:

1/3 das Férias:

Abono de Férias:

1/3 do Abono de Férias:

Adicional do Dobro das Férias:

1/3 do Dobro das Férias:

Salário Família:

1ª Parcela 13º Salário:

Desconto da Previdência:

Desconto do imposto de Renda:

TOTAL DOS PROVENTOS:

TOTAL DOS DESCONTOS:

TOTAL LIQUIDO:

2.121,29 P

707,10 P

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

232,81 D

0,00

2.828,39 P

232,81 D

2.595,58 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\$ 2.595,58 (dois mil quinhentos e noventa e cinco reais e cinquenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA

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\$ 2.595,58(dois mil quinhentos e noventa e cinco reais e cinquenta 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: 27/10/2025

TAQUARITUBA

ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA	063601	00324

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
21/07/2024 A 20/07/2025	05/11/2025 A 19/11/2025 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.051,62 P
Salário Base: 3.623,39	1/3 das Férias: 683,87 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 479,84	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.103,23	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 223,42 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 2.735,49 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 223,42 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.512,07 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\$ 2.512,07 (dois mil quinhentos e doze reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,Data: ____/____/____

ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECASANTA 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\$ 2.512,07(dois mil quinhentos e doze reais e sete 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: 27/10/2025
TAQUARITUBA

ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CAMILA FOGACA DE MEIRA	067509	00393

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/06/2024 A 31/05/2025	01/11/2025 A 30/11/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 6.179,46 P
Salário Base: 3.606,93	1/3 das Férias: 2.059,82 P
Média Horas: 855,07	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 1.717,46	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 6.179,46	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 951,62 D
	Desconto do imposto de Renda: 1.043,24 D
	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA 1.101,06 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 8.239,28 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 3.095,92 D
	TOTAL LIQUIDO: 5.143,36 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\$ 5.143,36 (cinco mil cento e quarenta e três reais e trinta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: ____/____/____

CAMILA FOGACA DE MEIRA 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\$ 5.143,36(cinco mil cento e quarenta e três reais e trinta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/10/2025 TAQUARITUBA CAMILA FOGACA DE MEIRA

Paga sem Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
CLEIDE CONCEICAO NUNES	033330	00175

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/04/2024 A 01/04/2025	01/11/2025 A 30/11/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 3.997,68 P
Salário Base: 2.124,10	1/3 das Férias: 1.332,56 P
Média Horas: 689,95	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 1.183,63	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.997,68	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 555,81 D
	Desconto do imposto de Renda: 404,24 D
	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA 484,12 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 5.330,24 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 1.444,17 D
	TOTAL LIQUIDO: 3.886,07 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\$ 3.886,07 (três mil oitocentos e oitenta e seis reais e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: ____/____/____

CLEIDE CONCEICAO NUNES 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\$ 3.886,07(três mil oitocentos e oitenta e seis reais e sete 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: 27/10/2025 TAQUARITUBA CLEIDE CONCEICAO NUNES

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
EDWANIA MENDES SYNTHES	72037	00261

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
19/07/2024 A 18/07/2025	01/11/2025 A 30/11/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 3.078,73 P
Salário Base: 2.124,10	1/3 das Férias: 1.026,24 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 954,63	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.078,73	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 386,00 D
	Desconto do imposto de Renda: 135,25 D
	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA 307,47 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 4.104,97 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 828,72 D
	TOTAL LIQUIDO: 3.276,25 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\$ 3.276,25 (três mil duzentos e setenta e seis reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: ____/____/____

EDWANIA MENDES SYNTHES 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\$ 3.276,25(três mil duzentos e setenta e seis reais e vinte 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 cliente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 27/10/2025 TAQUARITUBA EDWANIA MENDES SYNTHES

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
JOSIANE APARECIDA SILVA	83352	00194

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
08/05/2024 A 07/05/2025	01/11/2025 A 30/11/2025 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.453,97 P
Salário Base: 1.805,00	1/3 das Férias: 817,99 P
Média Horas: 100,47	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 548,50	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.453,97	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 286,03 D
	Desconto do imposto de Renda: 53,73 D
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.271,96 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 339,76 D
	TOTAL LIQUIDO: 2.932,20 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\$ 2.932,20 (dois mil novecentos e trinta e dois reais e vinte centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: ____/____/____

JOSIANE APARECIDA SILVA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.932,20(dois mil novecentos e trinta e dois reais e vinte 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: 27/10/2025 TAQUARITUBA JOSIANE APARECIDA SILVA

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

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	Agência/Cod.Beneficiário 0865/39280-7	Data do Documento 29/09/2025	Vencimento 03/11/2025
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	Número Documento:	Nosso Número:	Valor do Documento:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.168.911 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1689 1110 2898 6755 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135252872074706 - 29/09/2025 16:20:50
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 29/09/2025
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX 1437621700	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	03/11/2025
Valor	R\$ 1.645,20

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
	811,20	146,02	0,00	0,00	0,00	0,00	1.645,20
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.645,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARÉ		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 92,960	PESO LÍQUIDO 92,960	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
	52248	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/20 UN CYSNE/CREMER/216080 Lote: 080262526F Qt: 200 Fab: 24/06/25 Val: 23/06/28 FCI:3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	UN	200	1,9500	390,00	0,00	0,00			0,00	
	52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/20 UN CYSNE CREMER Lote: 352262521E Qt: 200 Fab: 20/05/25 Val: 19/05/28 FCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	UN	200	2,2200	444,00	0,00	0,00			0,00	
	56901	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 100MM (10CM) X 4,5M CX C/ 96 UN/CIEX Lote: ES103/25-EC1 Qt: 96 Fab: 07/08/25 Val: 07/08/27 FCI:72D0D93C-2F4F-C2E6-BA89-3F26DBCA1DF3	30051090	500	5102	UN	96	8,4500	811,20	811,20	146,02			18,00	

PRONTO SOCORRO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#1345203#APOIO
ENTREGA DAS 8H AS 17H - FARMACIA
PEDIDO DE COMPRA-PDC#1345203#APOIO
Vendedor: 22-MARCELO BAGUA Id Mov: 2898675
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 221,28 Estadual: R\$ 296,14 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme convênio 126/10

RESERVADO AO FISCO



SINSAUDE - SOROCABA
71.558.530/0001-06
RUA CORONEL JOSÉ PRESTES 113
18035-625 - SOROCABA - SP



Santander

033-7

03399.00177 98200.000010 78692.001015 7 12510000003700

Beneficiário SINSAUDE - SOROCABA		CPF/CNPJ 71.558.530/0001-06	Ag/Cod. Beneficiário 784 / 0017982	Vencimento 31/10/2025
Pagador 40680001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARIT / CNPJ: 45.437.175/0001-07			Nº documento 178692	Nosso número 000000178692-0
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 37,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado
MENSALIDADE Referente: 9/2025 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,01 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 0,74				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



Santander

033-7

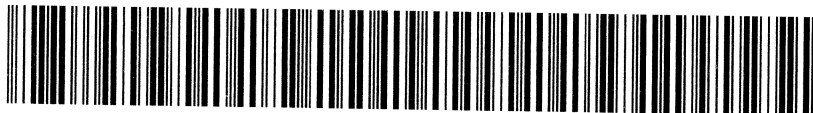
03399.00177 98200.000010 78692.001015 7 12510000003700

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 31/10/2025
Beneficiário SINSAUDE - SOROCABA / CNPJ: 71.558.530/0001-06 RUA CORONEL JOSÉ PRESTES 113 - SOROCABA - SP - 18035-625					Agência/Código beneficiário 784 / 0017982
Data do documento 18/09/2025	Nº documento 178692	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 27/10/2025	Nosso número 000000178692-0
Carteira Cobrança Simples ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 37,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE Referente: 9/2025 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,01 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 0,74					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 40680001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARIT / CNPJ: 45.437.175/0001-07 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 18740-000 - TAQUARITUBA - SP					

Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DIPHA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 VILA TIBERIO - 14050-110 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.048.847 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0488 4710 0468 3310 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253091031836 - 15/10/2025 18:23:52	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116	
DESTINATÁRIO / REMETENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095				BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA				CEP 18740-000	
UF SP				FONE / FAX 1437621700	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.				CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15	

DESTINATÁRIO / REMETENTE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 15/10/2025	
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP		FONE / FAX 1437621700	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15	

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 12/11/2025 Valor R\$ 524,88		CÁLCULO DO IMPOSTO		TOTAL PRODUTOS 524,88	
BASE CÁLC. ICMS 524,88	VALOR DO ICMS 86,82	VALOR DO ICMS-FCP 0,00	BASE CÁLC. ICMS S.T. 0,00	VALOR ICMS S.T. 0,00	VALOR ICMS S.T-FCP 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	VALOR IMPORTAÇÃO 0,00
					TOTAL DA NOTA 524,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00	
PNV TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114			
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,560	PESO LÍQUIDO 1,560						

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2646	CAPTOPRIL 25MG 30 COM - LG EMS G+ PMC: 47.45 Lote: 4B5979 Qt: 20 Val: 13/04/26	30049069	000	5102	CX	20	2,7130	54,26	54,26	6,51			12,00	
2626	DIAZEPAM 10 MG C/ 30 COMP CT BL AL PLAS TRANS EMS/B1 G+ PMC: 21.61 Lote: 4V6022 Qt: 20 Val: 13/06/27	30049064	000	5102	CX	20	1,6250	32,50	32,50	3,90			12,00	
2991	HYCIMET (CIMETIDINA) 150MG/ML CX/100 AMP X 2 ML /HYPOFARMA S+ Lote: 25060909 Qt: 2 Val: 30/06/27	30049062	000	5102	CX	2	101,1200	202,24	202,24	36,40			18,00	
2738	PREDNISOLONA 20MG 10 COM - LG EMS G+ PMC: 22.04 Lote: 4I2132 Qt: 10 Val: 26/06/26	30043999	000	5102	CX	10	4,0880	40,88	40,88	4,91			12,00	
2360	TRANSAMIN 50 MG/ML INJ 5 AMP X 5 ML - AC TRANEXAMICO ZYDUS O- PMC: 71.46 Lote: 1024.025 Qt: 10 Val: 01/10/26 FCI:55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41	30039099	500	5102	CX	10	19,5000	195,00	195,00	35,10			18,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Cotação 1361128 Título COTAÇÃO MEDICAMENTOS PEDIDO DE COMPRA: PDC#1361128#APOIO Vendedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Ped: 468230 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 70,60 Estadual: R\$ 62,50 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA DO ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO LIVRO I DO RICMS/SP-2000. (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. (C) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA		RESERVADO AO FISCO Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	
--	--	---	--



SINSAUDE - SOROCABA
71.558.530/0001-06
RUA CORONEL JOSÉ PRESTES 113
18035-625 - SOROCABA - SP



| 033-7 |

03399.00177 98200.000010 78929.501019 6 12610000003700

Beneficiário SINSAUDE - SOROCABA		CPF/CNPJ 71.558.530/0001-06	Ag/Cod. Beneficiário 784 / 0017982	Vencimento 10/11/2025
Pagador 40680001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARIT / CNPJ: 45.437.175/0001-07		Nº documento 178929		Nosso número 000000178929-5
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 37,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

MENSALIDADE Referente: 10/2025
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,01 por dia de atraso.
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 0,74

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



| 033-7 |

03399.00177 98200.000010 78929.501019 6 12610000003700

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 10/11/2025
Beneficiário SINSAUDE - SOROCABA / CNPJ: 71.558.530/0001-06 RUA CORONEL JOSÉ PRESTES 113 - SOROCABA - SP - 18035-625					Agência/Código beneficiário 784 / 0017982
Data do documento 20/10/2025	Nº documento 178929	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 27/10/2025	Nosso número 000000178929-5
Carteira Cobrança Simples ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 37,00
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE Referente: 10/2025 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,01 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 0,74					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 40680001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARIT / CNPJ: 45.437.175/0001-07 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 18740-000 - TAQUARITUBA - SP					Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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