

☐ Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G331021613494796031
02/12/2025 16:20:00

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 23458-3 SANTA C M TAQUARITUBA
Período do extrato 11 / 2025

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/10/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.301	9.568,90 D	
				03/11 13:43 R I DE MACEDO			
03/11/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	9.568,90 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/11/2025		2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.050.011	570.300,00 C	
				06/11 09:37 PM TAQUARITUBA IPVA			
06/11/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	54.212	133.832,57 D	
06/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.601	1.941,60 D	
				06/11 14:43 VANUZA APARECIDA DE ALMEID			
06/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.602	2.414,26 D	
				06/11 14:43 PAULO CESAR DE SOUZA			
06/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.603	2.197,81 D	
				06/11 14:43 GISELE DOS SANTOS NUNES			
06/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.604	2.166,33 D	
				06/11 14:43 ANA CLARA BRISOLLA FOGACA			
06/11/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	427.747,43 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
07/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.701	11.000,00 D	
				07/11 13:42 M.PLUS CARDS			
07/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.702	36.789,20 D	
				07/11 13:42 Clinica Medica Monteiro Go			
07/11/2025		0000	13105	393 TED Transf.Eietr.Disponiv	110.703	1.518,00 D	
				104 4358 38704006844 LEILA APARECIDA F			
07/11/2025		0000	13105	375 Impostos	110.704	217,71 D	
				PREF MUN TAQUARITUBA			
07/11/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	49.524,91 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.001	26.641,23 D	
				10/11 13:54 MYRELLEN SAID DE ALMEIDA C			
10/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.002	32.532,67 D	
				10/11 13:54 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED			
10/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.003	13.600,00 D	
				10/11 13:54 QUEIROS SERVICOS MEDICOS			
10/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.004	1.693,51 D	
				10/11 13:54 ISABELA SANCHES FERNANDES			
10/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.005	3.417,95 D	
				10/11 13:54 PASCU I TI CLINICA MEDICA LT			
10/11/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	111.006	5.100,00 D	

			10/11 13:54 CLINICA MEDICA DRA ANNA JU		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.007	8.500,00 D
			10/11 13:54 LATIFE YARED DE CHECHI CIO		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.008	5.026,66 D
			10/11 13:54 DAL SOCHIO & FACIROLI		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.009	3.547,97 D
			10/11 13:54 DAL SOCHIO & FACIROLI		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.010	17.666,91 D
			10/11 13:54 GSR SAUDE INTEGRATIVA		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.011	11.168,15 D
			10/11 13:54 TANINO CLINICA MEDICA		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.012	7.548,30 D
			10/11 13:54 LETICIA BUENO BORANGA CLIN		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.013	1.000,00 D
			10/11 13:54 LETICIA BUENO BORANGA CLIN		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.014	2.266,64 D
			10/11 13:54 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.015	10.322,56 D
			10/11 13:54 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.016	985,00 D
			10/11 13:54 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.017	10.739,55 D
			10/11 13:54 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.018	6.709,60 D
			10/11 13:54 SERVICOS MEDICOS SILVA		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.019	1.500,00 D
			10/11 13:54 SERVICOS MEDICOS SILVA		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.020	3.204,60 D
			10/11 13:54 FIT LABORATORIO DE IMAGEM		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.021	1.097,55 D
			10/11 13:54 JOSE SYLVIO DE CARVALHO CO		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.022	9.082,25 D
			10/11 13:54 LONGEVITA - CLINICA MEDICA		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.023	572,25 D
			10/11 13:54 CLIMEDDS		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.024	8.924,98 D
			10/11 13:54 A L SCHIMIDT SERVICOS MEDI		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.025	2.287,72 D
			10/11 13:54 MARIA EDUARDA VAZ PULZ LTD		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.026	5.091,36 D
			10/11 13:54 C L J SALGADO DE SOUZA PRE		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.027	10.000,00 D
			10/11 13:54 JOSE SYLVIO DE CARVALHO CO		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.028	10.000,00 D
			10/11 13:54 CLINICA MEDICA DRA JULIANA		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.029	5.161,75 D
			10/11 13:54 FIT LABORATORIO DE IMAGEM		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.030	908,20 D
			10/11 13:54 VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS		
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.031	10.000,00 D
			10/11 13:54 VIVACLEAN CLINICA MEDICA		

10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 13:54 THALLES MARTINS BOTUCATU S	111.032	9.385,00 D	
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 13:54 METRICA SERVICOS MEDICOS L	111.033	9.385,00 D	
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 13:54 VIVACLEAN CLINICA MEDICA	111.034	5.425,00 D	
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 13:54 DAL SOCHIO & FACIROLI	111.035	9.385,00 D	
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 13:54 CLIMEDDS	111.036	9.385,00 D	
10/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 10/11 13:54 A R SALLES	111.037	11.233,52 D	
10/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	290.495,88 C	0,00 C
12/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/11 11:08 FIT LABORATORIO DE IMAGEM	111.201	563,10 D	
12/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/11 11:08 FERSANE SERVICOS MEDICOS L	111.202	4.838,60 D	
12/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/11 11:08 FERSANE SERVICOS MEDICOS L	111.203	5.280,00 D	
12/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 12/11 11:31 JOAO ADAIR DE CAMARGOS	111.204	3.879,00 D	
12/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	14.560,70 C	0,00 C
13/11/2025	2712	99015	470 Transferência enviada 13/11 14:39 SCM DE TAQUARITUBA	552.712.000.007.415	14.403,92 D	
13/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/11 13:52 61.603.573 DANIEL FRANCISC	111.301	6.525,00 D	
13/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/11 13:52 VIDRACARIA MORABOX	111.302	870,00 D	
13/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 13/11 13:52 SANTA CASA DE MISERICORDIA	111.303	8.052,13 D	
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto VIEIRA E QUIJADA SEGURANCA DO	111.304	700,00 D	
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO	111.305	1.133,29 D	
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto KAITO MATERIAIS PARA CONSTRUCA	111.306	530,00 D	
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS	111.307	1.595,65 D	
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MED CENTER COMERCIAL	111.308	1.455,25 D	
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto B.R. HOSP D. LTDA	111.309	783,60 D	
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO	111.310	179,13 D	
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FRANGOS PIONEIROS	111.311	636,00 D	
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO	111.312	1.502,61 D	
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.313	2.691,68 D	

			GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.314	747,00 D	
			HCC VAREJISTA LTDA			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.315	134,50 D	
			DOGNANI ACABAMENTOS LTDA			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.316	954,00 D	
			FRANGOS PIONEIROS			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.317	532,50 D	
			JONATHAN HENRIQUE MARQUES DOS			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.318	468,00 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.319	903,35 D	
			M T C COMERCIO DE TINTAS LTDA			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.320	179,85 D	
			GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.321	128,67 D	
			GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.322	266,00 D	
			MAQ MAX SOLUCOES PARA ESPACO G			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.323	627,00 D	
			INCOMAC			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.324	557,76 D	
			GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.325	1.054,54 D	
			BABYS ARTIGOS DE199 E OUTROS			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.326	1.112,00 D	
			HCC VAREJISTA LTDA			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.327	440,00 D	
			BELLIMP COMERCIO DE PRODUTOS D			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.328	1.545,17 D	
			GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.329	1.997,00 D	
			MARCOS PEREIRA DA SILVA LIMPEZ			
13/11/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.330	119,90 D	
			GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO			
13/11/2025	0000	13105	375 Impostos	111.331	7.856,40 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/11/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz	111.332	1.213,84 D	
			CIA JAGUARI DE ENERGIA			
13/11/2025	0000	13105	375 Impostos	111.333	4.655,18 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	66.550,92 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
14/11/2025	0000	13105	375 Impostos	111.401	1.877,33 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/11/2025	0000	13105	375 Impostos	111.402	5.932,35 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
14/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.809,68 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
19/11/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	43.300	4.582,38 D	
19/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.901	225,63 D	

19/11 14:29 ELIZETE SOARES DA SILVA

19/11/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.902	513,54 D	
19/11 14:29 GISELE DOS SANTOS NUNES						
19/11/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.321,55 C	0,00 C
BB RF Curto Prazo Automático						
30/11/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

PAGO COM RECURSO DO
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA DE QUARITUBA



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

Número da nota:

0000198

Data e Hora de Emissão:

03/11/2025 11:12:37

Código de Verificação:

1ZBH9AR

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.: 000591

Nome/Razão Social: R.I. DE MACEDO ME

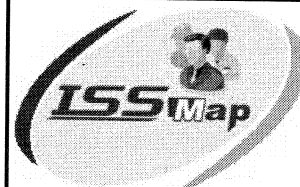
Endereço: R: CALIXTO CLEMENTE DE ALMEIDA, 653 - CENTRO, 18.745-000, --

Município: CORONEL MACEDO

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: SIMPLES NACIONAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.:

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

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

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ISS devido no município de: TAQUARITUBA

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

ISS DEVIDO NO MUNICÍPIO DE: TAQUARITUBA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTROLADOR DE ACESSO 31 DIAS

CONTA BANCÁRIA E O PIX

VIPSEGURANCA2001@GMAIL.COM

CONTA JURÍDICA

0315

13004740-6

R I DE MACEDO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor Serviço (R\$)

11.000,00

Valor INSS (R\$)

11.0% - 1.210,00

Valor ISSQN (R\$)

2.01% - 221,10

Valor Líquido (R\$)

9.568,90

Código do Serviço:

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

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

43.21-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA

Valor Total da Nota = R\$ 11.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	11.000,00	2.01	221,10	0,00

Outras Informações

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

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

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

N 1.234/2012

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA COZINHEIRA	174.126.878-83 CTPS: 9166-175	513220 Admissão:	5	1

02/05/2015

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis: 126.62268.14-1		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.108,60		167,00			
						Valor Líquido ➡		1.941,60			
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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
5	PAULO CESAR DE SOUZA RECEPCIONISTA	170.300.408-64 CTPS: 0085356-00096	422110 Admissão:	3	1

01/10/1996

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118,00	452,39	
998	I.N.S.S.	8,13		213,75

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis: 123.79032.93-0		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.628,01		213,75			
						Valor Líquido ➡		2.414,26			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF	
1.805,00		2.628,01		2.628,01		210,24		2.414,26		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódiGo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	192,34		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	34,33			
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	231,72			
998	I.N.S.S.	8,05				
Pis:162.79015.15-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			2.390,15	192,34		
			Valor Líquido ➡	2.197,81		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10		2.390,15	2.390,15	191,21	2.008,22	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Pit

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.890,00	189,23		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,07			
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	405,49			
998	I.N.S.S.	8,03				
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			Pis: 273.17796.79-0			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.355,56	189,23		
			Valor Líquido ➡	2.166,33		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.890,00		2.355,56	2.355,56	188,44	2.166,33	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

X

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG 23458-3**Data Pagamento:** 06/11/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 133.832,57 **Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 51

Conte
Alessandra Martins Miano
Tesoureira
SANTA CASA TAQUARITUBA

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Adaiane Aparecida de Araujo	349.874.638-30	2712-X / 24842-8	SIM	Salário	R\$ 3.914,97
2	Ademir de Oliveira	295.290.138-41	2712-X / 11637-8	SIM	Salário	R\$ 3.112,89
3	Adriano Jose Rodrigues	271.310.518-88	2712-X / 25785-0	SIM	Salário	R\$ 61,89
4	Alexandra Aparecida Ro	272.064.618-08	2712-X / 25771-0	SIM	Salário	R\$ 2.606,69
5	Almira Correa Dos Sant	170.656.128-80	2712-X / 25772-9	SIM	Salário	R\$ 4.331,86
6	Andreluci Goncalves De	297.286.118-38	2712-X / 24937-8	SIM	Salário	R\$ 2.231,98
7	Andressa Camargo Gomes Fonseca	337.785.128-38	2712-X / 25792-3	SIM	Salário	R\$ 3.462,66
8	Andrews Luiz Ferraz	328.524.738-01	2712-X / 24850-9	SIM	Salário	R\$ 2.239,21
9	Benedito Pedro de Almeida	027.037.798-01	2712-X / 25784-2	SIM	Salário	R\$ 2.040,26
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\$ 4.399,43

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
Assinado junto a

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de atendimento BB.
Relatório emitido em 06/11/2025 às 12:18:34, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASSOCIAÇÃO DE TAQUARITUBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
12	Caroline de Almeida Silva	507.756.728-07	2712-X / 25194-1	SIM	Salário	R\$ 1.652,30
13	Claudete Pereira de Oliveira	349.677.188-76	2712-X / 25793-1	SIM	Salário	R\$ 61,90
14	Claudineia Martins Camargo	273.564.478-27	2712-X / 25799-0	SIM	Salário	R\$ 1.916,52
15	Clelia Aparecida Soare	395.008.478-92	2712-X / 25783-4	SIM	Salário	R\$ 1.941,60
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\$ 2.421,94
18	Drieli Jesus do Carmo	371.027.058-83	2712-X / 25777-X	SIM	Salário	R\$ 1.941,60
19	Eduarda Dorte de Souza	480.776.008-40	2712-X / 24862-2	SIM	Salário	R\$ 2.367,07
20	Fatima Aparecida da Cunha	250.073.808-65	2712-X / 25770-2	SIM	Salário	R\$ 1.941,60
21	Fernanda Aparecida Lar	226.032.608-04	2712-X / 197329-0	SIM	Salário	R\$ 869,27
22	Fernanda Viana da Silva	418.258.698-04	2712-X / 25774-5	SIM	Salário	R\$ 2.137,61
23	Gabriel Herculano Pere	456.869.448-57	2712-X / 25795-8	SIM	Salário	R\$ 3.865,41
24	Gabrielle Herculano Pe	485.040.828-14	2712-X / 25515-7	SIM	Salário	R\$ 4.069,49
25	Gislaine Nunes Fogaca	431.381.308-01	2712-X / 25790-7	SIM	Salário	R\$ 1.622,99
26	Igor Thiago de Souza	103.652.449-37	2712-X / 25800-8	SIM	Salário	R\$ 2.637,56
27	Ingrid de Camargo Freire	396.171.628-57	2712-X / 24867-3	SIM	Salário	R\$ 1.627,95
28	Ivoneya da Silva Almeida	383.023.438-46	2712-X / 21123-0	SIM	Salário	R\$ 1.465,62
29	Jesiane Timoteo	408.363.288-76	2712-X / 25778-8	SIM	Salário	R\$ 2.283,63
30	Joao Carlos da Silva	114.339.898-08	2712-X / 108658-8	SIM	Salário	R\$ 3.875,01
31	Joseli Aparecida Vieir	382.277.878-86	2712-X / 21769-7	SIM	Salário	R\$ 1.833,52

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

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 06/11/2025 às 12:18:34 , por JI406595 JOAO FRANCISCO DE SAZUARITUBA
 FRANCISCO DE SAZUARITUBA

32	Josiane Aparecida Barr	283.557.938-97	2712-X / 24870-3	SIM	Salário	R\$ 3.148,94
33	Josiane de Fatima Fragoso	306.659.208-14	2712-X / 16903-X	SIM	Salário	R\$ 2.217,88
34	Leandro Rodrigues Cordeiro	366.263.448-11	2177-6 / 18738-0	SIM	Salário	R\$ 2.847,41
35	Leonardo Luiz Inacio da Silva	479.178.718-86	2712-X / 23370-6	SIM	Salário	R\$ 1.742,67
36	Luana Coelho Garcia	404.062.988-40	2712-X / 24903-3	SIM	Salário	R\$ 2.946,23
37	Lucelia Cristina Lucrecio	265.603.598-83	2712-X / 24931-9	SIM	Salário	R\$ 3.189,44
38	Luis Carlos de Souza	091.758.458-90	2712-X / 25791-5	SIM	Salário	R\$ 3.310,24
39	Luiz Felipe Lara de Almeida	516.505.998-70	2712-X / 19425-5	SIM	Salário	R\$ 2.768,64
40	Marcio Aparecido de Araujo	383.363.588-62	2712-X / 14965-9	SIM	Salário	R\$ 3.598,74
41	Maria Aline Romano da Silva	470.216.548-80	2712-X / 24932-7	SIM	Salário	R\$ 2.852,33
42	Maria Eduarda Evangeli	480.713.658-58	2712-X / 24922-X	SIM	Salário	R\$ 2.231,98
43	Maria Elizete da Rocha	096.066.588-99	2712-X / 25798-2	SIM	Salário	R\$ 1.941,60
44	Paulo Henrique Cardoso	479.467.588-71	2712-X / 21044-7	SIM	Salário	R\$ 4.265,09
45	Pricila Aparecida Ferr	479.343.828-80	2712-X / 24460-0	SIM	Salário	R\$ 2.231,98
46	Rafaela Aparecida de Assis	478.318.088-17	2712-X / 25794-X	SIM	Salário	R\$ 1.941,60
47	Rayane Soares da Silva	399.597.078-81	2712-X / 24898-3	SIM	Salário	R\$ 1.406,21
48	Rosana Maria de Araujo	273.085.038-44	2712-X / 24912-2	SIM	Salário	R\$ 4.097,51
49	Sandro Eliseu Guilherm	180.542.568-41	2712-X / 24897-5	SIM	Salário	R\$ 3.804,30
50	Sueli Aparecida Bueno	171.843.438-32	2712-X / 199199-X	SIM	Salário	R\$ 1.878,86
51	Valdirene Nunes da Silva	346.801.948-39	2712-X / 19688-6	SIM	Salário	R\$ 1.790,09

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20 12025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE AQUARIÚBA

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 06/11/2025 às 12:18:34 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	31,00	2.124,10	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	2.514,92	
998	I.N.S.S.	9,90		459,04
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		265,01
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis: 210.07484.64-2		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						4.639,02	724,05
						Valor Líquido ➡	3.914,97
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.124,10	4.639,02	4.639,02	371,12	4.179,98	22,50		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,22	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	65:00	494,25	
998	I.N.S.S.	9,75		436,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		191,19
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	737,42		737,42
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis: 127.94139.15-2		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						4.478,00		1.365,11			
						Valor Líquido ➡		3.112,89			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
3.606,93		4.478,00		4.478,00		358,24		3.851,91		22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
NPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
47	ADRIANO JOSE RODRIGUES	271.310.518-88	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 92666-220	Admissão:	01/07/2015	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	1,00	58,23			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79			
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,03		
998	I.N.S.S.	7,50		5,10		
Pis: 126.09837.16-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			68,02	6,13		
			Valor Líquido ➡	61,89		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00		2.557,67	2.557,67	204,61	61,89	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		Folha Mensal	
NPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Outubro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
24	ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVA	272.064.618-08	514320	2	1
FAXINEIRA		CTPS: 55940-261	Admissão:	02/01/2008	

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

ódi go	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,67	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	517,53	
998	I.N.S.S.	8,45		254,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		10,04
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	135,50		135,50
Pis: 127.99909.18-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.006,40	399,71
			Valor Líquido	2.606,69

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
	1.805,00	3.006,40	3.006,40	240,51	2.562,64	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	47,47	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	59,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,95	
299	HORAS EXTRAS 90%	4:32	320,41	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	3:05	40,13	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,43		557,23
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		406,64
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERÍODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis: 210.07455.54-5		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						5.340,40		1.008,54			
						Valor Líquido ➡		4.331,86			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		FGTS do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
3.190,84		5.340,40		5.340,40		427,23		4.783,17		27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 126.70783.17-3

PERÍODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.

Pis: 126.70783.17-3				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				2.427,70	195,72
				Valor Líquido ➡	2.231,98
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
88	ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA ASSISTENTE SOCIAL	337.785.128-38 CTPS: 063601-00324	251605	12	1
			Admissão:	21/07/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	23,00	2.688,32		
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	8,00	935,07		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	9,41		388,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,24	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	163,28		163,28	
Pis:129.04376.16-1			Total de Vencimentos		
			4.123,39		
			Total de Descontos		
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			660,73		
			Valor Líquido	⇒ 3.462,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.623,39	4.123,39	4.123,39	329,87	3.356,00	15,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.055,58		
3870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	68,52		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,17		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	618,63		
998	I.N.S.S.	8,61		270,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,95	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	294,44		294,44	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,52		318,52	
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,			
		Pis:128.11722.17-5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			3.141,50	902,29	
			Valor Líquido ➡	2.239,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.141,50	3.141,50	251,32	2.681,53	7,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário
Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	125,00	479,23	
998	I.N.S.S.	8,14		216,52
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	402,05		402,05
Pis: 121.43784.04-1 PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.658,83	618,57
			Valor Líquido ➡	2.040,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.658,83	2.658,83	212,70	2.442,31	7,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20/12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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
Pis: 168.97686.43-4 PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.828,50	744,58
			Valor Líquido ➡	4.083,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	4.828,50	4.828,50	386,28	4.153,34	22,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20/12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
PJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,23	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	59,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,86	
299	HORAS EXTRAS 90%	5:05	359,31	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	2:00	26,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,45		561,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,58
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 31 OUTUBRO 2025.				Pis:128.84972.17-1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						5.368,90	969,47
						Valor Líquido ➡	4.399,43
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálct. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálct. IRRF	Faixa IRRF		
3.190,84	5.368,90	5.368,90	429,51	4.618,09	22,50		

CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
107	CAROLINE DE ALMEIDA SILVA FAXINEIRA	507.756.728-07	514320	2	1
		CTPS: 082229-453	Admissão:	13/07/2022	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	23,00	1.339,19	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	445,27	
940	DIFERENCA DE FERIAS	8,18	8,18	
3112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,76	1,76	
3189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,21	0,21	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,57
998	I.N.S.S.	7,73		138,74

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

PERÍODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis:162.44998.91-0		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						1.794,61		142,31			
						Valor Líquido ➡		1.652,30			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		FGTS do Mês		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF	
1.805,00		2.616,26		2.616,26		209,30		1.412,15		0,00	

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

Admissão: 01/09/2017

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	58,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,02
998	I.N.S.S.	7,50		5,10

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

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis: 203.30550.37-8		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						68,02		6,12			
						Valor Líquido ➡		61,90			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF	
1.805,00		2.706,95		2.706,95		216,55		0,00		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO FAXINEIRA	273.564.478-27 CTPS: 65335-298	514320	2	1

Admissão: 20/05/2015

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,47	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	110:00	482,44	
998	I.N.S.S.	8,41		249,33
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	800,26		800,26

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

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis: 206.09544.10-6		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.966,11		1.049,59			
						Valor Líquido ➡		1.916,52			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálcl. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálcl. IRRF		Faixa IRRF	
1.805,00		2.966,11		2.966,11		237,28		2.337,60		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.746,77		
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	58,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		167,00	
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,			
		Pis: 129.17946.17-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			2.108,60	167,00	
			Valor Líquido ➡	1.941,60	
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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
155	DIANA PAULA GOBBO DE ALMEIDA SUPERVISOR(A) HOSPITALAR	372.704.218-46 CTPS: 56032-298	410105	6	1
			Admissão:	14/10/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	6.186,60	
248	GRATIFICACOES CARGO DE CONFIANÇA	40,00	2.474,64	
998	I.N.S.S.	10,99		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.107,14
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025. 				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	50,00	50,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	102,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	690,55	
998	I.N.S.S.	8,74		285,87
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,54
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	509,20		509,20

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

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.		Pis:128.54314.17-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.270,55	848,61
			Valor Líquido ➡	2.421,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.270,55	3.270,55	261,64	2.984,68	15,00

* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00

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

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.		Pis:160.13057.42-8	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.108,60	167,00
			Valor Líquido ➡	1.941,60

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	1.752,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.817,58	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	88,89	
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.	8,57		266,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		32,36
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	444,03		444,03

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

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis:128.69386.35-6		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						3.110,07		743,00			
						Valor Líquido ➡		2.367,07			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		FG.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
1.817,58		3.110,07		3.110,07		248,80		2.843,46		15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00

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

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis:127.39880.15-6		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.108,60		167,00			
						Valor Líquido ➡		1.941,60			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		FGTS 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	12,00	822,23	
3785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENÇA)	19,00	1.301,87	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	117,52	
3801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	19,00		1.301,87
998	I.N.S.S.	7,50		70,48
Pis: 127.13903.14-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			2.241,62	1.372,35
			Valor Líquido	869,27
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
2.124,10		939,75	939,75	75,18
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			679,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
167	FERNANDA VIANA DA SILVA AUXILIAR DE FARMACIA	418.258.698-04 CTPS: 057611-338	515210 Admissão:	10	1
					01/04/2025

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.890,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,00	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	110,00	378,00	
998	I.N.S.S.	8,02		186,39
Pis: 160.14600.79-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			2.324,00	186,39
			Valor Líquido	2.137,61
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês
1.890,00		2.324,00	2.324,00	185,92
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.948,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
165	GABRIEL HERCULANO PEREIRA GARCIA BIOMEDICO(A)	456.869.448-57 CTPS: 4568694-4857	221205	16	1
			Admissão:	01/04/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.112,90	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	148,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,83		448,63
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		250,61

Pis: 203.58141.16-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERÍODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			4.564,65	699,24	
			Valor Líquido ➡	3.865,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.112,90	4.564,65	4.564,65	365,17	4.116,02	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	110:00	836,42	
998	I.N.S.S.	10,09		491,50
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		309,87

			Pis: 162.47242.28-0		Total de Vencimentos		801,37					
PERÍODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.					4.870,86							
					Valor Líquido ➡		4.069,49					
Salário Base			Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
3.606,93			4.870,86		4.870,86		389,66		4.379,36		22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,25			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	11:00	42,17			
998	I.N.S.S.	7,94		171,36		
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	362,67		362,67		
Pis:161.81992.07-4			Total de Vencimentos			
			2.157,02			
			Total de Descontos			
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			534,03			
			Valor Líquido	1.622,99		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00		2.157,02	2.157,02	172,56	1.796,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
115	IGOR THIAGO DE SOUZA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	103.652.449-37 CTPS: 2916685-0040	411010 Admissão:	6	1 10/02/2023

ódiogo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.732,14			
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	91,07			
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00			
998	I.N.S.S.	9,21		352,18		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		126,49		
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	706,98		706,98		
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025. Pis:201.30961.10-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.823,21	1.185,65		
			Valor Líquido ➡	2.637,56		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.823,21		3.823,21	3.823,21	305,85	3.471,03	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	26,00	1.781,50	
3522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	5,00	342,60	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,91		164,88
341	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINSAUDE	37,00		37,00
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	597,87		597,87

Pis: 162.47960.76-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			2.427,70	799,75
			Valor Líquido	1.627,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.085,10	2.427,70	194,21	1.694,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
135	IVONEYA DA SILVA ALMEIDA COZINHEIRA	383.023.438-46 CTPS: 3861-387	513220 Admissão:	5	1 09/01/2024

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	475,98		475,98

Pis: 267.58071.44-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			2.108,60	642,98
			Valor Líquido	1.465,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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	CPF	CBO	Departamento	Filial
173	JESIANE TIMOTEO FAXINEIRA	408.363.288-76 CTPS: 34301-00324	514320	2	1
			Admissão:	01/06/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,32		
298	HORAS EXTRAS 100%	2:52	62,94		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
998	I.N.S.S.	8,08		200,83	
Pis: 161.78688.14-9			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.484,46	200,83	
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			Valor Líquido ➡	2.283,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.484,46	2.484,46	198,75	2.283,63	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
85	JOAO CARLOS DA SILVA AUXILIAR DE MANUTENCAO ELETRICA E HIDR	114.339.898-08 CTPS: 67328-00298	514310	8	1
			Admissão:	15/06/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	28,00	1.630,32			
3932	DIAS DE AUSENCIA JUSTIFICADA	3,00	174,68			
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	235,33			
891	MEDIA AFAST DIR. INTEGRAL	0,00	53,00			
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.	9,73		434,33		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		153,19		
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			Pis:128.43507.17-2			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.462,53	587,52		
			Valor Líquido ➡	3.875,01		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00		4.462,53	4.462,53	357,00	3.649,02	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,06		194,32
296	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	384,36		384,36

Pis: 161.78768.50-9

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.

Total de Vencimentos				Total de Descontos	
2.412,20				578,68	
Valor Líquido				1.833,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	29,00	1.987,06	
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	137,04	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	96,00	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	400,00	400,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	8,97		316,24
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		58,52

Pis: 126.85213.18-1

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.

Total de Vencimentos				Total de Descontos	
3.523,70				374,76	
Valor Líquido				3.148,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.523,70	3.523,70	281,89	3.017,87	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

01/04/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.890,00		
998	I.N.S.S.	7,80		147,33	
Pis: 272.61525.68-0			PAGO COM RECURSO DE TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE INACIATUBA		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.890,00	147,33	
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

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

30/12/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93		
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 #PARC	632,33		632,33	
322	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	226,78		226,78	
Pis: 206.24994.00-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.410,53	1.464,30	
			Valor Líquido ➡	2.946,23	
PERÍODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	4.410,53	4.410,53	352,84	3.793,89	22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO TECNICO DE ENFERMAGEM	265.603.598-83 CTPS: 99964-00194	322205 Admissão:	4	1

17/02/2014

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	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	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	318,57		318,57	
Pis:125.58829.17-5 PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.927,70	738,26	
			Valor Líquido ➡	3.189,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.927,70	3.927,70	314,21	2.994,21	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
10	LUIS CARLOS DE SOUZA AUXILIAR ADM.* DE HOSPITAL	091.758.458-90 CTPS: 15813-65	411010 Admissão:	6	1

01/07/2003

ódi	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.739,34			
998	I.N.S.S.	9,15		342,12		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,98		
Pis: 121.90497.04-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			3.739,34	429,10		
			Valor Líquido ➡	3.310,24		
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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 5165059-9870	Admissão:	27/01/2022	

ódiço	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	2.055,58	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,78	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,81	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	616,06	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,40
998	I.N.S.S.	8,52		260,63
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,56
Pis:165.12552.00-9			Total de Vencimentos	
			3.060,23	
			291,59	
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			Total de Descontos	
			2.768,64	
			Valor Líquido	
			2.796,20	
			Faixa IRRF	
			7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
91	MARCIO APARECIDO DE ARAUJO	383.363.588-62	324115	7	1
TECNICO RADIOLOGIA		CTPS: 060995-00324	Admissão:	06/01/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.190,84			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,09			
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	59,26			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,49			
299	HORAS EXTRAS 90%	5:50	412,36			
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34			
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	6:28	84,30			
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00			
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	500,00	500,00			
998	I.N.S.S.	10,82		649,11		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		186,16		
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67		
315	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.518,00		
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.996,68	2.397,94		
			Valor Líquido ➡	3.598,74		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84		5.996,68	5.996,68	479,73	3.829,57	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
3	MARIA ELIZETE DA ROCHA RECEPCIONISTA	096.066.588-99	422110	3	1
CTPS: 0048186-00090			Admissão:	01/01/1996	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00

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

Pis: 124.14199.35-2				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				2.108,60	167,00
				Valor Líquido ➡	1.941,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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 recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
69	PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES TECNICO RADIOLOGIA	479.467.588-71	324115	7	1
CTPS: 089186-00338			Admissão:	23/07/2020	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,44	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	59,26	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,16	
299	HORAS EXTRAS 90%	3:00	212,19	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	3:42	55,10	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,36		542,25
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		381,32
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

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

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			Pis: 238.27169.35-2		Total de Vencimentos 5.233,33		Total de Descontos 968,24				
					Valor Líquido ➡		4.265,09				
Salário Base 3.190,84		Sal. Contr. INSS 5.233,33		Base Calc. FGTS 5.233,33		FGTS do Mês 418,66		Base Calc. IRRF 4.691,08		Faixa IRRF 27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
134	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE	479.343.828-80	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 077376-00338	Admissão:	04/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,06		195,72	
Pis:165.76109.88-2			Total de Vencimentos		
			2.427,70		
			Total de Descontos		
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			195,72		
			Valor Líquido	2.231,98	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.427,70	2.427,70	194,21	2.231,98	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
162	RAFAELA APARECIDA DE ASSIS	478.318.088-17	422110	3	1
	RECEPCIONISTA	CTPS: 51937-338	Admissão:	01/04/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	7,92		167,00		
Pis:166.16537.05-7 PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			Total de Vencimentos			
			2.108,60			
			Valor Líquido ➡			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00		2.108,60	2.108,60	168,68	1.941,60	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
127	RAYANE SOARES DA SILVA RECEPCIONISTA	399.597.078-81 CTPS: 3995970-7881	422110	3	1
			Admissão:	01/10/2023	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	31,00	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

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis: 268.12249.94-5		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.080,89		674,68			
						Valor Líquido ➡		1.406,21			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. 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

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO ENFERMEIRA	273.085.038-44 CTPS: 72804-00261	223505	4	1
			Admissão:	25/11/2023	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	28,00	3.257,87	
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	232,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	135,82	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,81	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	118:00	814,91	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		6,11
998	I.N.S.S.	9,98		472,50
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		159,00

PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.				Pis: 190.03945.37-6		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						4.735,12		637,61			
						Valor Líquido ➡		4.097,51			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF	
3.606,93		4.953,99		4.953,99		396,31		3.687,74		15,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
18	SUELI APARECIDA BUENO RECEPCIONISTA	171.843.438-32 CTPS: 96771-127	422110 Admissão:	3	1
		04/03/2005			

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.746,77	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	293,81	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,84
998	I.N.S.S.	7,88		160,88
Pis: 170.48891.96-1			Total de Vencimentos	
			2.040,58	
			Valor Líquido ➡ 1.878,86	
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			Total de Descontos	
			161,72	
Salário Base			Base Cál. IRRF	
1.805,00			1.878,86	
Sal. Contr. INSS			Faixa IRRF	
2.122,77			0,00	
Base Cál. FGTS				
2.122,77				
F.G.T.S do Mês				
169,82				

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS ENFERMEIRO	180.542.568-41 CTPS: 077870-00175	223505 Admissão:	4	1
		01/03/2024			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.606,93			
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	52,30			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,28			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	18:00	136,87			
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	353,00	353,00			
998	I.N.S.S.	9,74		435,80		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		232,88		
Pis:125.02234.56-7			Total de Vencimentos			
			4.472,98			
			Valor Líquido ➡			
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			3.804,30			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93		4.472,98	4.472,98	357,83	4.037,18	22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2025

Código	Nome do Funcionario	CPF	CBO	Departamento	Filial
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 81286-00261	Admissão:	27/01/2022	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,06		195,72	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	79,63		79,63	
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #PARC	362,26		362,26	
Pis: 206.31234.55-6			Total de Vencimentos		
			2.427,70		
			Total de Descontos		
PERIODO DE 01 A 31 OUTUBRO 2025.			637,61		
			Valor Líquido	1.790,09	
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

Pago em Reembolso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

35961

Código de Verificação de Autenticidade
GXGVO4E7N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/10/2025 às 11:17:03

Chave de Acesso

865954JCYFHPH78376CEOH885M8MQVEG

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 18161	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 20/10/2025	Competência 20/10/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

M. PLUS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 55x200,00 = 11.000,00

VENCIMENTO 09/11/2025

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 12025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 10.04	Aliquota 5.00%	Atividade Município 0000100000004	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediação					
Valor Total dos Serviços R\$ 11.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 11.000,00	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\$ 11.000,00

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 35961 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GXGVO4E7N.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
615
Código de Verificação de Autenticidade
OPCXIF8QH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2025 às 15:55:19
Chave de Acesso
869198Q6TCT96T7FA8G6UDJ8ZVXSUBT4

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 31/10/2025
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/Pais 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	Pronto socorro 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	Aliquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	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 **615** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OPCXIF8QH**.



TED

G337070949405654037
07/11/2025 10:35:03

Debitado

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

Creditado

Banco 104
Agência (sem DV) 4358
Conta corrente (com DV) 7954609244
Conta Pagamento 0000
CPF 387.040.068-44
Valor 1.518,00
Data transferência 07/11/2025
"C" - CPF/CNPJ diferente

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 437846148.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

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



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação CNPJ: 46634218000107

AV. GOVERNADOR MARIO COVAS, Nº 1915 - RESIDENCIAL NOVO CENTRO

Data Emissão: 04/11/2025
Hora: 10:12:36
Exercício: 2025
Usuário: MVDS
Página(s): 1 de 1

BOLETIM DE ARRECADAÇÃO

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CPF/CNPJ: 45437175000107
Logra: RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, - - Nº 95
Bairro: CENTRO CEP: 18740-013

Setor: Cadastro
Quadra: 000058700
Lote: Matricula 484

Dívida	Cadastro	Ano	Par	Receita Principal	Valor	Correção	Multa	Juros	Desconto	Acrescim	Total
413787	000058700	2025	1	ISS Retido	207,34	0,00	4,15	6,22	0,00	0,00	217,71
TOTAL DA GUIA:					207,34	0,00	4,15	6,22	0,00	0,00	217,71

Código de Baixa	Vencimento	Valor	Valor para Pagto Parcial	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
1 - 166284 - 1	14/11/2025	R\$ 207,34		R\$ 0,00	R\$ 4,15	R\$ 6,22	R\$217,71

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL - CAIXA ECONOMICA FEDERAL, LOTÉRICA E SICREDI.

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CPF/CNPJ: 45437175000107
Logra: RUA MAL. FLORIANO PEIXOTO, - - Nº 95
Bairro: CENTRO CEP: 18740-013

Setor: Cadastro
Quadra: 000058700
Lote: Matricula 484

DISCRIMINAÇÃO DAS RECEITAS							
Cód	Receita	Valor	Correção	Multa	Juros	Desconto	Total
223	ISS Retido	207,34	0,00	4,15	6,22	0,00	217,71
Total da Guia:		207,34	0,00	4,15	6,22	0,00	217,71

Código de Baixa	Vencimento	Valor	Valor para Pagto Parcial	Correção	Multa	Juros	Total a Pagar
1 - 166284 - 1	14/11/2025	R\$ 207,34		R\$ 0,00	R\$ 4,15	R\$ 6,22	R\$217,71

81630000002-2 17714477202-3 51114021110-9 00166284001-4



PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL - CAIXA ECONOMICA FEDERAL, LOTÉRICA E SICREDI.



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

Alberto Rossi



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
10/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

38

Data Emissão

31/10/2025

MYRELLEN SAID DE ALMEIDA CUIDADOS MEDICOS LTDA

17067-190 - AVENIDA PINHEIRO MACHADO, 8-75 - JD. ROSA BRANCA
BAURU - SP - CEP: 17067-190

CNPJ/CPF: 61.214.467/0001-29

Inscr. Estadual/RG:

Email: SAC@SHIMIZUCONTABIL.COM.BR

Telefone: (14) 3214-4076

CCM 657642

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

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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	Serviços médicos prestados ref. a: - 11 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$ 1.700,00 = total R\$ 18.700,00 - 11 plantões na retaguarda de transferência no valor de R\$ 241,93 = total R\$ 2.661,23 - 04 transferencias de paciente no valor de R\$ 1.320,00 cada = valor total R\$ 5.280,00	26.641,23	26.641,23

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	26.641,23
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	26.641,23
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 532,82
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES										Total Liquido				
26.641,23	ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	26.641,23

Esta é a chave de validação: XMGG-EUHF

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 31 Código de Verificação de Autenticidade HW40DM4BN Data e Hora de Emissão da NFS-e 31/10/2025 às 16:08:04 Chave de Acesso 869217N12SKNGGJ9ZX3GOMMLQ6UJELRD 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	Local da Prestação		
		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				31/10/2025	
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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
18740-000	TAQUARITUBA - SP	3553807	14 37621700	financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
14,00	UN	plantão no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R\$ 23.800,00	
2,00	UN	horas de plantão no pronto socorro	141,66	R\$ 283,32	
11,00	UN	plantões na retaguarda de transferência	241,93	R\$ 2.661,23	
6,00	UN	transferência de paciente	1.320,00	R\$ 7.920,00	

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	Aliquota	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	Desconto Condicionado
R\$ 34.664,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34.664,55	R\$ 866,61	2 - Não	R\$ 0,00

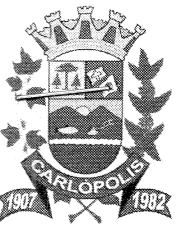
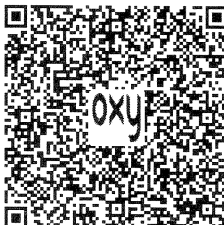
Retenções de Impostos						
PIS (34,664.55 x 0.65%)	COFINS (34,664.55 x 3.00%)	INSS	IRRF (34,664.55 x 1.50%)	CSLL (34,664.55 x 1.00%)	Outras Retenções	
R\$ 225,32	R\$ 1.039,94	R\$ 0,00	R\$ 519,97	R\$ 346,65	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 32.532,67

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 31 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HW40DM4BN.

	MUNICÍPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 434	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carópolis - PR		Data Prestação: 31/10/2025	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00002918	CNPJ/CPF: 35.472.311/0001-38	Regime Fiscal: LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: M L DE QUEIROS JUNIOR LTDA		
Nome Fantasia: QUEIROS SERVIÇOS MEDICOS		
Endereço: RUA BENEDITO SALLES, 1353 - CENTRO		Insc. Estadual:
Município/UF: Carópolis-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: 10/2025	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA
		Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 8 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$1.700,00 = total 13.600,00	
Total da nf 13.600,00	
Banco Sicoob	
Banco 756	
Agência 3197	
Conta corrente 60113-6	

ITENS DO SERVIÇO

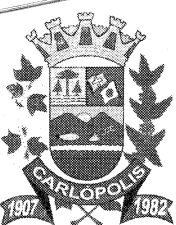
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	PLANTÃO MEDICO	1,00000	13.600,00	0,00	0,00	13.600,00	13.600,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	680,00000	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: 13.600,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 13.600,00	Valor Líquido da NFS-e: 13.600,00
-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA		Número: 143	
	BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR		Data Prestação: 31/10/2025	
	Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

	Insc. Municipal: 00003513	CNPJ/CPF: 42.427.076/0001-48	Regime Fiscal: SIMPLES NACIONAL
	Nome/Razão Social: ISABELA SANCHES FERNANDES		
	Nome Fantasia:		
	Endereço: RUA RUA CAPITAO ESTACIO, 752 - CENTRO		
	Município/UF: Carlópolis-PR		
	Fone/Fax:	E-Mail: ESCRITORIOSERVTEC@GMAIL.COM	Insc. Estadual:

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: 10/2025	Local da Prestação do Serviço: Carlópolis-PR	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

7 Retaguarda transferência 12 plantões de 241,93 = total 1.693,51 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

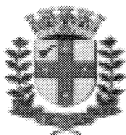
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	TRANSFERENCIA RETAGUARDA	1,00000	1.693,51	0,00	0,00	1.693,51	1.693,51

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	36,75000	Não
PIS	0,47000	8,01000	Não
COFINS	2,19000	37,01000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	65,62000	Não
CSLL	2,33000	39,37000	Não
CPP	4,47000	75,73000	Não
Impostos Federais	0,00000	225,74000	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:
1.693,51	0,00	0,00	1.693,51	1.693,51

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA****SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Data/hora de geração deste espelho: 31/10/25 16:32:40

Número da Nota

00000000100

Cód. de Verificação

W0KT-LHLM

Data de Emissão

31/10/2025

Data de Cancelamento

--

PRESTADOR DE SERVIÇOSNome/Razão Social: **PASCUTTI CLINICA MEDICA LTDA**CNPJ/CPF: **48.640.784/0001-49**Inscrição Municipal (CMC): **3205924**Endereço: **RUA ANTONIO GONCALVES ORTIZ, 160 QUADRA 17;LOTE 44;****COLUMBIA CEP 86057145**Município: **LONDRINA**UF: **Paraná****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07**Inscrição Municipal (CMC): **3317013**Endereço: **RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95****CENTRO CEP 18740000**Município: **TAQUARITUBA**UF: **São Paulo****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

REFERENTE A 2 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12 H NO VALOR DE 1.700,00 = TOTAL 3.400,00

REFERENTE A 1 RETAGUARDA DE TRANSFERÊNCIA NO VALOR DE 241,93 CADA 12 H= TOTAL 241,93

DADOS BANCARIOS:

BANCO SICREDI

AG 0753

CC 996033

PAULO RICARDO PASCUTTI ALVES CHAVE

PIX: 48.640.784/0001-49

Retenção ISS: **R\$ 0,00**Retenção PIS: **R\$ 23,67**Retenção COFINS: **R\$ 109,26**Retenção IR: **R\$ 54,63**Retenção CSLL: **R\$ 36,42**Retenção INSS: **R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.641,93****Código e Descrição do Serviço****4032 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBUL...**

Deduções de base de cálculo (R\$)

Base de Cálculo ISS (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

-

3.641,93**3,00****109,26****OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Valor líquido: R\$ 3.417,95. Competência: 31/10/2025

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: <http://nfs.londrina.pr.gov.br>

- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio de guia gerada via DMS.

TERMO DE COLAÇÃO
Nº 20 / 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



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



Número da NFS-e
44
Código de Verificação de Autenticidade
L5LAH2U70
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2025 às 07:20:24
Chave de Acesso
3963435W27K2E153EGG5HPZGHM2G6LXH

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 03/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	Referente a 3 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$ 1.700,00	1.700,00	R\$ 5.100,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20.12025
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...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.100,00	R\$ 102,00	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

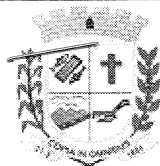
Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.100,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L5LAH2U70**.



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



Número da NFS-e
152
Código de Verificação de Autenticidade
IHLAQF40D
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2025 às 08:28:23
Chave de Acesso
396361T5CTMHXP7QQD7YVLDL0KUHPV

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 03/11/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.136.391/0001-32	RG/Inscrição Estadual 240/23	Inscrição Municipal 000106077	Cadastro LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA
Logradouro RUA CECILIO LOUVISON, 0044	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18870-021	Cidade FARTURA-SP	Telefone (14) 9989-21713	E-mail contec8@uol.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 MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 3553807
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	Referente a 5 plantões no pronto socorro de 12Hrs	1.700,00	R\$ 8.500,00

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: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 8.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.500,00	Total do ISS R\$ 255,00	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\$ 8.500,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.143,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$228,65

Informações Complementares

BRADESCO:
AG: 1620
C/C: 13752-9
PIX: 53136391000132

RECEBI(EMOS) DE **LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **152** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IHLAQF40D**.



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

Número da nota:
0001281
Data e Hora de Emissão:
03/11/2025 11:41:29
Código de Verificação:
W4HVJRLA

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 39 PLANTÕES DE 6 HORAS NO VALOR DE 121,95 CADA = TOTAL 4.756,05

REFERENTE A 1 ANESTESIA DE EMERGENCIA NO VALOR DE 600,00

TOTAL DA NOTA R\$ 5.356,05,00

DADOS BANCÁRIOS:

BCO SICCOOB

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 CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
1.0% - 53,56	1.5% - 80,34	5.356,05	0.65% - 34,81	3.0% - 160,68
		Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	5.026,66

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\$ 5.356,05

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	5.356,05	3.0	160,68	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.

 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		Número da nota: 0001283 Data e Hora de Emissão: 03/11/2025 11:46:36 Código de Verificação: W4HYKDH4																				
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:RUAA 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 31 PLANTÕES DE 6 HORAS NO VALOR DE 121,95 = TOTAL 3.780,45 TOTAL DA NOTA R\$ 3.780,45 TOTAL DA NOTA R\$3.780,45 DADOS BANCÁRIOS: BCO SICCOOB 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 <table><tr><td>Valor CSLL (R\$)</td><td>Valor IRRF (R\$)</td><td>Valor Serviço (R\$)</td><td>Valor PIS (R\$)</td><td>Valor COFINS (R\$)</td></tr><tr><td>1.0% - 37,80</td><td>1.5% - 56,70</td><td>3.780,45</td><td>0.65% - 24,57</td><td>3.0% - 113,41</td></tr><tr><td></td><td></td><td>Valor INSS (R\$)</td><td>Outras Retenções (R\$)</td><td>Valor Líquido (R\$)</td></tr><tr><td></td><td></td><td>0.0% - 0,00</td><td>0.0% - 0,00</td><td>3.547,97</td></tr></table>			Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)	1.0% - 37,80	1.5% - 56,70	3.780,45	0.65% - 24,57	3.0% - 113,41			Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)			0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	3.547,97
Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)																		
1.0% - 37,80	1.5% - 56,70	3.780,45	0.65% - 24,57	3.0% - 113,41																		
		Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)																		
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	3.547,97																		
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\$ 3.780,45																						
Valor Total Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.780,45	Alíquota (%) 3.0	Valor do ISS (R\$) 113,41	Crédito para Abatimento (R\$) 0,00																		
Outras Informações - A autenticidade desta NFS-e está sujeita a verificação através do site https://www.issmap.com.br/piraju. - Bar Code é uma codificação de quadros que armazena informações da nota, neste caso possui um link que o levará ao site para a validação desta nota.																						



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



Número da NFS-e
92
Código de Verificação de Autenticidade
W5RNA7V5B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2025 às 14:00:55
Chave de Acesso
396489CE06ESKT24L01S6URWYCL7BC99

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 03/11/2025
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	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 3553807

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 10 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de 1.700,00 = total 17.000,00 3 horas no pronto socorro no valor de 141,66 a hora= total 424,98 1 plantões na retaguarda de transferência no valor de 241,93= total 241,93. DADOS PARA DEPOSITO: NU PAGAMENTOS S/A BANCO:0260 AGENCIA: 0001 CONTA: 727751808	17.666,91	R\$ 17.666,91

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	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,01%	00000400000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 17.666,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.666,91	R\$ 355,10	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\$ 17.666,91**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **92** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **W5RNA7V5B**.



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



Número da NFS-e
296
Código de Verificação de Autenticidade
PW4E3S8S2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2025 às 14:26:30
Chave de Acesso
6846287G10RJCBCXJHTR2HPQIW6TPHQ2

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

Informações Fiscais

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
7,00	UN	Referente a plantões no pronto socorro de 12 horas. 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 CONTRIBUÍVEIS INDIVIDUAIS, CONFORME INCISO § 3º DO ARTIGO 120 DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB nº 971 DE 13/11/2009"	1.700,00	R\$ 11.900,00

Pago com Realização em
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\$ 11.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.900,00	R\$ 357,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.900,00 x 0,65%)	COFINS (11.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.900,00 x 1,50%)	CSLL (11.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 77,35	R\$ 357,00	R\$ 0,00	R\$ 178,50	R\$ 119,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.168,15

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE TANINO & TANINO CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 296 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PW4E3S8S2.

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 604 Código de Verificação de Autenticidade 9UFFK9X5J Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/11/2025 às 08:42:57 Chave de Acesso 3966254SGY9ZTQ0RP9WQ08LP1716JC1H Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 04/11/2025	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
49.705.466/0001-81		066/23	000104947	LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298				VILA VELHA	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18870-040	FARTURA-SP			leticia2bueno@hotmail.com	

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
18,00	UN	18 plantões na retaguarda Pediátrica.	419,35	R\$ 7.548,30	
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.	3,279%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 7.548,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.548,30	R\$ 247,51	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.548,30			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.015,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$245,32		

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 **604** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9UFFK9X5J**.



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



Número da NFS-e
605
Código de Verificação de Autenticidade
OJXZFEDD8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/11/2025 às 08:44:26
Chave de Acesso
396626PMU9XTEVHNQ039O5MJU4LT4N8E

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.705.466/0001-81	RG/Inscrição Estadual 066/23	Inscrição Municipal 000104947	Cadastro LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro R: GERMANO DE OLIVEIRA, 298	Complemento	Bairro VILA VELHA	
CEP 18870-040	Cidade FARTURA-SP	Telefone	E-mail leticia2bueno@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 3553807	Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	Referente a clinica pediátrica Complementar 4 plantões	250,00	R\$ 1.000,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,279%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	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\$ 32,79	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

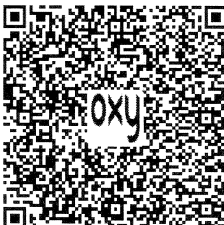
Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.000,00**

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
Letícia Bueno Boranga Clinica Medica Ltda
Agência: 2707
Conta corrente: 899373-4
CNPJ: 49.705.466/0001-81
Pix: leticia2bueno@cloud.com

RECEBI(EMOS) DE **LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **605** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OJXZFEDD8**.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número: 403	
	CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR		Data Prestação: 31/10/2025	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 530032014		

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			CNAE: 8610102
Competência: 10/2025	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente 1 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$1.700,00 = total 1.700,00 4 horas de plantão no pronto socorro no valor de 141,66 cada = 566,64 DADOS BANCÁRIOS SICOOB ag 3197 cc 17905-1	<i>Pago com Recurso do</i> TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/12025 <i>firmado junto a</i> PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
--	---

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Referente a serviços médicos	1,00000	2.266,64	0,00	0,00	2.266,64	2.266,64

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	68,00000	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: 2.266,64	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 2.266,64	Valor Líquido da NFS-e: 2.266,64
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número: 404	
	CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR		Data Prestação: 31/10/2025	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 547398062

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.			CNAE: 8610102
Competência: 10/2025	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 16 plantões 24 horas na clínica médica no valor de R\$645,16 cada DADOS BANCARIOS, SICOOB ag 3197 cc 17905-1	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
--	--

ITENS DO SERVIÇO

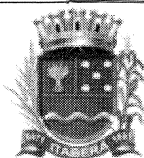
Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Referente a serviços médicos	1,00000	10.322,56	0,00	0,00	10.322,56	10.322,56

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	309,68000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
10.322,56	0,00	0,00	10.322,56	10.322,56



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

374

Código de Verificação de Autenticidade
4YGJ9ZQJS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/11/2025 às 10:25:39

Chave de Acesso

2339710NUW6W69X0R4NEFZTURFZN0N0

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	Competência
				31/10/2025
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
04.867.797/0001-20		040212039	000009802	JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA LUIZ TOLEDO, 168			CASA	CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
18440-000	ITABERÁ-SP		15 99827-5054	PJCONTABIL@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA - Referente a clínica pediátrica Complementar 4 plantões no valor de 250,00 cada 12 horas. Total da nota 1.000,00 Total nf 1.000,00 Total da nf R\$12.566,57 - DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	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	5,00%	0000040000001	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\$ 50,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF (1.000,00 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Liquido da NFS-e: R\$ 985,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$113,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$50,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **374** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4YGJ9ZQJS**.



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

373

Código de Verificação de Autenticidade

3354N1FNP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/11/2025 às 10:24:16

Chave de Acesso

233968ZT5R9K7SYCG1JUA0968HUZ5VDP

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 31/10/2025
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

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

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		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		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18720-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 15 99827-5054
		E-mail maze_21@hotmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA -26 plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de 419,35 total 10.903,10 total da nota 10.903,10 Total R\$ 10.903,10 Total da nf R\$12.566,57 - DADOS BANCÁRIOS:COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	10.903,10	R\$ 10.903,10

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

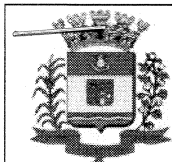
LC 116/2003: 04.01	Aliquota 5,00%	Atividade Municipio 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 10.903,10	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.903,10	Total do ISS R\$ 545,16	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 (10.903,10 x 1,50%) R\$ 163,55	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.739,55			Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$1.232,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$545,16		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 373 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3354N1FNP.



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



Número da NFS-e
794
Código de Verificação de Autenticidade
4AFBNZFH9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2025 às 15:31:47
Chave de Acesso
 869179YRCCX6NT3BBNEQ680Z38PGGI6X

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 31/10/2025
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 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 29621756000130 000027484	Cadastro	Nome/Razão Social SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	CEP 18740-095	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento 03762 3941	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail drmarisilva@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
16,00	UN	plantões na retaguarda Pediátrica no valor de 419,35 cada 12 horas	419,35	R\$ 6.709,60

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 3.3738%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór						
Valor Total dos Serviços R\$ 6.709,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 6.709,60	Total do ISS R\$ 226,37	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\$ 6.709,60

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 **794** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4AFBNZFH9**.



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

795

Código de Verificação de Autenticidade

WBFIVVIO4

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2025 às 15:33:05

Chave de Acesso

869181G32I2MA1WPWVU50I6Y93G7Z3HQ

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 31/10/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
-------	------------	-----------	---------------	-------

6,00	UN	Referente a clinica pediátrica Complementar 6 plantões no valor de 250,00 cada 12 horas.	250,00	R\$ 1.500,00
------	----	--	--------	--------------

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: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	3.3738%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.500,00	R\$ 50,61	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

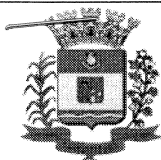
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **795** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WBFIVVIO4**.



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

846

Código de Verificação de Autenticidade

14IFSP9RX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2025 às 16:40:53

Chave de Acesso

869236BLW79N4HAX0936CAYM8AWVHGZ

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 31/10/2025
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 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
28,00	UN	4 Retguarda anestésica 28 plantões de 6 horas	121,95	R\$ 3.414,60

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 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.414,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.414,60	Total do ISS R\$ 85,37	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3,414.60 x 0.65%) R\$ 22,19	COFINS (3,414.60 x 3.00%) R\$ 102,44	INSS R\$ 0,00	IRRF (3,414.60 x 1.50%) R\$ 51,22	CSLL (3,414.60 x 1.00%) R\$ 34,15	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.204,60

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 **846** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **14IFSP9RX**.



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0000413

Data e Hora de Emissão:

03/11/2025 09:52:00

Código de Verificação:

299HLAA9I

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 9 PLANTOES DE 6 HORAS NA RETAGUARDA DE TRANSFERENCIA NO VALOR DE 121,95
CADA= 1.097,55

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\$)
		1.097,55	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	1.097,55

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\$ 1.097,55

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	1.097,55	3.0	32,92	0,00

Outras Informações

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

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



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



Número da NFS-e
2221
Código de Verificação de Autenticidade
4TTCRH1G8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2025 às 17:45:52
Chave de Acesso
869328GQ3K68IF2FEQZO9IT1NMFMTCL

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
			31/10/2025
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 05.405.655/0001-63	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 205120	Cadastro 000023905	Nome/Razão Social LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUAMAL.DEODORO DA FONSECA, 355	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 18740-075	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 03762.4133	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
-------	------------	-----------	---------------	-------

1,00	UN	Referente a 15 plantões 24 horas na clínica médica	9.677,40	R\$ 9.677,40
------	----	--	----------	--------------

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS
Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatór	2.50%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 9.677,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.677,40	R\$ 241,94	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

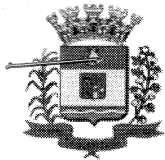
PIS (9,677.40 x 0.65%)	COFINS (9,677.40 x 3.00%)	INSS	IRRF (9,677.40 x 1.50%)	CSLL (9,677.40 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 62,90	R\$ 290,32	R\$ 0,00	R\$ 145,16	R\$ 96,77	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.082,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.301,61 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$260,32 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2221** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4TTCRH1G8**.



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1235

Código de Verificação de Autenticidade
9CKNR8OXZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2025 às 16:39:03

Chave de Acesso
869235GKO0RF4ML3P16IQDBRNN9NWTKI

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 31/10/2025
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	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
		E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
5,00	UN	planteos de 6 h na retaguarda de anestesia	121,95	R\$ 609,75

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 2.50%	Atividade Município 00000400000001	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 609,75	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 609,75	Total do ISS R\$ 15,24	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (609.75 x 0.65%) R\$ 3,96	COFINS (609.75 x 3.00%) R\$ 18,29	INSS R\$ 0,00	IRRF (609.75 x 1.50%) R\$ 9,15	CSLL (609.75 x 1.00%) R\$ 6,10	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	--	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 572,25**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$82,01 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$14,09 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1235** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9CKNR8OXZ**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
10/2025



Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

31

31/10/2025

A L SCHIMDT SERVICOS MEDICOS LTDA

17011-134 - RUA GUILHERME DE ALMEIDA, 7-55 APT 82 - JARDIM PANORAMA
BAURU - SP - CEP: 17011-134

CNPJ/CPF: 58.725.625/0001-09

Inscr. Estadual/RG:

Email: SOCIETARIO@RISSICONTABILIDADE.COM.BR

Telefone: (17) 3305-9030

CCM 651282

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU

Natureza Operação: Prestação de Serviços

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

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Taquarituba - SP - - CEP: 18740013

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

Inscrição Estadual/RG:

Inscrição Municipal:

E-mail:

End. Cobrança:

Qtd Un Discriminação dos Serviços

Valor Unitário

Valor Total

1 REFERENTE A 5 PLANTÕES DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO NO VALOR DE 1.700,00 CADA = TOTAL 8.500,00 8.924,98 8.924,98

REFERENTE A 03 HORAS NO PRONTO SOCORRO DE NO VALOR DE 141,66 CADA = TOTAL 424,98

DRA. ANA LAURA SCHIMDT RIBEIRO- CRM-SP: 267.079

DADOS BANCÁRIOS: BANCO 260 NUBANK -AGENCIA: 0001- CONTA CORRENTE: 5284711084-9

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT

DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Valor Aprox. Tributos: R\$ 1.490,47 (16,70%) Fonte: IBPT

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 8.924,98

Total de Deduções 0,00

Desc. Incondicionado 0,00

Base de Cálculo 8.924,98

ISS SEM RETENÇÃO 2,01 % 179,39

Desc. Condicionado 0,00

Total da Nota

8.924,98

RETENÇÕES

ISS

0,00

IRRF

0,00

PIS

0,00

COFINS

0,00

CSLL

0,00

INSS

0,00

OUTROS

0,00

Total Líquido

8.924,98

Esta é a chave de validação: FBRM-EVYT

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
15

Código de Verificação de Autenticidade
PSQX5ESNU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/11/2025 às 13:57:12

Chave de Acesso

870738K40JK1V0O9YCQ2RD1X1Z67GUVU

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 05/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 61.072.461/0001-64	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 61072461000164 000038167	Cadastro	Nome/Razão Social MARIA EDUARDA VAZ PULZ LTDA
Logradouro RUADR.ATALIBA LEONEL, 1097	CEP 18740-019	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento SALA 04	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail mariaeduarda72008@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00000	UN	Plantões na Retaguarda de Transferência;	241,93000	R\$ 967,72
1,00000	UN	Referente a 1 Transferência de Paciente.	1.320,00000	R\$ 1.320,00

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

Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	2,00%	00000400000001	8630599		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.287,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.287,72	R\$ 45,75	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.287,72

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

BANCO DO BRASIL
AG:2712-0
CC: 25647-1
PIX: dradudapulz@outlook.com
MARIA EDUARDA VAZ PULZ LDA

RECEBI(EMOS) DE **MARIA EDUARDA VAZ PULZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PSQX5ESNU**.

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

946

Código de Verificação de Autenticidade

E6JLQ55EK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

31/10/2025 às 16:36:18

Chave de Acesso

Y8O2BXDSQZRDJMYJOOV2BAAFH39I5BPG

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 Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS AVARE-SP	Local da Prestação AVARE - 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 Não Possui	Competência 31/10/2025
			Tipo ISS 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			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
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 OUTUBRO/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 946 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E6JLQ55EK.



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

Número da nota:
0000412
Data e Hora de Emissão:
03/11/2025 09:50:21
Código de Verificação:
299HK7QQH

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

Código do Serviço: 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/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.

Autentico



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



Número da NFS-e
1933
Código de Verificação de Autenticidade
4EO6NZ7L3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2025 às 07:24:29
Chave de Acesso
82640T9J4C8LRZSS4YO2CMBHCR7WT2YZ

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 03/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 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 Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1933** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4EO6NZ7L3**.

revisão



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



Número da NFS-e
845
Código de Verificação de Autenticidade
6FP9SRFB1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2025 às 16:37:44
Chave de Acesso
869234WSQOXLNTJA72L1R3YS1GGD8WX

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
			31/10/2025
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	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	Vlr. Unitário	Total
-------	------------	-----------	---------------	-------

1,00	UN	Referente a especialidade obstetrícia	5.500,00	R\$ 5.500,00
------	----	---------------------------------------	----------	--------------

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
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 **845** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6FP9SRFB1**.

custo



PM DE ITAPORANGA - SP

SEC. DA ADM. DEPTO. LANÇADORIA E TRIBUTAÇÃO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

86

Código de Verificação de Autenticidade
LZDGIHRBHData e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2025 às 12:10:11Chave de Acesso
16710251WXIM3X8PEDRLQ3SOM85J366UPara certificação da autenticidade acesse
<http://177.223.110.33:5661/IssWeb-ejb/IssWebWS/IssWebWS?wsdl>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS 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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Competência 31/10/2025
			Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 51.779.284/0001-05	RG/Inscrição Estadual 000012166	Inscrição Municipal 000019004	Cadastro VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	Nome/Razão Social
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 3553807
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Outubro de 2025	241,93	R\$ 967,72

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

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

Medicina e biomedicina	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	0,00%	00000400000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 967,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 967,72	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (967,72 x 0,65%)	COFINS (967,72 x 3,00%)	INSS	IRRF (967,72 x 1,50%)	CSLL (967,72 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,29	R\$ 29,03	R\$ 0,00	R\$ 14,52	R\$ 9,68	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 908,20					

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$109,64 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 **86** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LZDGIHRBH**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1070

Código de Verificação de Autenticidade
5QSZ9R8EN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/11/2025 às 14:21:18

Chave de Acesso

8695847AGNDBVU5WP4DC7XPSR6UTQ50Y

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 03/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 03/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	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 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: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 3.9029%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 390,29	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\$ 10.000,00					

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 **1070** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5QSZ9R8EN**.

Data

CPF/RG

Assinatura

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
246
Série: **E**
Data Emissão: **03/11/2025**
Certificação: **8AD39-A7C41**

DADOS DO PRESTADOR

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

DADOS DO TOMADOR

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REFERENTE AOS ATENDIMENTO/RETAGUARDA ORTOPÉDICA NO MÊS DE 10/2025. COM DR THALLES MARTINS DADOS

BANCÁRIOS: BANCO SICOOB, 756, AGÊNCIA 5004, CONTA: 1061294-7

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS	Sim	1,00	10000	10.000,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				

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

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2025** Local do Recolhimento: **PIRACICABA/SP** Dt: **03/11/2025 11:30:01**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)** Competencia:
CNAE: **8630599**
Observações:

Impresso em: 03/11/2025 às 11:30:13

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

curtiso

 20251031u08177257000125	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 3475, emitido em 31/10/2025		Número da Nota 00003674	
			Data e Hora de Emissão 31/10/2025 19:55:03	
			Código de Verificação XHIK-FBLE	
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 10/2025.				
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 À RECEBER: R\$ 9.385,00				
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
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 3475, emitido em 31/10/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2025;				

reverso



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1071

Código de Verificação de Autenticidade

XH5E9H09A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

03/11/2025 às 14:24:06

Chave de Acesso

8695886A0FP13TV5M2781AEJ8YVA56HL

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 03/11/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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	Vir. 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

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3.9029%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra Código ART
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\$ 211,73
				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\$ 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 **1071** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XH5E9H09A**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Assinatura



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

Número da nota:
0001282
Data e Hora de Emissão:
03/11/2025 11:43:42
Código de Verificação:
W4HWTFPX

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

TOTAL DA NOTA R\$10.000,00

DADOS BANCÁRIOS:

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20/12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

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

verificado


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

Número da NFS-e
1232
Código de Verificação de Autenticidade
H5JPYJSC8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2025 às 16:32:49
Chave de Acesso
869225GNVY45E3QCL3SNN11FYCHTSLXM

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
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 31/10/2025
			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/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
			Bairro CENTRO
			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 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\$ 10.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.000,00	Total do ISS R\$ 250,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

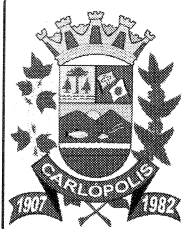
PIS (10.000,00 x 0.65%) R\$ 65,00	COFINS (10.000,00 x 3.00%) R\$ 300,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (10.000,00 x 1.50%) R\$ 150,00	CSLL (10.000,00 x 1.00%) R\$ 100,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

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 **1232** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H5JPYJSC8**.

**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:

228

Data Prestação:

31/10/2025

Autenticidade:

481800760

**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

Insc. Estadual:

Município/UF: Carópolis-PR

CEP: 86.420-000

Fone/Fax: (43) 3566-1400

E-Mail: orgacentroclps@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal:

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

Insc. Estadual: 58700

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Município/UF: Taquarituba-SP

CEP: 18.740-000

Fone/Fax:

E-Mail:

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

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

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

CNAE:

8610102

Competência:
10/2025Local da Prestação do Serviço:
Taquarituba-SPSituação da NFS-e:
EMITIDANatureza da Operação:
TRIBUTAÇÃO NO**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO****SERVIÇOS PRESTADOS****DADOS BANCÁRIOS:**

Banco 756

Agência 4374

C/C: 38.195-0

CONTA JURÍDICA- SICOOB ALIANÇA

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	plantões de 12h no pronto socorro	4,00000	1.700,00	0,00	0,00	6.800,00	6.800,00
SIM	plantões Retaguarda transferência 12 horas	5,00000	241,93	0,00	0,00	1.209,65	1.209,65
SIM	transferências de paciente	3,00000	1.320,00	0,00	0,00	3.960,00	3.960,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	5,00000	598,48000	Não
PIS	0,65000	77,80000	Sim
COFINS	3,00000	359,09000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	179,54000	Sim
CSLL	1,00000	119,70000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	736,13000	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:
11.969,65	0,00	0,00	11.969,65	11.233,52

NFS-E Nº

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

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 848 Código de Verificação de Autenticidade FQF4BZI50 Data e Hora de Emissão da NFS-e 07/11/2025 às 16:23:05 Chave de Acesso 871472U060I8004YQYS70LTWUUMCO2N3
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 07/11/2025	Competência	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 44.873.799/0001-04	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 44.873.799/0001-000032640	Cadastro	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA	
Logradouro AV.CAP.EUGÊNIO GABRIEL, 143	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					Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Referente a uma anestesia de emergência.			600,00	R\$ 600,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2.50%	00000400000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	R\$ 15,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (600.00 x 0.65%)	COFINS (600.00 x 3.00%)	INSS	IRRF (600.00 x 1.50%)	CSLL (600.00 x 1.00%)	Outras Retenções	
R\$ 3,90	R\$ 18,00	R\$ 0,00	R\$ 9,00	R\$ 6,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 563,10**

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

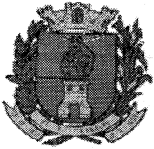
Informações Complementares	
Especialidade: Obstetrícia – Médico: Dr Frederico Mendes Vieira – CRM SP 226903 Dados Bancários: Banco: 136 – Uniced – Agência: 3192 – Conta Corrente: 32554-6	

RECEBI(EMOS) DE **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **848** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FQF4BZI50**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
50
Código de Verificação de Autenticidade
4HVTJQ4YM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2025 às 13:44:13
Chave de Acesso
828842N5PRY61FIV60KMRDIK471GTHKN

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 10/11/2025
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 55.707.167/0001-89	RG/Inscrição Estadual 1153/2024	Inscrição Municipal 15364	Cadastro 15364	Nome/Razão Social FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA RUA 7 DE SETEMBRO, 1193	CEP 18890-093	Cidade Taguai-SP	Complemento SALA A	Bairro CENTRO
			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	CEP/Cod.Postal 18740-013	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento Centro
			Cod. IBGE 3553807
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	20 plantões Retaguarda transferência 12 horas no valor de 241,93 = total 4.838,60	4.838,60	R\$ 4.838,60

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 4.838,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.838,60	Total do ISS R\$ 96,77	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\$ 4.838,60

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

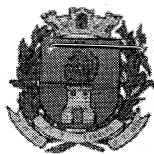
Fersane serviços médicos Ltda
Agência 0720 Conta 01961-2 banco 748
PIX 43996500324

RECEBI(EMOS) DE FERSANE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4HVTJQ4YM.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
51
Código de Verificação de Autenticidade
P4GET6EJT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2025 às 13:46:00
Chave de Acesso
82886PX3VJML35S42BZDB9IMHVB1Q6DO

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 10/11/2025
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 3553807	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	4 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 5.280,00	5.280,00	R\$ 5.280,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20/12025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina				
Valor Total dos Serviços R\$ 5.280,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.280,00	Total do ISS R\$ 105,60
				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\$ 5.280,00

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 **51** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P4GET6EJT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		JOAO ADAIR DE CAMARGOS		RUA SEVERINO SUZANO, 339 - JARDIM SAPOEMBA - CEP:03976-100 - SAO PAULO - SP TEL: (11)2019-8995	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		140785686113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ / CPF	
CNPJ / CPF		53.011.813/0001-43		CHAVE DE ACESSO	
CHAVE DE ACESSO		3525 1153 0118 1300 0143 5500 1000 0556 2515 4812 4420		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e	
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		135253385834137 07/11/2025 17:35:19			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF		45.437.175/0001-07	
DATA DA EMISSÃO		07/11/2025		ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	
ENDEREÇO		R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095		CEP		18740-000	
DATA SAÍDA / ENTRADA				MUNICÍPIO		TAQUARITUBA	
MUNICÍPIO		TAQUARITUBA		FONE / FAX		UF	
FONE / FAX				UF		SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		3.879,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.879,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALIQUOTAS ICMS	IPI
		001555	ALVEJANTE LIQ. SEM CLORO	28322000	0102	5101	LT	160,000	8,90	1.424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		001561	DESINFETANTE	38089419	0102	5101	LT	110,000	3,50	385,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		001898	DETERGENTE	34029039	0102	5101	LT	60,000	4,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		001564	HIPOCLORITO DE SODIO	28281000	0102	5101	LT	100,000	8,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		001643	POLIDOR DE METAIS	34053000	0102	5101	LT	100,000	9,40	940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		001512	SB LIQUIDO 01LT	34012090	0102	5101	LT	10,000	9,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20.120.25
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		MERCADORIA DESTINADA A USO E CONSUMO.		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							

RECEBEMOS DE JOAO ADAIR DE CAMARGOS OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		EMISSION: 07/11/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 3.879,00		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 000.055.625	
				SÉRIE 001	



Entre contas correntes BB

G333130928293534022
13/11/2025 09:41:16

Debitado

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

Creditado

Nome SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência 2712-X
Conta corrente 7415-2
Valor 14.403,92
Data Nesta data

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 439193837.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Dev. Representante no FGTS Des. Funcionário

pagor na conta 23458-3

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

RECEBEMOS DE 61.603.573 DANIEL FRANCISCO PEREIRA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - EMISSÃO: 10-11-2025 - VALOR TOTAL: R\$ 6.525,00		NF-e Nº: 4 Série: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

61.603.573 DANIEL FRANCISCO PEREIRA RUA BOTUCATU, 199 VILA SAO VICENTE TAQUARITUBA SP 18.743-166	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 1 FL 1 / 1 Nº: 4 Série: 0	
		CHAVE DE ACESSO 3525 1161 6035 7300 0102 5500 0000 0000 0413 1187 7984
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253415355496 10/11/2025 11:28:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685061102114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ / CPF 61.603.573/0001-02	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 10-11-2025
ENDEREÇO R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18.740-013	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10-11-2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX (14) 3762-1700	UF SP	INDICADOR IE 2-Isento
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 11:18:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.525,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 6.525,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
001	Armário Inferior da Sala de Medicação	94033000	0102	5102	UN	1,0000	6525,00	6.525,00	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 VOCÊ PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$905,67 DE TRIBUTOS FEDERAIS, R\$783,00 DE TRIBUTOS ESTADUAIS, R\$0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de VEIGA & VEIGA VIDROS E ESQUADRIAS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 10/11/2025, Valor Total: R\$870,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO - Taquarituba/SP

NF-e

Nº 000.001.673

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VEIGA & VEIGA VIDROS E ESQUADRIAS LTDA

AVENIDA CAPITAO EUGENIO GABRIEL, 188
JARDIM DONA CARMELIA - Taquarituba - SP
CEP: 18740-000

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.673

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1112 2393 6500 0152 5500 1000 0016 7310 1325 1026

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 de mercadorias adquiridas ou recebidas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685.000.822.111

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253414707796 10/11/2025 10:54:08

CNPJ

12.239.365/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

45.437.175/0001-07

DATA DE EMISSÃO

10/11/2025

ENDEREÇO

R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

10/11/2025

MUNICÍPIO

Taquarituba

FONE/FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:54:02

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

870,00

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

870,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9-sem transp

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO
PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CSOSN

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR
UNITÁRIO

VALOR
TOTAL

BC
ICMS

VALOR
ICMS

ALIQ.
ICMS

VC18MM

Vidros Temperados Cristal Incolor 8 mm

70071900

0102

5405

m2

1,74

500,00

870,00

0,00

0,00

0

Pago com Recurso
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 DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. II - Não gera direito a crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI.

RESERVADO AO FISCO

Custeio

FUNCIONARIOS

NOME	HOLERITES - Valor liquido	CONSIGNADO	INSS	OUTROS DESCONTOS	BRUTO	FGTS	IRRF
ADEMIR DE OLIVEIRA	R\$ 3.112,89	R\$ 737,42	R\$ 436,50	R\$ 191,19	R\$ 4.478,00	R\$ 358,24	R\$ 233,85
ALEXANDRA APARECIDA RODRIGUES DE CARVALHO	R\$ 2.606,69	R\$ 135,50	R\$ 254,17	R\$ 10,04	R\$ 3.006,40	R\$ 240,51	R\$ 24,26
ANDRESSA CAMARGO GOMES FONSECA	R\$ 3.462,66	R\$ 163,28	R\$ 388,21	R\$ 109,24	R\$ 4.123,39	R\$ 329,87	R\$ 166,12
ANDREWS LUIZ FERRAZ	R\$ 2.239,21	R\$ 612,96	R\$ 270,38	R\$ 18,95	R\$ 3.141,50	R\$ 251,32	R\$ 36,51
BENEDITO PEDRO DE ALMEIDA	R\$ 2.040,26	R\$ 402,05	R\$ 216,52	-	R\$ 2.658,83	R\$ 212,71	R\$ 1,01
CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO	R\$ 1.916,52	R\$ 800,26	R\$ 249,33	-	R\$ 2.966,11	R\$ 237,29	R\$ 21,60
DIANA ROSALINA VAZ	R\$ 2.421,94	R\$ 509,20	R\$ 285,87	R\$ 53,54	R\$ 3.270,55	R\$ 261,04	R\$ 53,54
EDUARDA DORTE DE SOUZA	R\$ 2.367,07	R\$ 444,03	R\$ 266,61	R\$ 32,36	R\$ 3.110,07	R\$ 248,81	R\$ 32,36
GISLAINE NUNES FOGAÇA	R\$ 1.622,99	R\$ 362,67	R\$ 171,36	-	R\$ 2.157,02	R\$ 172,56	R\$ -
IGOR THIAGO DE SOUZA	R\$ 2.637,56	R\$ 706,98	R\$ 352,18	R\$ 126,49	R\$ 3.823,21	R\$ 305,86	R\$ 126,49
INGRID CAMARGO FREIRE	R\$ 1.627,95	R\$ 597,87	R\$ 164,88	R\$ 37,00	R\$ 2.427,70	R\$ 194,22	R\$ -
IVONEIA DA SILVA ALMEIDA	R\$ 1.465,62	R\$ 475,98	R\$ 167,00	-	R\$ 2.108,60	R\$ 168,69	R\$ -
JOSELI APARECIDA VIEIRA FERREIRA	R\$ 1.833,52	R\$ 384,36	R\$ 194,32	-	R\$ 2.412,20	R\$ 192,98	R\$ -
LUANA COELHO GARCIA	R\$ 2.946,23	R\$ 859,11	R\$ 427,05	R\$ 178,14	R\$ 4.410,53	R\$ 352,84	R\$ 220,79
LUCIELA CRISTINA LUCRECIO	R\$ 3.189,44	R\$ 318,57	R\$ 364,72	R\$ 54,97	R\$ 3.927,70	R\$ 314,22	R\$ 140,29
RAYANE SOARES DA SILVA	R\$ 1.406,21	R\$ 510,17	R\$ 164,51	-	R\$ 2.080,89	R\$ 166,47	R\$ -
VALDIRENE NUNES DA SILVA	R\$ 1.790,09	R\$ 441,89	R\$ 195,72	-	R\$ 2.427,70	R\$ 194,22	R\$ -
	R\$ 144.070,57	R\$ 8.462,30	R\$ 15.816,42			R\$ 13.998,73	R\$ 6.209,52

- 510,17

R\$ 8.052,13

Devolução referente a Consignados CTPS Digital, 51 Credit e Sincel dos funcionários pagados na conta 23458-3

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



PREFEITURA DE TAQUARITUBA
NFS-E - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Nota Nº 2957 Série 0, emitido em 05/11/2025

Número da nota
2957

Data e Hora da Emissão
05/11/2025 09:21

Código de Verificação
8WM0EV7B8

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome: **VIEIRA & QUIJADA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA**
CNPJ: **26.656.286/0001-51** Inscrição Municipal: **26656286000151**
Endereço: **Rua Natal José Bortotti, 217 - Centro - 18740-045**
Município: **Taquarituba UF: SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**
CNPJ: **45.437.175/0001-07**
Endereço: **RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO**
Município: **Taquarituba UF: SP** E-mail: **Isabellastacasataquarituba@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e Consultoria em Segurança e Medicina do Trabalho

CÓDIGO DO SERVIÇO

17.09 / PERÍCIAS, LAUDOS, EXAMES TÉCNICOS E ANÁLISES TÉCNICAS.

COD/MUNICÍPIO DA INCIDÊNCIA DO ISSQN:
3553807 / TAQUARITUBA (SP)

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTOS R\$ 0,00	B. CÁLCULO R\$ 700,00	ISS R\$ 23,69 (3,3841 %)	ISS RETIDO NÃO	COFINS R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	VALOR DOS SERVIÇOS R\$ 700,00	

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 700,00

Recebi(emos) do Prestador: VIEIRA & QUIJADA SEGURANCA DO TRABALHO LTDA CNPJ: 26.656.286/0001-51
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 2957 emitida em 05/11/2025 às 09:21

Ass: _____ em ____/____/_____
Assinatura do Destinatário/Tomador dos Serviços

Nota fiscal emitida no GestãoClick – www.gestaoclick.com.br
Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20.12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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 871175
SÉRIE 1

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 871175
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3125 1011 2060 9900 0107 5500 1000 8711 7518 6969 1153

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131257035388651 29/10/2025 16:38:22

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)

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
29/10/2025

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 26/11/2025 1.133,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.133,29	130,97	0,00	0,00	1.128,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	4,66
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				1.133,29

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4 CAIXA 33,50 33,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33712	C.G. 7,5 X 7,5 13 FIOS NAO ESTERIL C/50-0-NOBRE (Fornecedor: 3704, Lote: 307/25, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2030)	30059090	000	6108	PCT	50	17,7000	885,00	885,00	106,20	0,00	12,00	0,00
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC (Fornecedor: 2014, Lote: 11505, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2025, Data Val: 31/10/2030)	48191000	000	6108	CX	2	92,6950	185,39	185,39	22,25	0,00	12,00	0,00
37008	AG. DESC. 25 X 08 C/100-SR (Fornecedor: 3118, Lote: M1171, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 30/06/2030)	90183219	100	6108	CX	10	5,8240	58,24	62,90	2,52	4,66	4,00	8,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1374369. ||#R16P1V3 R6P1V1 || #||
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 69,25
Pedido: 842945
Pedido Cliente: 1374369
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
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 : 0,28748
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

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO (A)
REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE**

KAITO MATERIAIS PARA CONSTRUCAO LTDA KAITO MIX AVENIDA CEL. JOAO QUINTINO,, 840 - CENTRO - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000 Fone:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.798 Série 000 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3525 1100 8555 0100 0150 5500 0000 0037 9819 1511 2330 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									
VENDAS				135253417429330 10/11/2025 13:37:32									
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF									
685010233114				00.855.501/0001-50									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO							
SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				45.437.175/0001-07		10/11/2025							
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO		CEP							
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95				CENTRO		18740-013							
MUNICÍPIO		UF		TELEFONE / FAX		HORA DA SAÍDA							
TAQUARITUBA		SP		(14)3762-1700		10/11/2025							
FATURA													
DADOS DA FATURA		Número: 3798 - Valor Original: R\$ 591,20 - Valor Desconto: R\$ 61,20 - Valor Líquido: R\$ 530,00											
PARCELAS													
Número		001											
Vencimento		20/11/2025											
Valor		R\$ 530,00											
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			
0,00		0,00		0,00		0,00		176,38 (29,83 %)		591,20			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		61,20		0,00		0,00		530,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ %
130270	COBRECOM CABO FLEX 6.00MM VERMELHO - MT	85444900	0500	5405	MT.	80,0000	7,39	61,20	530,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA													
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								RESERVADO AO FISCO					
Trib aprox R\$: 80,98 Federal, 95,40 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 5FF712													
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!													
REFERENTE ORCAMENTO: 23899-123.													



Identificação do emitente



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 2076386 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3525 1067 7291 7800 0491 5500 1002 0763 8611 4955 5210

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

135253261216175 29/10/2025 17:59:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

CEP

18740-000

DATA DA EMISSÃO

29/10/2025

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/10/2025

FONE / FAX

1437621700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2076386/1	26/11/2025	1.595,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.595,65		235,38	0,00		0,00	1.595,65	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	1.595,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2,00	VOLUME(S)		0,01686	6,948	6,948	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
031606	ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AQ-016/25M Q: 1.000,0000 F: 03/06/25 V: 31/05/2027	30049099	000	5102	AP	1.000,00	0,864	864,00	864,00	103,68	0,00	12,00	0,00
028467	CLORPROMAZINA 25MG/5ML, CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 50032763 Q: 10,0000 F: 11/09/25 V: 11/09/2028 *** Portaria 344 /98 C1	30049079	000	5102	AP	10,00	3,1645	31,65	31,65	5,70	0,00	18,00	0,00
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUT OSE (NEO Q/COSMED) L: B25D3129 Q: 100,0000 F: 02/05/25 V: 02/05/2027	30045090	500	5102	AP	100,00	7,00	700,00	700,00	126,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ:45437175000107- RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO
Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. CotaCAO
1374326 DATA ENTREGA: 30/10/2025 Pedido: 3328462 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3328462 *** O pagamento devera
ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos.privado@rioclarense.com.br. Caso nao receba entre em contato atraves do
e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 **
ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Email: SCTAQUARITUBA@YAHOO.COM.BR(Codigo
Interno Emitente: 3682 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE TAQUARITUBA)

RESERVADO AO FISCO

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

PRONTO SOCORRO

P.S



Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF: 00.874.929/0005

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO

3226/11545

N. DO DOCUMENTO

3702/01

PAGAR
7374-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNP

NOSSE NÚMERO

109/00003669

VENCIMENTO

27/11/2025

VALOR TOTAL

NFe v4.0 - VERSÃO 6.10



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000003702

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3525 1000 8749 2900 0573 5500 1000 0037 0218 3301 8420

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

131837784113

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253266877898 30/10/25 08:08:36

CNPJ

00.874.929/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(7374) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

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

45.437.175/0001-07

DATA EMISSÃO

30/10/2025

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

30/10/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

1437622252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:03:47

FATURA / DUPLICATA

001 27/11/2025 1.455,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

1.455,25

VALOR DO I.C.M.S.

261,95

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.455,25

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

1.455,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

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

12270745000400

ENDEREÇO

RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

705937

PESO BRUTO

43,555 Kg

PESO LÍQUIDO

43,555 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CX UN

CFOP CST

QUANTIDADE UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

% DESC VLR DESC

VALOR LÍQUIDO

VALOR BRUTO B.CALC.ICMS

BC ICMS ST VL ICMS ST

VALOR ICMS

VALOR IPI

VL APROX. TRIBUTOS

ALÍQUOTAS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS
01858300	EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP -	4	5102	80	17,500000	0,00%	1.400,00	1.400,00	0,00	252,00	0,00		18,00 0,00
9018.90.10	SEPUAB088A/FAB.01/06/25/VAL.30/05/30 C/ 25 UN	0	700	PC		0,00		1.400,00	0,00				
01746300	LANCETA 28 C/DISP SEG (RETRATIL) -	0	5102	5	11,050000	0,00%	55,25	55,25	0,00	9,95	0,00		18,00 0,00
9018.39.99	24113251FAB.25/12/24/VAL.24/12/29 C/ 100 UN	500	200	CV		0,00		55,25	0,00				

PRONTO SOCORRO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20.1.2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

APO O 1374369

Pedi do: 705937

Vol ume M3: 0,425123

Rota: 8

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

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

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA - CNPJ 42.125.513/0001-79 RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676		Agência / Código Beneficiário		Vencimento
B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSP.DISTRIBUIDORA.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº 12444 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1		 Chave de acesso 35251042125513000179550010000124441211327100 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada Protocolo de Autorização de Uso 135253259655267 - 2025-10-29 16:05:54 CNPJ 42.125.513/0001-79
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros				
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (PN: 0013554)		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DE EMISSÃO 29/10/2025
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95,	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/10/2025
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (14)3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
			HORA DA SAÍDA 16:05:5

FATURA/DUPPLICATAS

FATURA: 1 VENCIMENTO: 28/11/2025 VALOR: 793,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 586,58	VALOR DO ICMS 89,03	VALOR DO PIS 4,21	VALOR DO COFINS 19,37	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 783,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 783,60	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO AV JACOB JORGE ABI RACHED, 251 - 3 DISTRITO INDUSTRIAL VII		MUNICÍPIO Araraquara	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 181608645110		
QUANTIDADE 6	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 59,160 kg	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000767	ALCOOL 70% LÍQUIDO 01L (ETILICO) ANTISSEPTICO (SANEANTE) SULMAR - SULMAR Lot: 230016 Qtd: 50 Venc: 30-09-27	0,00	38069429	000	5102	UN	60,00	5,1800	310,80	310,80	55,94	18,00
0001295	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG IV/SC/IM (50MG/ML) 01ML (GEN) CX 0100AMP (A2) - HIPOLABOR Lot: AM-055/24M Qtd: 5 Venc: 31-03-26 FCI: 894F5A7E-6C04-485B-B05B-26783F4CDB10	0,00	30039049	520	5102	UN	600,00	0,7680	472,80	275,76	33,05	12,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20.12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 1374326 / BC ICMS reduzida conf. Anexo II Art. 3º, Inc. XXIV - RICMS/SP Número Pedido: P#4543717500010	Código Interno: 12.088	RESERVADO AO FISCO
---	------------------------	--------------------

PRONTO SOCORRO P.S

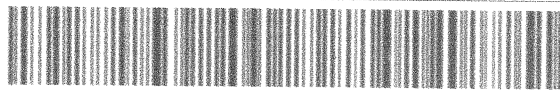
GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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 000.083.287 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 1005 2482 7500 0162 5500 1000 0832 8718 4287 4004

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685002383118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.248.275/0001-62

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253070425500 14/10/2025 10:37:18

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

14/10/2025

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/10/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

128,98

VALOR DO ICMS

21,91

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

179,13

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

179,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896145292212	ESPONJA AROMASIL LATAO DOURADA	74181000	000	5102	UN	11,000	6,19	68,09	0,00	68,09	12,26	0,00	18,00	0,00
4251	HORT COUVE PICADA KG	07049000	040	5102	UN	6,000	4,20	25,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896101711012	SAL MARLIN 1KG	25010020	000	5102	UN	6,000	1,99	11,94	0,00	11,94	0,84	0,00	7,00	0,00
7891022861044	SAPOLIO RADIUM 250ML CLASSICO	34054000	000	5102	UN	1,000	9,79	9,79	0,00	9,79	1,76	0,00	18,00	0,00
7891022861044	SAPOLIO RADIUM 250ML CLASSICO	34054000	000	5102	UN	4,000	9,79	39,16	0,00	39,16	7,05	0,00	18,00	0,00
7891035210006	VEJA MULTIUSO 500ML ORIGINAL	34029019	060	5405	UN	5,000	4,99	24,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 210287

NR_CAIXA : 4

Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 26,53(14,81%) Fonte: IBPT.

DOCUMENTO, CAIXA : 210134,4 // 210287,4

RESERVAÇÃO AO FISCO

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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

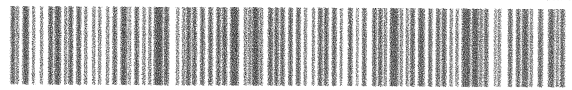
DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.284 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 1005 2482 7500 0162 5500 1000 0832 8412 0182 5464

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

135253069930035 14/10/2025 10:07:40

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

14/10/2025

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/10/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

88,33

VALOR DO ICMS

15,90

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.502,61

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.502,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NENHUM

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896239870018	ACHOCOLATADO ORSI SACHE 400G	18069000	060	5102	UN	2,000	7,79	15,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
7897607400110	ARROZ SAFRA SUL 5KG	10063021	040	5102	UN	6,000	22,99	137,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898282740034	BATATA PALHA GOLD CHIPS 500G	20052000	060	5102	UN	4,000	16,99	67,96	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
9999900027693	CAFE MONTANA 500G	09019000	060	5102	UN	20,000	26,49	529,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027082	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G TP	04015021	060	5102	UN	20,000	2,89	57,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027730	FARINHA DE TRIGO COAMO 1KG	11010010	060	5102	UN	3,000	3,19	9,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027037	FEIJAO CARUNCHAO 2KG	07133190	040	5102	UN	15,000	11,99	179,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027747	FERMENTO ROYAL 100G	21023000	060	5102	UN	2,000	3,99	7,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891048046630	GELATINA DR.OETKER DIET FRAMBOESA 15G	21068029	000	5102	UN	10,000	3,99	39,90	0,00	39,90	7,18	0,00	18,00	0,00
7891080400087	MARGARINA DELICIA 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
9999900027075	MILHO VERDE FUGINI 170G SACHE	20058000	060	5102	UN	10,000	2,79	27,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517208086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SC 300G TRADICION	21032010	060	5102	UN	10,000	2,24	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898226870155	TEMPERO CEARENSE 800G SEM PIMENTA	21039021	000	5102	UN	5,000	6,49	32,45	0,00	32,45	5,84	0,00	18,00	0,00
7898072810343	TRIGO PARA KIBE CHAO PRETO 500 G	19043000	000	5102	UN	2,000	7,99	15,98	0,00	15,98	2,88	0,00	18,00	0,00

Pago com Recurso de
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 1.2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: Pedido Nr 716

Empresa Optante pelo Lucro Real

RESERVAÇÃO AO FISCO

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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

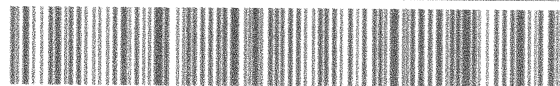
DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.285 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 1005 2482 7500 0162 5500 1000 0832 8512 1889 3902

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253070163419 14/10/2025 10:21:49

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

14/10/2025

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

14/10/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.521,29

VALOR DO ICMS

114,73

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.691,68

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.691,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NENHUM

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7896086420121	ARROZ INTEGRAL EMP SAO JOAO 1KG	10062020	060	5102	UN	3,000	8,99	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9553	BACON PERDIGAO MANTA	02101900	060	5102	KG	0,488	37,99	18,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9553	BACON PERDIGAO MANTA	02101900	060	5102	KG	0,510	37,99	19,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011102610	BISCOITO PARATI 400G INTEGRAL	19053100	060	5102	UN	5,000	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
498	CARNE SUINA PERNIL S OSSO SANTA CASA	02031900	000	5102	KG	7,530	15,99	120,40	0,00	120,40	5,42	0,00	4,50	0,00
498	CARNE SUINA PERNIL S OSSO SANTA CASA	02031900	000	5102	KG	7,560	15,99	120,88	0,00	120,88	5,44	0,00	4,50	0,00
5111	HORT CHUCHU KG	07099990	040	5102	KG	10,040	5,99	60,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022201746	MACARRAO REMATA INTEGRAL FUSILI 500G	19021100	000	5102	UN	6,000	8,49	50,94	0,00	50,94	3,57	0,00	7,00	0,00
484	PATINHO CUBO KG	02013000	000	5102	KG	10,080	33,99	342,96	0,00	342,96	15,43	0,00	4,50	0,00
484	PATINHO CUBO KG	02013000	000	5102	KG	10,120	33,99	343,98	0,00	343,98	15,48	0,00	4,50	0,00
484	PATINHO CUBO KG	02013000	000	5102	KG	10,050	33,99	341,60	0,00	341,60	15,37	0,00	4,50	0,00
484	PATINHO CUBO KG	02013000	000	5102	KG	5,050	33,99	171,65	0,00	171,65	7,72	0,00	4,50	0,00
485	PATINHO MOIDO KG	02013000	000	5102	KG	10,100	33,99	343,30	0,00	343,30	15,45	0,00	4,50	0,00
485	PATINHO MOIDO KG	02013000	000	5102	KG	10,080	33,99	342,62	0,00	342,62	15,42	0,00	4,50	0,00
485	PATINHO MOIDO KG	02013000	000	5102	KG	10,090	33,99	342,96	0,00	342,96	15,43	0,00	4,50	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20.12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: Pedido Nr.717

Empresa Optante pelo Lucro Real

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE HCC VAREJISTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.003.570 SÉRIE 001
EMIÇÃO: 22/10/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196 - VALOR TOTAL: R\$ 747,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.570 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
HCC VAREJISTA LTDA AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 2460 - JD DONA EMILIA - CEP:17215-022 - JAU - SP TEL: (14)3418-4106			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO 3525 1052 9074 7600 0104 5500 1000 0035 7010 0000 1968	
VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
401374496110		135253172813388 22/10/2025 14:02:45	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		52.907.476/0001-04	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196		45.437.175/0001-07	
ENDEREÇO		DATA DA EMISSÃO	
RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, .		22/10/2025	
MUNICÍPIO		DATA SAÍDA / ENTRADA	
TAQUARITUBA		22/10/2025	
FONE / FAX		HORA DA SAÍDA	
(14)3762-2252		14:02:45	
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
SP			

NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		003570		747,00		0,00 747,00	
DUPPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		19/11/2025		747,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	
0,00		0,00		0,00		VALOR DO ICMS SUBST.	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.	
0,00		0,00		0,00		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
				9 - SEM FRETE		PLACA DO VEÍCULO	
		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
						INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO	
VOLUME		DIVERSOS		DIVERSOS		PESO BRUTO (Kg)	
						PESO LÍQUIDO (Kg)	
						60,000	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/11/2025	747,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	259,21	747,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	747,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
				9 - SEM FRETE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)			
VOLUME		DIVERSOS		DIVERSOS		DIVERSOS				60,000			

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000001370	SACO LIXO 60 LTS C/100 UND COMUM	39232910	0102	5102	PC	30,00	24,90	747,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20.1.2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS;IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST TRIB CONF ART 313 K AO 313 L DO RICMS 28 DIAS NOTA E BOLETO ENDEREÇO ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: TAQUARITUBA	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DOGNANI ACABAMENTOS LTDA - D E G DECORACOES		AV CAP EUGENIO GABRIEL, 106 - JARDIM DONA CARMELIA		18740-000 TAQUARITUBA - SP		(014) 3762-3675	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		VENDA DE MERCADORIAS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		685.025.300.114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
DESTINATÁRIO		NOME / RAZÃO SOCIAL		SANTA CASA DE MIS. TAQUARITUBA		ENDEREÇO		MARECHAL FLORIANO PEIXOTO nº 95	
MUNICÍPIO		TAQUARITUBA		UF		SP		BAIRRO / DISTRITO	
CÁLCULO DO IMPOSTO		B. CÁLC ICMS		VLR ICMS		0,00		B. CÁLC ICMS ST	
VLR ICMS ST		0,00		TOTAL DOS PRODUTOS		134,50		VLR FRETE	
VLR FRETE		0,00		VLR SEGURO		0,00		VLR DESCONTO	
VLR DESCONTO		0,00		OUTRAS DESP		0,00		VLR IPI	
VLR IPI		0,00		TOTAL DA NOTA		134,50		TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF	
ENDEREÇO		0-Remetente		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	
PESO LÍQUIDO		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÓDIGO PRODUTO		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	
CSOSN		CFOP		UNID		QUANT		VALOR UNIT	
VALOR TOTAL		B.CÁLC ICMS		VALOR ICMS		ALÍQ. ICMS		2940	
ARGAMASSA 8X1 20KL ARGATECH		00000000		0500		5405		SC	
5		26,90		134,50		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO		Desenvolvido por CETI Software - www.cetiinformatica.com.br		Gerado pelo UniDANFE 3.9.23 Free www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE DOGNANI ACABAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.001.431.		EMISSION: 04/11/2025 VALOR TOTAL: 134,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MIS. TAQUARITUBA - MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO,		18740-013-TAQUARITUBA-SP		DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
NF-e		000.001.431		SÉRIE 001		000.001.431		SÉRIE 001	

NOTA FISCAL Nº
002793829

Pioneiro
Alimentos

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
RODOVIA ESTADUAL PARIGOT DE SOUZA, KM 302,8 - PR
092, SN
JOAQUIM TAVORA, PR
CEP.: 86.455-000
FONE.: (43)3559-8000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 002793829
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 4125 1000 9747 3100 0642 5500 3002 7938 2910 2942 0276
Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da
Nfe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da
SEFAZ Autorizadora

www.grupopioneiro.com.br

Protocolo de Autorização

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DE ESTABELECIMENTO DESTINADO A NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9030958303
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

C.N.P.J 00.974.731/0006-42

141250368215478 31/10/2025 02:30:45

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 1885081 - SANTA CASA DE TAQUARITUBA

C.N.P.J / C.P.F 45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO 31/10/2025

ENDERECO
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

Bairro / Distrito
CENTRO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18.740-000

DATA ENTRADA / SAÍDA 31/10/2025

MUNICIPIO
TAQUARITUBA

FONE / FAX

+55-14-9987-59237

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18.740-000

HORA DA ENTRADA / SAÍDA 02:29

FATURA
DUPPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO 21/11/2025

VALOR 954,00

DUPPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO VALOR

DUPPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO VALOR

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S 556,50

VALOR DO I.C.M.S 66,78

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S S.T 0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 954,00

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 954,00

NOME/RAZÃO SOCIAL
FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ENDERECO
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

Bairro / Distrito
CENTRO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 18.740-000

RE.: PARIGOT DE SOUZA - PR 092 KM 303, SN

MUNICIPIO
JOAQUIM TAVORA

UF PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5110089807

QUANTIDADE 4,000

ESPECIE CX

MARCA PIONEIRO

NUMERO

PESO BRUTO 81,680

PESO LÍQUIDO 80,000

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS
PEITO SEM OSSO SEM PELE RESF IND P20

CM / SH 02071300

CST 020

CEP 6107

UNID KG

QUANT 2,00

PESO 40,00

VALOR UNIT 15,90

VALOR TOTAL 318,00

B. CALC ICMS 371,00

VALOR ICMS 44,52

VALOR IPI 0,00

COXA E SOBRECOXA INDIVIDUAL P20 CONG

CM / SH 02071412

CST 020

CEP 6107

UNID KG

QUANT 2,00

PESO 40,00

VALOR UNIT 7,95

VALOR TOTAL 15,90

B. CALC ICMS 185,50

VALOR ICMS 22,26

VALOR IPI 0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Usuário: JCC Vendedor: 359-HAKIM E SANTOS REPRESENTAC. Valor Aproximado dos Tributos (Cod. Item/Valor): 599/Vlr R\$ 0,00 , 819/Vlr R\$ 0,00 . Total R\$ 0,00.
0,00,599, 819 - BASE DE CÁLCULO RED CFE ITEM 7 ANEXO VI DECRETO 7.871/2017 PIS E COFINS ALÍQUOTA ZERO CFE LEI 10925/2004 ART 1 INCISO XIX E ITEM 4 VA
LORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: VALOR DIFAL DA UF DESTINO: 0,00 VALOR FCP: VALOR DIFAL DA UF ORIGEM: 0,00 MOTORISTA: ADENILSON DOMIZETE DA SILVA
. CNH: 05181391862 CPF: 057.000.179-03 XML EM HTES://MAXYS.GRUPOPIONEIRO.COM.BR/NEHOST/HOME, PROCON WWW.PR.GOV.BR/PROCON PR 0800 411512 R ALAMEDA C
ABRAL 184 CURTITUBA/PR SR CLIENTE, CONFERIR A MERC NO ATO DE ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SOB NENHUMA HIPÓTESE. A PRESENTE NF DEVERA
SER QUITADA ATRAVÉS DE BOLETO BANCÁRIO, EM CASO DE ATRASO NO PAGAMENTO SERÁ COBRADO JUROS DE 0,2333% AO DIA, PROTESTO AOS O VENCIMENTO, NÃO AUTORIZA
MOS TERCEIROS A RECEBER QUALQUER VALORES EM NOSSO NOME PRACA PAGTO FATURA: JOAQUIM TAVORA PLACA CAVALO: ABA8133(PR) Forma Pagto: BOLETO BRADESCO 21/
11/25 NOME FANTASIA.: SANTA CASA DE TAQUARITUBA Valor Dispensado R\$ 47,70 - Motivo da Desoneração do ICMS 9-OUTROS.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLETA DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG:

NOME COMPLETO LEGÍVEL:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 1885081 - SANTA CASA DE TAQUARITUBA

R\$ 954,00

RECEBEMOS DE

FRANGOS PIONEIRO INDUSTRIA E
COMERCIO DE ALIMENTOS
LTD.A-00.974.731/0006-42

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

RECEBEMOS DE BLACK COLLORS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.009.083 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BLACK COLLORS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS E IMPORTACAO LTDA AVENIDA SÃO SEBASTIÃO, 403 COMERCIAL - JARDIM ANA CAROLINA - CEP:18800-750 - PIRAJU - SP TEL: (14)3351-3135 www.blackcollors.com.br vendas@blackcollors.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.009.083 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 1018 5199 1100 0195 5500 1000 0090 8310 1012 6438 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253175079740 - 22/10/2025 16:42:24			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 537033166113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 18.519.911/0001-95	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			45.437.175/0001-07		22/10/2025	
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-013	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA			FONE / FAX (14)3762-1700		UF SP	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 16:42:17	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/11/2025	532,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		532,50		95,85		0,00		0,00		532,50	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		532,50	

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

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.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
000722	CART. TONER BROTHER TN 1060/1000/CDP1512 COMP.	84439933	000	5102	UND	20,00	17,9000	358,00	0,00	358,00	64,44	0,00	18,00	0,00
001420	CILINDRO DR1000/DR1060 COMP.	84439933	000	5102	UND	5,00	34,9000	174,50	0,00	174,50	31,41	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		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SR LUIZ VENDEDOR: 15-ANA PAULA (VENDAS)			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO 02145-900 SAO PAULO - SP (11) 2423-6292		0-ENTRADA 1-SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3525 1008 1895 8700 0130 5500 1001 9782 6519 0567 1663	
		1.978.265 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		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 NO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253174917173 22/10/2025 16:29:32	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 08.189.587/0001-30	

DESTINATÁRIO		CNPJ		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (024923)		45.437.175/0001-07		22/10/2025	
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP		HORA DA SAÍDA 24 001 2025	
		FONE / FAX (14) 3762-1700		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB		45.437.175/0001-07			
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-013	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP		FONE / FAX (00) 0000-0000	

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 19/11/2025 468,00							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 468,00		VALOR ICMS 84,24		BASE CÁLC ICMS ST 0,00		VALOR ICMS ST 0,00	
TOTAL DOS PRODUTOS 468,00							
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 169,46	TOTAL DA NOTA 468,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 0-Remetente				CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEIC		UF		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL OUTROS TERCEIROS				ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 6		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 19,800		PESO LÍQUIDO 19,800					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO					NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS
052664	CRISTALCOPO 100 ML(P-100) TRANSP CX 20X100 Cód. Barras: 17898939720287					39235000	000	5102	CX	6	78,00	468,00	84,24
													18
													169,46

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.LÍQUIDO: 19,800 P.BRUTO: 19,800 CUBAGEM: 0,00360 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB TELEFONE(S): 1437621700 ENT:R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO TAQUARITUBA /SP RECEBIMENTO: 08:00 AS 17h PC 119 PORTADOR: BOLETO-SANTA NUMERO PEDIDO: 567166 VENDEDOR: 0208 ORC.104718 COD. CLIENTE: 24923 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R\$: 85.22 Federal, 84.24 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		CC-e				
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE		CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
EMB.LTDA - SISTEMAS RB		CHAVE DE ACESSO DA NF-e				
AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO		3525 1008 1895 8700 0130 5500 1001 9782 6519 0567 1663				
02145-900 SAO PAULO - SP						
(11) 2423-6292						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
135.235.539.112	08.189.587/0001-30	55	1	1.978.265	22/10/2025	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.437.175/0001-07	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CENTRO	18740-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TAQUARITUBA	SP	(14) 3762-1700	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	23/10/2025 08:42:20	135253182884105

CORREÇÃO: "TRANSPORTADORA CORRETA: TRANSPORTADORA RISSO LTDA CNPJ:52.661.634/0002-70 IE: 111.091.280.118"

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20/12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BRASIL TINTAS <i>Colorindo a sua ideia</i> MTC COMERCIO DE TINTAS LTDA - EPP Rua Mal. Floriano Peixoto 52 Centro - Taquarituba (SP) CEP 18.740-013 - Fone (14) 3762-3520		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.008.732 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 1106 9674 3600 0130 5500 1000 0087 3210 1590 7564 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253321456690 03/11/2025 16:55:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685076439119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 06.967.436/0001-30	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 03/11/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			BAIRRO / DISTRITO Centro		DATA SAÍDA / ENTRADA
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			CEP 18740-000		
MUNICÍPIO Taquarituba		FONE / FAX (14)3762-1700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/11/2025	903,35									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		903,35	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		903,35	

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
00000000075343	NOVACOR PRO AC SW 6800 16L	32091010	0500	5929	UN	1,000	570,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07896380103119	TRINCHA 396 1 1/2	96034090	0102	5929	UN	1,000	5,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07896380103133	TRINCHA 396 2 1/2	96034090	0102	5929	UN	1,000	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07896380103133	TRINCHA 396 2 1/2	96034090	0102	5929	UN	1,000	7,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07896380191819	MASSA CORRIDA KLASSE 25KG	32149000	0500	5929	UN	1,000	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07896380191819	CELULOIDE 152/2	39269090	0102	5929	UN	1,000	3,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000067546	DESEMP ATLAS 153 12X25	82055900	0102	5929	UN	1,000	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07896380173167	ESPATULA 6255/16 10CM	82055900	0500	5929	UN	1,000	18,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07899698401946	MASSA CORRIDA KLASSE 25KG	32149000	0500	5929	UN	1,000	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07891040028863	LIXA MASSA 100	68052000	0102	5929	UN	5,000	0,82	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07891040027484	LIXA MASSA 120	68052000	0102	5929	UN	5,000	0,85	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07898314116349	PU 40 ORBI USO G. CINZA 380GR	35069190	0102	5929	UN	2,000	15,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07899698402943	MASSA ACRILICA KLASSE 6KG	32141020	0500	5929	UN	1,000	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07899698402899	SELADOR KLASSE 3,6L	32149000	0500	5929	UN	1,000	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFCe Ref.:(3525 1106 9674 3600 0130 6500 3000 0087 7116 8738 7944), (3525 1106 9674 3600 0130 6500 3000 0087 7011 9606 9147), (3525 1106 9674 3600 0130 6500 3000 0087 6915 5102 5228), (3525 1106 9674 3600 0130 6500 3000 0087 6816 4546 3140), (3525 1106 9674 3600 0130 6500 3000 0087 6717 1360 0619), (3525 1106 9674 3600 0130 6500 3000 0087 6613 7199 0195), (3525 1106 9674 3600 0130 6500 3000 0087 6513 2960 2959), (3525 1106 9674 3600 0130 6500 3000 0087 6416 2770 8952), (3525 1106 9674 3600 0130 6500 3000 0087 6314 7492 6145) I-DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI III-ICMS A SER RECOLHIDO CONFORME LC 123/2006-SIMPLES NACIONAL	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596 MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP TEL: (14)3762-1176		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.083.295 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 1005 2482 7500 0162 5500 1000 0832 9517 2751 5554 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 135253230892589 27/10/2025 15:59:24	
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 27/10/2025
ENDEREÇO MARECHAL FLORIANO PEIXOTO , 95			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-013
MUNICÍPIO TAQUARITUBA			FONE / FAX (14)3762-1700		UF SP
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	179,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				179,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9999900027037	FEIJAO CARUNCHAO 2KG	07133190	040	5102	UN	15,000	11,99	179,85	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.725 Empresa Optante pelo Lucro Real	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.298 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 1005 2482 7500 0162 5500 1000 0832 9817 6808 8857

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

135253245812151 28/10/2025 16:16:40

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685002383118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

28/10/2025

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/10/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	128,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	128,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891022101003	ESPONJA DE ACO BOM BRIL 8 UN	73231000	060	5405	UN	28,000	2,99	83,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891040222476	ESPONJA MULTIUSO SCOTCH BRITE 4UN	68053090	060	5405	UN	5,000	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20/12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 217597
NR_CAIXA : 2
Empresa Optante pelo Lucro Real
Val Aprox Tributos R\$ 6,05(4,70%) Fonte: IBPT.
DOCUMENTO , CAIXA : 217597,2

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Maq Max Solucoes Para Espaco Gourmet Ltda Epp Avenida Joselyr de Moura Bastos, 342 - Sao Judas Tadeu - CEP:18705-760 - Avare - SP TEL: (14)3732-7171 nfemaqmax@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.013.657 fl. 1 /1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda a prazo		CHAVE DE ACESSO 3525 1003 9896 9800 0108 5500 1000 0136 5710 0088 4191		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portafal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194126430117		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 13525323888230 28/10/2025 08:23:33	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 28/10/2025	
ENDEREÇO Rua: Marechal Floriano Peixoto, 95		BAIRRO / DISTRITO Centro		CEP 18740-000	
MUNICÍPIO Taquarituba		FONE / FAX (37)6227-0037		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:21:35	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 266,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 266,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891060873757	escumadeira hercules UT90-005	82159910	0101	5102	PC	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896414303737	escorredor arary hotel n40	76151000	0101	5102	UN	2,00	120,00	240,00	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 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITO 30 DIAS BANCO DO BRASIL AG 0203-8 C/C 26555-1 FAVORECIDO MAQMAX Valor aproximado dos tributos: R\$ 97,04 (36,48%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Emissão: 30/10/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 627,00

NF-e
Nº 000.020.558
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**INCOMAC INDUSTRIA E COMERCIO
MACHADO LTDA**

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 1126 - CENTRO -
TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-000
Fone: (14)3762-1129

DANTE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA

Série 001

Folha 1/1



3525 1046 8208 6600 0140 5500 1000 0205 5811 0002 1127

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

135253273970709 30/10/2025 16:11:56

685000585113

CNPJ / CPF

46.820.866/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAOUARITUBA

45.437.175/0001-07

30/10/2025

R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

18740-000

30/10/2025

TAQUARITUBA

SP

TELEPHONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA: _____

FATURA

Número: 20558 - Valor Original: R\$ 627,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 627,00

DUPLICATAS

Vencimento : 30/11/2025

Valor	: R\$ 627,00
-------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	V.APROX. TRIBUTOS 198,11 (31,60 %)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 627,00
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 627,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANT	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	OSN / CS	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
1005549	BARRA ROSCADA ZINC. NC 3/8	73181500	0500	5405	PCS	3,0000	10,0000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8431	PORCA SEXT. NC 3/8"	73181600	0500	5405	PCS	20,0000	0,6000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2565	PARAFUSO AT PERF. PACO 12 X 3/4 CH 5/16	73181400	0500	5405	PCS	120,0000	0,2500	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
228	DISCO DE CORTE INOX 4.1/2 X 7/8 TYROLIT	68042211	0102	5102	PCS	3,0000	10,0000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1000738	ARAME MIG TOP 1,20MM	72173090	0500	5405	KGS	1,0000	75,0000	0,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1001034	TUBO DE CO2	28044000	0500	5405	UND	1,0000	450,0000	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20.1.2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R\$: 85,25 Federal, 112,86 Estadual, 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 80DB15
OBRIGADO VOLTE SEMPRE!

RESERVADO AO FISCO

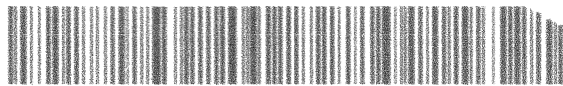
GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.288 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 1005 2482 7500 0162 5500 1000 0832 8815 1714 7147

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

135253116679082 17/10/2025 14:54:25

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

17/10/2025

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/10/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

557,76

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

557,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NENHUM

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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
7896946410033	FARINHA DE MILHO ALAMBARÍ 1KG	11022000	060	5102	UN	3,000	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027792	LEITE ITALAC 1L INTEGRAL	04012010	060	5102	UN	120,000	4,39	526,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: Pedido Nr.718
Empresa Optante pelo Lucro Real

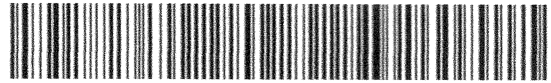
RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUIZ CARLOS FRAGA JUNIOR - ME

AV. GEL. JOAO QUINTINO, 609 - CENTRO -
CEP:18740-011 - TAQUARITUBA - SP
TEL: (14)99831-8034DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.397 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 1105 4163 3700 0106 5500 1000 0013 9712 7152 3955

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5101-VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253347006803 05/11/2025 09:54:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685075799116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.416.337/0001-06

ESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

05/11/2025

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/11/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CALC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

1.054,54

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESP. ACESS.

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

1.054,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NENHUM

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

ÓRIGEM DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPPI
399900001372	BACIA AROPLAST	95030099	0300	5101	UN	1,000	24,99	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
106	BACIA AROPLAST 32L	95030099	0300	5101	UN	1,000	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	BALAO N7 ROSA	95059000	0300	5101	UN	2,000	8,99	17,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	CADEADO PADO 25	83011000	0300	5101	UN	1,000	24,99	24,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	CAIXA ORGANIZADORA 11,5L	39241000	0300	5101	UN	2,000	29,99	59,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57	CANETA CIS KIT	96083000	0300	5101	UN	1,000	29,99	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	CANETA CORRETIVA	58063100	0300	5101	UN	1,000	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	CANETA RETROPROJETOR 1,0	96081000	0300	5101	UN	1,000	94,99	94,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
79	CANETA RETROPROJETOR 2,0	96081000	0300	5101	UN	10,000	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
44	CARREGADOR UNIV PARA CELULAR	85044010	0300	5101	UN	1,000	29,99	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	CLIPS MARIPEL 6/0 *	83059000	0300	5101	UN	1,000	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	COLA BASTAO	35061090	0300	5101	UN	10,000	7,80	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
399900001464	ETIQUETA ADESIVA MULTI USO	48219000	0300	5101	UN	12,000	9,99	119,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
495	ETIQUETA N5	48211000	0300	5101	UN	1,000	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	EXTRATOR DE GRAMPO MASTERPRINT	83059000	0300	5101	UN	6,000	2,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	FITA ZEBRADA PARA SINALIZACAO 200M X 70M	39191090	0300	5101	UN	3,000	24,99	74,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	LAMINA PARA ESTILETE	82119400	0300	5101	UN	1,000	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	LAPIS REF 1205	95030099	0300	5101	UN	5,000	1,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	MAQUINA CORTAR CABELO	85102000	0300	5101	UN	1,000	135,00	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
336	MOUSE PAD	84716053	0300	5101	UN	1,000	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	PAPEL A3	48051900	0300	5101	UN	5,000	11,50	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
399900000658	PASTA CATALOGO C/100	42021210	0300	5101	UN	4,000	29,99	119,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
77	TINTA GUACHE 6CORES	32131000	0300	5101	UN	1,000	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
316	TINTA PARA CARIMBO AZUL	32159000	0300	5101	UN	1,000	14,99	14,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: Pedido Nr.843

Empresa Optante pelo Simples Nacional

OBRIGADO VOLTE SEMPRE

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE HCC VAREJISTA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 29/10/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196 - VALOR TOTAL: R\$ 1.112,00-		NF-e Nº 000.003.605 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE HCC VAREJISTA LTDA AV. JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 2460 - JD DONA EMILIA - CEP:17215-022 - JAU - SP TEL: (14)3418-4106		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.605 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3525 1052 9074 7600 0104 5500 1000 0036 0510 0000 1965 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS DENTRO DO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253259078858 29/10/2025 15:29:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401374496110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 52.907.476/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 000196		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 29/10/2025
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, .	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 29/10/2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14)3762-2252	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:29:15

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	003605	1.112,00	0,00	1.112,00

DUPLICATAS							
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.
001	26/11/2025	1.112,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	384,75	1.112,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA DIVERSOS	NUMERAÇÃO DIVERSOS	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg) 56,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
000003226	INTERF. 100% CEL. 20 X 21	48182000	0102	5102	UN	80,00	13,90	1.112,00	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 123/2006 DOC EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI E ISS IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBST TRIB CONF ART 313 K AO 313 L DO RICMS ENDEREÇO ENTREGA: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO BAIRRO: CENTRO MUNICIPIO: TAQUARITUBA	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

02/12/2025

- BANCO DO BRASIL -

16.21.10

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO																									
BEÛLIMP COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA		RUA PIONEIRA CONCHETA MAGNANI, 95 PARQUE INDUSTRIAL I - CEP:17606-385 - TUPA - SP TEL: (14)3441-7327 envio.arqxml@gmail.com		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.017.872 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		3525 1102 4032 6200 0122 5500 1000 0178 7211 5717 6336																									
NATUREZA DE OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO																									
VENDA DE MERCADORIAS		697061510113		02.403.262/0001-22		135253354157569 05/11/2025 17:42:30																									
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO																											
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.437.175/0001-07		05/11/2025																											
STA. CASA DE MISER. DE TAQUARITUBA		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA																									
ENDEREÇO		CENTRO		18740-000		05/11/2025																									
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA																									
MUNICÍPIO		SP		697061510113		17:42:26																									
TAQUARITUBA		(14)3762-1700																													
FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO																							
DADOS DA FATURA		17872		440,00		0,00		440,00																							
DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR													
001		26/11/2025		440,00																											
CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																			
		0,00		0,00		0,00		0,00		146,34		440,00																			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		440,00																			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00																							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF																					
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				FFO4541		SP		02.403.262/0001-22																					
TRANSPORTE PROPRIO		MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL																					
ENDEREÇO		TUPA						SP		697061510113																					
RUA PIONEIRA CONCHETA MAGNANI 95		PESO BRUTO								PESO LÍQUIDO																					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO																									
						0																									
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. / SERV.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CST		CFOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		DESCONTO		BASE CÁLC. ICMS		VALOR I.C.M.S.		VALOR I.P.I.		ALÍQUOTAS ICMS		ALÍQUOTAS IPI	
		421		MUCCIO MEC DAE - CX 4X5 LTS		34029031		060		5405		CX		1,0000		440,000000		440,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20.1.2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO BANCO DO BRASIL 21 DIAS ANEXO N/F
VLR. APROX. TRIB: 67,14 Fed - 79,20 Est - 0,00 Mun. Fonte: IBPT D26078. Email Destinatario: sctaquarituba@yahoo.com.br.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA AVENIDA CEL JOAO QUINTINO, 596 MERCADO - CENTRO - CEP:18740-000 - TAQUARITUBA - SP TEL: (14)3762-1176		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.083.290 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 1005 2482 7500 0162 5500 1000 0832 9015 6249 0821 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		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 21/10/2025	
ENDEREÇO MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-013	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		FONE / FAX (14)3762-1700		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
74,83		6,22	0,00	0,00	1.545,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.545,17

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	ESPECIE	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	IPI
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
343	APRESUNTADO AURORA	16024900	060	5102	KG	1,000	23,99	23,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897607400110	ARROZ SAFRA SUL 5KG	10063021	040	5102	UN	6,000	22,99	137,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896086420121	ARROZ INTEGRAL EMP SAO JOAO 1KG	10062020	060	5102	UN	5,000	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898282740034	BATATA PALHA GOLD CHIPS 500G	20052000	060	5102	UN	4,000	16,99	67,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027044	BISCOITO PARATI 370G AGUA E SAL	19053100	060	5102	UN	5,000	4,99	24,95	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
7896011102610	BISCOITO PARATI 400G INTEGRAL	19053100	060	5102	UN	5,000	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027693	CAFE MONTANA 500G	09019000	060	5102	UN	20,000	26,49	529,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098038333	CHA MATE LEO 16G	22029900	060	5102	UN	30,000	3,99	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027082	CREME DE LEITE PIRACANJUBA 200G TP	04015021	060	5102	UN	10,000	2,89	28,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896279600354	FARINHA DE TRIGO COAMO 1KG	11010010	060	5102	UN	5,000	3,49	17,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9999900027747	FERMENTO ROYAL 100G	21023000	060	5102	UN	5,000	3,99	19,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896080900261	FOSFOROS PARANA LONGO ECO 100	36050000	000	5102	UN	3,000	2,99	8,97	0,00	8,97	1,61	0,00	18,00	0,00
7896946410095	FUBA MIMOSO ALAMBARI 500G	11022000	000	5102	UN	10,000	2,99	29,90	0,00	29,90	2,09	0,00	7,00	0,00
7896022201746	MACARRAO RENATA INTEGRAL FUSILI 500G	19021100	000	5102	UN	4,000	8,99	35,96	0,00	35,96	2,52	0,00	7,00	0,00
9999900027075	MILHO VERDE FUGINI 170G SACHE	20058000	060	5102	UN	20,000	2,79	55,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897517206086	MOLHO DE TOMATE FUGINI SC 300G TRADICION	21032010	060	5102	UN	10,000	2,24	22,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898278403110	MOSTARDA TIPO AMERICANA SOETO 660G	21033021	060	5102	UN	4,000	10,99	43,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897001010014	OLEO DE SOJA COCAMAR 900ML	15079011	060	5102	UN	20,000	7,39	147,80	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. 720 Empresa Optante pelo Lucro Real		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

MARCOS PEREIRA DA SILVA LIMPEZA - ME RUA IRINEU BAGAILO, 82 JARDIM CILA DE LÚCIO BAUAB JAÚ / SP 17209-324 (14) 3412-0886 -		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 3.972 Série 1 FL 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3525 1024 5212 0300 0191 5500 1000 0039 7214 1834 6938 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: 135253152552663 - 21/10/2025									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Revenda de mercadorias com ST/Revenda de													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401231826114		INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 24.521.203/0001-91											
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07									
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95				CEP 18740-013									
MUNICÍPIO TAQUARITUBA				BAIRRO / DISTRITO CENTRO									
FONE / FAX (14) 3762-1700				UF SP									
				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO									
FATURA													
0 - A VISTA 1 - A PRAZO 21/11/2025 1.997,00 BOLETO B/B													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO 1.610,00		VALOR ICMS 289,80		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.997,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00									
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00									
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.997,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL MARCOS PEREIRA DA SILVA LIMPEZA		FRETE POR CONTA 3 - próprio remetente		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO R AUGUSTO MAIOTO,		MUNICÍPIO JAÚ		PLACA VEÍCULO									
QUANTIDADE		ESPÉCIE		UF SP									
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 401231826114									
		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
0001010002541	SABONETE LIQ. ANTISSEPTICO/BACTERICIDA 5LTS	34013000	060	5.405	GL	2	43,50	87,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010003245	LUVA SANRO TOP TAM M	40151900	000	5.102	UN	60	13,50	810,00	810,00	145,80	0,00	18	0
0001010001761	PAPEL TOALHA BRANCO 20X21 PCT C/1000	48182000	000	5.102	PCT	80	10,00	800,00	800,00	144,00	0,00	18	0
0001010003312	PANO DE LIMPEZA MICROFIBRA 60X80	52092900	000	5.405	UN	15	20,00	300,00	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			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 299,11 Fed, 359,46 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 80DB15		RESERVADO AO FISCO	

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 3.972 Série 1 FL 1 / 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.299 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 1005 2482 7500 0162 5500 1000 0832 9916 4522 5802

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253282246388 31/10/2025 09:48:11

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

31/10/2025

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

31/10/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	119,90	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
			9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QNTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
7892957805332	S.FERREIRA PANO CHAO PATRICINHA 50CM X 9	53026000	060	5405	UN	10,000	11,99	119,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 218101

NR_CAIXA : 2

Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 16,13(13,45%) Fonte: IBPT.

DOCUMENTO, CAIXA : 218101,2

RESERVADO AO FISCO



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/10/2025

Data de Vencimento
19/11/2025

Número do Documento
07.01.25311.5760859-6

Pagar este documento até

19/11/2025

Valor Total do Documento

7.856,40

Observações
INSS CUSTEIO PS TAQUARITUBA - 10/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.856,40			7.856,40
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
Totais		7.856,40	0,00	0,00	7.856,40

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 1 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SEDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

07/11/2025 15:55:21

85800000078 0 56400385253 7 23070125311 2 57608596024 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000078 0 56400385253 7 23070125311 2 57608596024 3



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25311.5760859-6
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 7.856,40

Pague com o PIX



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

LOTE	Roteiro de Leitura	Nº Medidor	Páginas	Data de Apresentação	Leitura Próximo Mês	Data de Vencimento
08	TAUBU011-00000000	31221819	1/2	16/10/2025	13/11/2025	13/11/2025

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

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

Código da Instalação

4003133881

Datas de leituras

Leitura atual	Leitura anterior	Nº de dias
15/10/2025	16/09/2025	29
Próxima leitura 13/11/2025		

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 000211433 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:
15/10/2025

Consulte pela chave de Acesso em:

<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>

chave de acesso:

35251053859112000169660000002114331018850031

Protocolo de autorização: 3352500010441755 - 16.10.2025 às 04:44:42



Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
OUT/2025	13/11/2025	R\$ 1.213,84

Aviso importante

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

Informações dos débitos mais antigos:

Vencimento Valor

13/10/2025 R\$ 1.383,13

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 9,69 TE R\$ -22,15

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)

13/10/25 R\$ 1.383,13

REGULARIZE SEU PAGAMENTO. EVITE SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO A

PARTIR

DO DIA 31/10/2025. APÓS SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO

REGISTRADO E PODERÁ

VAMOS JUNTOS EVITAR O CORTE?
Tem aviso importante para você neste quadroO CORRETO RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES - ART 322 E 140 - RES 1000/21.
DOCTO VENCIDO PODE SER INDICADO AOS ÓRGÃOS PROT. CRÉDITO CASO POSSUA CO-
BRANCA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.
Conf. Art. 356, § 2º da Resol 1000/2021 da Aneel, sua instalação

Descrição da operação Nº 904104949696	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cálcl. ICMS	Alíq. ICMS %	ICMS	PIS 1,09%	COFINS 5,05%	Tributo	Base de Cálcl. (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
Consumo Uso Sistema [kWh]: TUSD OUT/25	kWh	1.200.000	0.44266000	0.57514167	690.17	690.17	18.00	124.23	6.17	28.58	ICMS	1.169.08	18.00	210.43
Consumo - TE OUT/25	kWh	1.200.000	0.24605000	0.31969167	383.63	383.63	18.00	69.05	3.43	15.89	PIS/PASEP	958.65	1.09	10.45
Adicional de Bandeira Vermelha OUT/25	kWh				95.28	95.28	18.00	17.15	0.85	3.95	COFINS	958.65	5.05	48.42
Total Distribuidora					1.169.08									
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS														
Contribuição Custeio IP-CIP OUT/25					44.76									
Total consolidado					1.213.84	1.169.08		210.43	10.45	48.42				

Consumo / kWh		Nº dias
Consumo faturado		
OUT 25	1200	29
SET 25	1335	33
AGO 25	1250	30
JUL 25	1301	33
JUN 25	1320	29
MAI 25	1253	33
ABR 25	1466	28
MAR 25	1272	29
FEV 25	1263	30
JAN 25	1265	29
DEZ 24	706	33
NOV 24	595	29
OUT 24	1020	32

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Reservado ao Fisco	Bandeiras Tarifárias
31221819	Energia Ativa-kWh	único	69376	70576	1,00	1.200		Vermelha P2 14 Dias Vermelha P1 15 Dias

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

PIX - Pague Aqui

Prático, rápido
e seguroDANF3E/Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
000211433 Série 0CódDébAut-Banco
810006389129Total a Pagar (R\$)
1.213,84Data de Vencimento
13/11/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

INCOSPEL MAT. CONSTRUÇÃO
LOJÃO DAS FABRICAS
FARMACIA NOSSA SENHORA APARECIDARUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO
PRAÇA SÃO ROQUE 56 - CENTRO
RUA DR ATALIBA LEONEL 225 - CENTRO

836200000120 138400523278 035397250081 100063891293



autenticação mecânica

cpfl santa cruz



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/10/2025

Data de Vencimento
19/11/2025

Número do Documento
07.01.25311.5886719-6

Pagar este documento até
19/11/2025

Observações
IRRF CUSTEIO PS TAQUARITUBA 10.2025

Valor Total do Documento
4.655,18

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	4.655,18			4.655,18
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
Totais		4.655,18	0,00	0,00	4.655,18

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20.12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SEND A (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

07/11/2025 16:41:48

85860000046 2 55180385253 0 23070125311 2 58867196661 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000046 2 55180385253 0 23070125311 2 58867196661 3



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25311.5886719-6
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 4.655,18

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/10/2025

Data de Vencimento
19/11/2025

Número do Documento
07.01.25317.7685844-7

Pagar este documento até

19/11/2025

Observações
DARF 1708 - CUSTEIO PS TAQUARITUBA

Valor Total do Documento

1.877,33

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.877,33			1.877,33
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 10/2025	Vencimento 19/11/2025				
Totais		1.877,33	0,00	0,00	1.877,33

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20.12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDa (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

13/11/2025 11:10:47

85840000018 3 77330385253 4 23070125317 1 76858447031 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000018 3 77330385253 4 23070125317 1 76858447031 6



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25317.7685844-7
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 1.877,33

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 45.437.175/0001-07	Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
Período de Apuração 31/10/2025	Data de Vencimento 19/11/2025	Número do Documento 07.01.25317.7691699-4	Pagar este documento até 19/11/2025
Observações DARF 5952 - CUSTEIO PS TAQUARITUBA Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 5.932,35

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.932,35			5.932,35
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2025 Vencimento 19/11/2025				
	Totais	5.932,35	0,00	0,00	5.932,35

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

13/11/2025 11:12:02

85800000059 3 32350385253 6 23070125317 1 76916994430 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000059 3	32350385253 6	23070125317 1	76916994430 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25317.7691699-4
Pagar até: 19/11/2025
Valor: 5.932,35

Pague com o PIX



Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG 23458-3 13° - RETROATIVO**Data Pagamento:** 19/11/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 4.582,38 **Tipo:** Pgto 13 Salário **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	Amanda Viotto Oliveira	475.740.058-69	2712-X / 25802-4	SIM	Pgto 13 Salário	R\$ 839,24
2	Camilla Heloisa Palma	347.345.968-24	2712-X / 29135-8	SIM	Pgto 13 Salário	R\$ 1.024,48
3	Jaiany Goncalves Souto	429.681.038-30	2712-X / 25801-6	SIM	Pgto 13 Salário	R\$ 646,32
4	Juliana Miriam Leitaó Gabriel	270.990.538-84	2712-X / 11814-1	SIM	Pgto 13 Salário	R\$ 514,35
5	Maria Eugenia Garbelotto Miano	478.730.578-60	2712-X / 25814-8	SIM	Pgto 13 Salário	R\$ 400,00
6	Stefania Trivia Briene Machado	408.324.948-01	2177-6 / 24081-8	SIM	Pgto 13 Salário	R\$ 1.157,99

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 19/11/2025 às 12:37:10, 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

Quinte
Alessandra Martins Miano
Tesoureira
SANTA CASA TAQUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
180	AMANDA VIOTTO OLIVEIRA ENFERMEIRA			223505	4	1	
				Admissão:		05/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	751,44				
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	23,36				
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	5,00	64,44				
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			839,24	0,00			
			Valor Líquido	839,24			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF		
3.606,93	0,00	839,24	67,13	0,00	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
180	AMANDA VIOTTO OLIVEIRA ENFERMEIRA			223505	4	1	
				Admissão:		05/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	751,44				
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	23,36				
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	5,00	64,44				
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA				
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			839,24	0,00			
			Valor Líquido	839,24			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF		
3.606,93	0,00	839,24	67,13	0,00	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
181	CAMILLA HELOISA PALMA DE CAMARGO	324115	7	1	
TECNICO RADIOLOGIA		Admissão:		12/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	664,76		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	53,03		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	5,00	306,69		
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.024,48	0,00	
			Valor Líquido ➡	1.024,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	0,00	1.024,48	81,95	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
181	CAMILLA HELOISA PALMA DE CAMARGO	324115	7	1	
TECNICO RADIOLOGIA		Admissão:		12/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	664,76		
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	53,03		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	5,00	306,69		
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.024,48	0,00	
			Valor Líquido ➡	1.024,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	0,00	1.024,48	81,95	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
179	JAIANY GONÇALVES SOUTO			223605	13	1	
FISIOTERAPEUTA				Admissão:		04/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	585,11				
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	5,00	61,21				
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO							
			646,32		0,00		
			Valor Líquido		646,32		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.808,54		0,00	646,32	51,70	0,00	0,00	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CC: CUSTEIO SUS PAULISTA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
179	JAIANY GONÇALVES SOUTO			223605	13	1	
FISIOTERAPEUTA				Admissão:		04/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	585,11				
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	5,00	61,21				
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO							
			646,32		0,00		
			Valor Líquido		646,32		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.808,54		0,00	646,32	51,70	0,00	0,00	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 15 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07				CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
177	JULIANA MIRIAM LEITAO RECEPCIONISTA	422110	3	1	Admissão: 12/07/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	451,25			
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	1,85			
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	6,00	61,25			
			Total de Vencimentos 514,35			
Total de Descontos 0,00						
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO			Valor Líquido ➡ 514,35			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
1.805,00	0,00	514,35	41,14	0,00	0,00	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07				CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial			
177	JULIANA MIRIAM LEITAO RECEPCIONISTA	422110	3	1	Admissão: 12/07/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	451,25			
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	1,85			
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	6,00	61,25			
			Total de Vencimentos 514,35			
			Total de Descontos 0,00			
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO			Valor Líquido ➡ 514,35			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
1.805,00	0,00	514,35	41,14	0,00	0,00	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
182	MARIA EUGENIA GARBELOTTO MIANO			411010	6	1	
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I				Admissão:		27/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	400,00				
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	400,00			
			Valor Liquido	400,00			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.400,00		0,00	400,00	32,00	0,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
182	MARIA EUGENIA GARBELOTTO MIANO			411010	6	1	
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I				Admissão:		27/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
13	13 SALARIO ADIANTADO	4,00	400,00				
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	400,00			
			Valor Liquido	400,00			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
2.400,00		0,00	400,00	32,00	0,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
174	STEFANIA TRIVIA BRIENE MACHADO ENFERMEIRA			223505	4	1	
				Admissão:	03/07/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	901,73				
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	153,48				
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	6,00	102,78				
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
					0,00		
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO			Valor Líquido		1.157,99		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
3.606,93		0,00	1.157,99	92,63	0,00	0,00	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
174	STEFANIA TRIVIA BRIENE MACHADO ENFERMEIRA			223505	4	1	
				Admissão:	03/07/2025		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	901,73				
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	6,00	153,48				
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	6,00	102,78				
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
			1.157,99		0,00		
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO			Valor Líquido		1.157,99		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
3.606,93		0,00	1.157,99	92,63	0,00	0,00	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
183	ELIZETE SOARES DA SILVA COSTUREIRA(O)	763215	17	1	
		Admissão:		06/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	225,63		
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			225,63	0,00	
			Valor Líquido ➡	225,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	0,00	225,63	18,05	0,00	0,00

*** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO SUS PAULISTA Mensalista		13o. Adiantamento Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
183	ELIZETE SOARES DA SILVA COSTUREIRA(O)	763215	17	1	
		Admissão:		06/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	3,00	225,63		
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			225,63	0,00	
			Valor Líquido ➡	225,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	0,00	225,63	18,05	0,00	0,00

*** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
178	GISELE DOS SANTOS NUNES			322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão:		01/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	442,52				
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	61,15				
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	5,00	9,87				
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			513,54	0,00			
			Valor Líquido	513,54			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
2.124,10		0,00	513,54	41,08	0,00	0,00	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CC: CUSTEIO PRONTO SOCOR		13o. Adiantamento	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Filial	
178	GISELE DOS SANTOS NUNES			322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM				Admissão:		01/08/2025	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
13	13 SALARIO ADIANTADO	5,00	442,52				
833	MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	5,00	61,15				
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	5,00	9,87				
ADIANTAMENTO 1ª PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos			
			513,54	0,00			
			Valor Líquido	513,54			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
2.124,10		0,00	513,54	41,08	0,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331021613494796032
02/12/2025 16:20:16

Cliente

Agência 2712-X
Conta 23458-3 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência NOVEMBRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2025	SALDO ANTERIOR	16.072,34			11.172,492552		
03/11/2025	RESGATE	9.568,90		19,20	6.662,183382	1,439182840	4.510,309170
	Aplicação 15/10/2025	9.568,90		19,20	6.662,183382		
06/11/2025	APLICAÇÃO	427.747,43			296.833,288025	1,441035919	301.343,597195
07/11/2025	RESGATE	49.524,91		28,62	34.372,658445	1,441655439	266.970,938750
	Aplicação 15/10/2025	6.491,44		10,87	4.510,309170		
	Aplicação 06/11/2025	43.033,47		17,75	29.862,349275		
10/11/2025	RESGATE	290.495,88		214,15	201.564,030773	1,442271366	65.406,907977
	Aplicação 06/11/2025	290.495,88		214,15	201.564,030773		
12/11/2025	RESGATE	14.560,70		20,07	10.100,837634	1,443520877	55.306,070343
	Aplicação 06/11/2025	14.560,70		20,07	10.100,837634		
13/11/2025	RESGATE	66.550,92		108,91	46.158,815507	1,444140827	9.147,254836
	Aplicação 06/11/2025	66.550,92		108,91	46.158,815507		
14/11/2025	RESGATE	7.809,68		14,72	5.415,704116	1,444761352	3.731,550720
	Aplicação 06/11/2025	7.809,68		14,72	5.415,704116		
19/11/2025	RESGATE	5.321,55		11,52	3.686,565798	1,446622763	44,984922
	Aplicação 06/11/2025	5.321,55		11,52	3.686,565798		
28/11/2025	SALDO ATUAL	65,24			44,984922		44,984922

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	16.072,34
APLICAÇÕES (+)	427.747,43
RESGATES (-)	443.832,54
RENDIMENTO BRUTO (+)	495,20
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	417,19
RENDIMENTO LÍQUIDO	78,01
SALDO ATUAL =	65,24

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

Valor da Cota

31/10/2025	1,438563723
28/11/2025	1,450348865

Rentabilidade

No mês	0,8192
No ano	9,8100
Últimos 12 meses	10,5607

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088