



Consultas - Extrato de conta corrente

ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

G335061532688407020
06/01/2026 15:48:49

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 21881-2 SANTA C M TAQUARITUBA
Período do extrato 12 / 2025

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/12/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/12/2025		2712	99015	870 Transferência recebida	552.712.000.023.458	250.000,00 C	
				05/12 17:16 SANTA C M TAQUARITUBA			
05/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	67.020	43.377,94 D	
05/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.501	2.478,56 D	
				05/12 17:21 PAULO CESAR DE SOUZA			
05/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	204.143,50 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/12/2025		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	81.722.423.596.912	1.750,00 C	
				08/12 17:22 CONTA DO RECEBEDOR INDISPO			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.801	28.230,08 D	
				08/12 17:22 SAVIOLI GOBBO SERVICOS MED			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.802	7.050,00 D	
				08/12 17:22 CLINICA MEDICA DRA ANNA JU			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.803	9.572,70 D	
				08/12 17:22 TANINO CLINICA MEDICA			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.804	6.800,00 D	
				08/12 17:22 LATIFE YARED DE CHECHI CIO			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.805	30.260,00 D	
				08/12 17:22 MYRELLEN SAID DE ALMEIDA C			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.806	9.390,26 D	
				08/12 17:22 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.807	764,00 D	
				08/12 17:22 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.808	5.100,00 D	
				08/12 17:22 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.809	10.000,00 D	
				08/12 17:22 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.810	1.750,00 D	
				08/12 17:22 GSR SAUDE INTEGRATIVA			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.811	16.630,00 D	
				08/12 17:22 FERSANE SERVICOS MEDICOS L			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.812	5.091,36 D	
				08/12 17:22 C L J SALGADO DE SOUZA PRE			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.813	8.915,75 D	
				08/12 17:22 DAL SOCHIO & FACIROLI			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.814	12.200,50 D	
				08/12 17:22 DAL SOCHIO & FACIROLI			

08/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/12 17:22 RK SERVICOS MEDICOS LTDA	120.815	4.223,25 D	
08/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/12 17:22 CLINICA DE ANESTESIOLOGIA	120.816	581,40 D	
08/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/12 17:22 DAL SOCHIO & FACIROLI	120.817	9.385,00 D	
08/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/12 17:22 FIT LABORATORIO DE IMAGEM	120.818	1.290,23 D	
08/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/12 17:22 CLIMEDDS	120.819	9.385,00 D	
08/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/12 17:22 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD	120.820	1.600,00 D	
08/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 08/12 17:22 LETICIA BUENO BORANGA CLIN	120.821	1.600,00 D	
08/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	178.069,53 C	0,00 C
09/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/12 11:59 GSR SAUDE INTEGRATIVA	120.901	1.750,00 D	
09/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/12 11:59 PAULO CESAR CUSTODIO 19537	120.902	921,98 D	
09/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado 09/12 11:59 COMERCIAL MARINHO	120.903	3.190,00 D	
09/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	5.861,98 C	0,00 C
10/12/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz CIA JAGUARI DE ENERGIA	121.001	12.937,50 D	
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BABYS ARTIGOS DE199 E OUTROS	121.002	369,87 D	
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto JOFRAN - COMERCIO DE PRODUTOS	121.003	790,00 D	
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO	121.004	421,54 D	
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto AGUA E GAS MENDES E BERGAMO LT	121.005	1.065,00 D	
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto FRANGOS PIONEIROS	121.006	888,40 D	
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto JOFRAN - COMERCIO DE PRODUTOS	121.007	1.440,00 D	
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto 54228742 MARIA CAROLINA VIEIRA	121.008	1.120,00 D	
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto DISTRIBUIDORA DE PAPELARIA	121.009	968,80 D	
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto DUTY ATACADO E VAREJO LTDA	121.010	120,00 D	
10/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático BB RF Curto Prazo Automático	1.972	20.121,11 C	0,00 C
19/12/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS	36.035.271	250.000,00 C	
19/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.706	19.142,58 D	
19/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.707	42.192,45 D	
19/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.901	59,85 D	

19/12/2025	0000	00000	19/12 15:11 PAULO CESAR DE SOUZA 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT BB RF Curto Prazo Automático	1.972	188.605,12 D	0,00 C
22/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	38.919	52.930,93 D	
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.201	4.848,29 D	
22/12/2025	0000	13105	22/12 14:46 FIT LABORATORIO DE IMAGEM 144 Pix - Enviado	122.202	2.815,50 D	
22/12/2025	0000	13105	22/12 14:46 RK SERVICOS MEDICOS LTDA 144 Pix - Enviado	122.203	4.611,79 D	
22/12/2025	0000	13105	22/12 14:46 Clinica Medica Monteiro Go 144 Pix - Enviado	122.204	10.000,00 D	
22/12/2025	0000	13105	22/12 14:46 JOSE SYLVIO DE CARVALHO CO 144 Pix - Enviado	122.205	9.385,00 D	
22/12/2025	0000	13105	22/12 14:46 DAL SOCHIO & FACIROLI 144 Pix - Enviado	122.206	5.631,00 D	
22/12/2025	0000	13105	22/12 14:46 DAL SOCHIO & FACIROLI 144 Pix - Enviado	122.207	692,04 D	
22/12/2025	0000	13105	22/12 14:46 VEIGA DE OLIVEIRA SERVICOS 144 Pix - Enviado	122.208	1.451,58 D	
22/12/2025	0000	13105	22/12 14:46 ISABELA SANCHES FERNANDES 144 Pix - Enviado	122.209	9.385,00 D	
22/12/2025	0000	13105	22/12 14:46 CLIMEDDS 144 Pix - Enviado	122.210	10.000,00 D	
22/12/2025	0000	13105	22/12 14:46 VIVACLEAN CLINICA MEDICA 144 Pix - Enviado	122.211	5.425,00 D	
22/12/2025	0000	13105	22/12 14:46 VIVACLEAN CLINICA MEDICA 144 Pix - Enviado	122.212	5.091,36 D	
22/12/2025	0000	13105	22/12 14:46 CLIMEDDS 109 Pagamento de Boleto	122.213	1.927,22 D	
22/12/2025	0000	13105	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUT 109 Pagamento de Boleto	122.214	838,50 D	
22/12/2025	0000	13105	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMEN 109 Pagamento de Boleto	122.215	2.731,32 D	
22/12/2025	0000	13105	LUMIX HEALTHCARE LTDA 109 Pagamento de Boleto	122.216	738,01 D	
22/12/2025	0000	13105	FUTURA COM PROD MEDICOS 109 Pagamento de Boleto	122.217	648,00 D	
22/12/2025	0000	13105	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS 109 Pagamento de Boleto	122.218	150,00 D	
22/12/2025	0000	13105	AURELIO DE MORAIS TEIXEIRA OLI 109 Pagamento de Boleto	122.219	603,24 D	
22/12/2025	0000	13105	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA 109 Pagamento de Boleto	122.220	3.114,79 D	
22/12/2025	0000	13105	PCI GASES DO BRASIL LTDA. 109 Pagamento de Boleto	122.221	630,00 D	
22/12/2025	0000	13105	PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSUL 144 Pix - Enviado	122.222	5.161,75 D	
22/12/2025	0000	13105	22/12 15:05 FIT LABORATORIO DE IMAGEM 144 Pix - Enviado	122.223	19.708,50 D	
22/12/2025	0000	13105	22/12 15:05 FIT LABORATORIO DE IMAGEM 144 Pix - Enviado	122.224	9.385,00 D	

			22/12 15:05 LUCAS TAVARES CONCEICAO			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.225	10.000,00 D	
			22/12 15:05 CLINICA MEDICA DRA JULIANA			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.226	5.072,37 D	
			22/12 15:05 C L J SALGADO DE SOUZA PRE			
22/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	182.976,19 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	122.301	248,55 D	
			ELETRO CHAVE COMERCIO EM GERAL			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	122.302	251,24 D	
			GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	122.303	266,00 D	
			BECARI COMERCIAL			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	122.304	634,40 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	122.305	1.581,55 D	
			APOIO COTACOES S I LTDA ME			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	122.306	947,81 D	
			GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.307	174,50 D	
			23/12 13:23 COMERCIAL MARINHO			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.308	209,40 D	
			23/12 13:23 COMERCIAL MARINHO			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.309	101,70 D	
			23/12 13:23 COMERCIAL MARINHO			
23/12/2025	0000	13105	362 Pagamento conta luz	122.310	1.292,55 D	
			CIA JAGUARI DE ENERGIA			
23/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.707,70 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/12/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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

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

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG 21881-2 12/2025**Data Pagamento:** 05/12/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 43.377,94 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 16

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Claudineia Martins Camargo	273.564.478-27	2712-X / 25799-0	SIM	Salário	R\$ 2.023,11 ✓
2	Luis Carlos de Souza	091.758.458-90	2712-X / 25791-5	SIM	Salário	R\$ 3.310,24 ✓
3	Luiz Felipe Lara de Almeida	516.505.998-70	2712-X / 19425-5	SIM	Salário	R\$ 2.921,79 ✓
4	Marcio Aparecido de Araujo	383.363.588-62	2712-X / 14965-9	SIM	Salário	R\$ 4.219,29 ✓
5	Maria Aline Romano da Silva	470.216.548-80	2712-X / 24932-7	SIM	Salário	R\$ 2.852,33 ✓
6	Maria Eduarda Evangeli	480.713.658-58	2712-X / 24922-X	SIM	Salário	R\$ 2.231,98 ✓
7	Maria Elizete da Rocha	096.066.588-99	2712-X / 25798-2	SIM	Salário	R\$ 1.424,82 ✓
8	Paulo Henrique Cardoso	479.467.588-71	2712-X / 21044-7	SIM	Salário	R\$ 4.764,43 ✓
9	Pricila Aparecida Ferr	479.343.828-80	2712-X / 24460-0	SIM	Salário	R\$ 2.231,98 ✓
10	Rafaela Aparecida de Assis	478.318.088-17	2712-X / 25794-X	SIM	Salário	R\$ 1.814,11 ✓
11	Rayane Soares da Silva	399.597.078-81	2712-X / 24898-3	SIM	Salário	R\$ 1.406,21 ✓

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 05/12/2025 às 10:48:27, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Rosana Maria de Araujo	273.085.038-44	2712-X / 24912-2	SIM	Salário	R\$ 4.337,43 ✓
13	Sandro Eliseu Guilherm	180.542.568-41	2712-X / 24897-5	SIM	Salário	R\$ 4.166,93 ✓
14	Sueli Aparecida Bueno	171.843.438-32	2712-X / 199199-X	SIM	Salário	R\$ 1.941,60 ✓
15	Valdirene Nunes da Silva	346.801.948-39	2712-X / 19688-6	SIM	Salário	R\$ 1.790,09 ✓
16	Vanuza Aparecida de Almeida	174.126.878-83	2712-X / 25782-6	SIM	Salário	R\$ 1.941,60 ✓

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 05/12/2025 às 10:48:27, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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

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



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO P S TAQUARIT ^M		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
46	CLAUDINEIA MARTINS CAMARGO FAXINEIRA	514320	2	1	
		Admissão:		20/05/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	157,51		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	517,53		
998	I.N.S.S.	8,55		263,87	
297	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9	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 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.087,24	1.064,13	
			Valor Líquido ➡	2.023,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	3.087,24	3.087,24	246,97	2.444,19	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO P S TAQUARIT ^M		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10	LUIS CARLOS DE SOUZA AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	411010	6	1	
		Admissão:		01/07/2003	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.739,34		
998	I.N.S.S.	9,15		342,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,98	
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.739,34	429,10	
			Valor Líquido ➡	3.310,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.739,34	3.739,34	3.739,34	299,14	3.207,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO P S TAQUARIT		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	193,75		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	636,60		
998	I.N.S.S.	8,73		284,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		51,89	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.258,05	336,26	
			Valor Líquido ➡	2.921,79	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.258,05	3.258,05	260,64	2.973,68	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO P S TAQUARIT		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
91	MARCIO APARECIDO DE ARAUJO	324115	7	1	
TECNICO RADIOLOGIA		Admissão:		06/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	318,59		
301	REFLEXO SOBRE VARIAVEIS	0,00	121,74		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,13		
299	HORAS EXTRAS 90%	14:48	1.046,81		
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	3:47	56,29		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	11,25		779,46	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		366,32	
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67	
315	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.518,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.927,74	2.708,45	
			Valor Líquido ➡	4.219,29	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	6.927,74	6.927,74	554,21	4.630,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO P S TAQUARIT'		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
146	MARIA ALINE ROMANO DA SILVA	223445	10	1	
FARMACEUTICA		Admissão:		01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.165,18	
998	I.N.S.S.	8,63		273,22
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		39,63

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

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.165,18	312,85
			Valor Líquido ➡	2.852,33

Salário Base	Sat. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.165,18	3.165,18	3.165,18	253,21	2.891,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO P S TAQUARIT'		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		23/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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 20/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.427,70	195,72
			Valor Líquido ➡	2.231,98

Salário Base	Sat. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. 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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE DEZEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S TAQUARIT ^M Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3	MARIA ELIZETE DA ROCHA RECEPCIONISTA	422110	3	1	
		Admissão:		01/01/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		167,00	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0753C407334277	516,78		516,78	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			2.108,60	683,78	
			Valor Líquido ➡	1.424,82	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF
1.805,00		2.108,60	2.108,60	168,68	1.941,60
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S TAQUARIT ^M Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
69	PAULO HENRIQUE CARDOSO RODRIGUES TECNICO RADIOLOGIA	324115	7	1	
		Admissão:		23/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.190,84		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	243,90		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	121,74		
299	HORAS EXTRAS 90%	11:20	801,37		
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	10,84		654,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		570,72	
310	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			6.034,19	1.269,76	
			Valor Líquido ➡	4.764,43	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF
3.190,84		6.034,19	6.034,19	482,73	5.379,82
					Faixa IRRF
					27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S TAQUARIT ^M Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
134	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:		04/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.053,30		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	70,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,06		195,72	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			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

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S TAQUARIT ^M Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
162	RAFAELÂ APARECIDA DE ASSIS RECEPCIONISTA	422110	3	1	
		Admissão:		01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		167,00	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15056146	127,49		127,49	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.108,60	294,49	
			Valor Líquido →	1.814,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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 20/12025
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 P S TAQUARIT' Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
127	RAYANE SOARES DA SILVA RECEPCIONISTA	422110	3	1	
		Admissão:	01/10/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.805,00		
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	275,89		
998	I.N.S.S.	7,91		164,51	
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° CSG20257456	306,49		306,49	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° CSG202481358	203,68		203,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			2.080,89	674,68	
			Valor Líquido →	1.406,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S TAQUARIT' Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO ENFERMEIRA	223505	4	1	
		Admissão:	25/11/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	273,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	118,00	897,25		
998	I.N.S.S.	10,25		520,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		222,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			5.080,86	743,43	
			Valor Líquido →	4.337,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.080,86	5.080,86	406,46	3.991,19	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO P S TAQUARIT		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS	223505	4	1	
ENFERMEIRO		Admissão:		01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	150,75	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	107,43	
299	HORAS EXTRAS 90%	12:00	495,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	353,00	353,00	
998	I.N.S.S.	10,20		511,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		338,15

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20/2025
firmado em 20/11/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		5.017,04	850,11
Valor Líquido		⇒	4.166,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.606,93	5.017,04	5.017,04	401,36	4.505,08	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO P S TAQUARIT		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
18	SUELI APARECIDA BUENO	422110	3	1	
RECEPCIONISTA		Admissão:		04/03/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	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 em 20/11/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.108,60	167,00
Valor Líquido		⇒	1.941,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO P S TAQUARIT Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:	27/01/2022		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,06		195,72	
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° CSG202513497	362,26		362,26	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 007562910911	79,63		79,63	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			2.427,70	637,61	
			Valor Líquido →	1.790,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. 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
N° 20.12025
firmado em 20/11/2025
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 P S TAQUARIT Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
45	VANUZA APARECIDA DE ALMEIDA COZINHEIRA	513220	5	1	
		Admissão:	02/05/2015		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	7,92		167,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			2.108,60	167,00	
			Valor Líquido →	1.941,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. 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
N° 20.12025
firmado em 20/11/2025
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 P S TAQUARIT
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.805,00	220,11	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	452,39		
998	I.N.S.S.	8,16			
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.698,67	220,11	
			Valor Líquido ➡	2.478,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.698,67	2.698,67	215,89	2.478,56	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



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

32

Código de Verificação de Autenticidade

B2SXD5MVM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

28/11/2025 às 17:07:04

Chave de Acesso

875888CPWP8X880PSRFYE3VVD7ADB67

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

Informações Fiscais

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

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 59.134.786/0001-82	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 59134786000182 000037401	Nome/Razão Social SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro RUA OSVALDO PINHEIRO DE GOES, 91	Complemento CAIXA POSTAL 46	Bairro LOT. JARDIM NOVO CENTRO I	
CEP 18742-146	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone	E-mail laysgobbo@outlook.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
14,00	UN	plantão no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R\$ 23.800,00
4,00	UN	plantões na retaguarda de transferência	250,00	R\$ 1.000,00
4,00	UN	transferência de paciente	1.320,00	R\$ 5.280,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 00 1 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8610101	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 30.080,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 30.080,00	Total do ISS R\$ 752,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (30,080.00 x 0.65%) R\$ 195,52	COFINS (30,080.00 x 3.00%) R\$ 902,40	INSS R\$ 0,00	IRRF (30,080.00 x 1.50%) R\$ 451,20	CSLL (30,080.00 x 1.00%) R\$ 300,80	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 28.230,08**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SAVIOLI GOBBO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **32** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B2SXD5MVM**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
45

Código de Verificação de Autenticidade
CARUWPY3Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/12/2025 às 09:28:52

Chave de Acesso

4008984D997PB2TOZSXCFCQVX095MVIA

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 01/12/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 57.282.777/0001-03	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000005677	Cadastro 000106716	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DRA ANNA JULIA CERRI OLIVEIRA LTDA
Logradouro RUA 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
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE	Telefone 3553807

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
4,00	UN	Referente a 4 plantões no pronto socorro de 12 h	1.700,00	R\$ 6.800,00
1,00	UN	1 plantão na retaguarda de transferência	250,00	R\$ 250,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20.12025
 firmado em 20/12/2025
 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 R\$ 7.050,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.050,00	Total do ISS R\$ 141,00	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\$ 7.050,00**

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 **45** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CARUWPY3Q**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Junqueirópolis Pref. Mun. de Junqueirópolis NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 299 Código de Verificação de Autenticidade X57PT4Q4H Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/12/2025 às 09:19:24 Chave de Acesso 696956AJ7FNU5T77S6513G69OSX3HUFN
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		JUNQUEIROPOLIS-SP	TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				01/12/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6.00	UN	Referente a plantões no pronto socorro de 12 horas.	1.700,00	R\$ 10.200,00

Dr. Cesar Tanino

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

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20.1.2025
 firmado em 10/10/2025
 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	3,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.200,00	R\$ 306,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (10.200,00 x 0,65%)	COFINS (10.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.200,00 x 1,50%)	CSLL (10.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 66,30	R\$ 306,00	R\$ 0,00	R\$ 153,00	R\$ 102,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.572,70

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 299 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO X57PT4Q4H.

Data

CPF/RG

Assinatura

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 159 Código de Verificação de Autenticidade ZAZBEDWEZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 28/11/2025 às 16:37:52 Chave de Acesso 400718PWV9PNG28TG8A5UAKSC0NFCIP8 Para certificação da autenticidade acesse http://191.37.47.115:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		FARTURA-SP	FARTURA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
			28/11/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
53.136.391/0001-32		240/23	000106077	LATIFE YARED DE CHECHI CIOFI LTDA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
CECILIO LOUVISON, 0044				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18870-021	FARTURA-SP	(14) 9989-21713		contec8@uol.com.br	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	REFERENTE A 4 PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO DE 12HRS	1.700,00	R\$ 6.800,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20/1.2025
 firmada em 20/11/2025
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.800,00	R\$ 204,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.800,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$914,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$182,92		

Informações Complementares

BRANDESCO:
 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 **159** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZAZBEDWEZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência
11/2025

Número RPS:

Número Nota Fiscal:

Data Emissão

42

28/11/2025

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: - 14 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$ 1.700,00 = total R\$ 23.800,00 - 11 plantões na retaguarda de transferência no valor de R\$ 250,00 = total R\$ 2.500,00 - 03 transferencias de paciente no valor de R\$ 1.320,00 cada = valor total R\$ 3.960,00	30.260,00	30.260,00

Dados Bancários:

Banco 336 - C6 S.A

Ag. 0001 - C.C 38761812-0

Chave PIX : 61.214.467/0001-29

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
Firmado em 20/11/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	30.260,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	30.260,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 % 605,20
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
30.260,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	30.260,00

Esta é a chave de validação: VJGC-YSIW

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



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

380

Código de Verificação de Autenticidade
D2YP1NYW9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/12/2025 às 15:01:36

Chave de Acesso

237513WBKGEF007VNS2WCSCQPUT8KAE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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
CEP/Cod.Postal 18720-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE	E-mail maze_21@hotmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA Ref. - 22 Plantões de Retaguarda Pediátrica no valor de R\$ 433,33 - Total R\$ 9.533,26 - DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	9.533,26	R\$ 9.533,26

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20.12025
firmado em 20/12/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE ITABERÁ

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 5,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Medicina e biomedicina				Código da Obra
Valor Total dos Serviços R\$ 9.533,26	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 9.533,26	Total do ISS R\$ 476,66
				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 (9.533,26 x 1,50%) R\$ 143,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	--	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.390,26

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$1.077,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$476,66

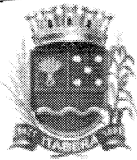
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **380** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D2YP1NYW9**.

Data

CPF/RG

Assinatura



PM DE ITABERÁ

Pref. Mun. de Itaberá

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

381

Código de Verificação de Autenticidade

V0MVAB3TU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/12/2025 às 15:04:02

Chave de Acesso

237515XF10C73F1GCXQSVRT906GPSPN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS ITABERA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.867.797/0001-80	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 040212039	Cadastro 000009802	Nome/Razão Social JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA
Logradouro RUA LUIZ TOLEDO, 168	CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP	Complemento CASA	Bairro CENTRO
CEP 18440-000	Cidade ITABERÁ-SP	Telefone 15 99827-5054	E-mail PJCONTABIL@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA STA CASA - Referente a clínica pediátrica Complementar; 04 plantões no valor de R\$ 200,00 cada 12 horas. Total da nota R\$ 800,00 - DADOS BANCÁRIOS: COOPERATIVA SICRED AG 0753 C/C 61413-0	800,00	R\$ 800,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20/2023
 17/12/2023
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	5,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 800,00	R\$ 40,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS (800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (800,00 x 1,50%)	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 24,00	R\$ 0,00	R\$ 12,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 764,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,30%) R\$90,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (5,00%) R\$40,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 381 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V0MVAB3TU.

Data

CPF/RG

Assinatura

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS		Número: 411	
	CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR		Data Prestação: 28/11/2025	
Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:	Autenticidade: 874408589

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

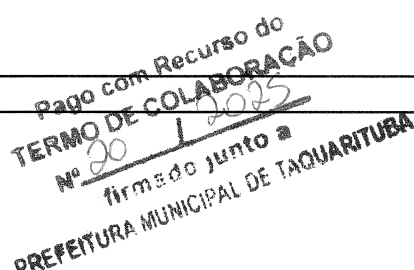
DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

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

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.	CNAE: 8610102
Competência: 11/2025 Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP Situação da NFS-e: EMITIDA Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a produção SUS Paulista DADOS BANCÁRIOS SICOOB ag 3197 cc 17905-1	
--	--

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	Referente 3 plantões no pronto socorro de 12 h no valor de R\$1.700,00	1,00000	5.100,00	0,00	0,00	5.100,00	5.100,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	153,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
5.100,00	0,00	0,00	5.100,00	5.100,00

NFS-E Nº 411	Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	--

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 413 Data Prestação: 28/11/2025 Autenticidade: 408197309	
	Num. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:			

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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: 11/2025	Local da Prestação do Serviço: Taquarituba-SP	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a 15 plantões 24 horas na clínica médica no valor de R\$666,66 cada

DADOS BANCÁRIOS
 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 15 plantões 24 horas na clínica médica no valor de R\$666,66 cada	1,00000	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00

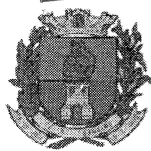
TRIBUTOS INCIDENTES

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

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Líquido da NFS-e:
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	10.000,00

NFS-E Nº 413	Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
------------------------	---



PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
60Código de Verificação de Autenticidade
EHNDVN86CData e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 16:53:49Chave de Acesso
83696Y7OOWSX8WWDXEUXN5H94ZHKFSPara 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 28/11/2025
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

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
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	19 plantões Retaguarda transferência 12 horas no valor de 250,00 = total 4750 9 transferências de paciente no valor de 1320,00 cada= total 11.880,00	16.630,00	R\$ 16.630,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20/2025
emitido em 28/11/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 16.630,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 16.630,00	R\$ 332,60	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\$ 16.630,00

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 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EHNDVN86C.

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 953 Código de Verificação de Autenticidade FWX0782GD Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/12/2025 às 13:28:38 Chave de Acesso D7B661XCZBGKG0DRC06G6XASHJO5I49R	
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	
						Competência 01/12/2025	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		Sobre Faturamento	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
07.464.154/0001-83				18883		000018883	
Nome/Razão Social		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		Bairro			
MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				CENTRO			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
18740-000		TAQUARITUBA - SP				1437621700	
						financeiro.nfe.santacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total		
1,00	UN		PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFERENTE À ATENDIMENTO VASCULAR NO MÊS DE NOVEMBRO/2025	5.425,00	R\$ 5.425,00		

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS							
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	
Medicina e biomedicina				3,00%	000004.0000001		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 5.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.425,00	R\$ 162,75	2 - Não	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 953 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FWX0782GD.

Data

CPF/RG

Assinatura



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0001305

Data e Hora de Emissão:

03/12/2025 17:22:48

Código de Verificação:

W4HKCOPO

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.: 009729

Nome/Razão Social: DAL SOCHIO

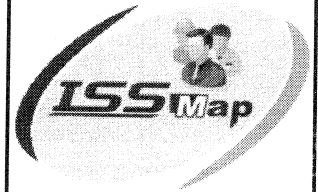
Endereço: AV:JOSE NAGIB, 391 - JARDIM PLANALTO, 18.810-740, --

Município: PIRAJU

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL

UF: SP



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

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com

UF: SP



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ISS devido no município de: PIRAJU

REFERENTE A 152H NO VALOR DE 62,50= 9.500,00

DADOS BANCÁRIOS:

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
1.0% - 95,00	1.5% - 142,50	9.500,00	0.65% - 61,75	3.0% - 285,00
		Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	8.915,75

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\$ 9.500,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	9.500,00	3,0	285,00	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.



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

Número da nota:
0001306
Data e Hora de Emissão:
03/12/2025 17:25:23
Código de Verificação:
W4HLZHJO

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 208H NO VALOR DE 62,50= 13.000,00

DADOS BANCÁRIOS:

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
1.0% - 130,00	1.5% - 195,00	13.000,00	0.65% - 84,50	3.0% - 390,00
		Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	12.200,50

Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 13.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	13.000,00	3.0	390,00	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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU
MUNICIPIO DE BOTUCATU
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1000369
Código de Verificação de Autenticidade
HIVB5E88M
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 17:47:50
Chave de Acesso
J85Q4W4NYTSBU3D0OVK5C9VZEQEOUFQ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BOTUCATU-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 28/11/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss>
 web, menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.005.129/0001-98	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 463978	Cadastro 000463978	Nome/Razão Social RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP
Logradouro ALEIA DAS GREVILLEAS, 160	Complemento		Bairro PARQUE DAS CASCATAS	
CEP 18607360	Cidade BOTUCATU-SP	Telefone 1438154958	E-mail qualiconbtu@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 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
72,00	UN	Retaguarda anestésica - Horas.	62,50	R\$ 4.500,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
11 de 04 2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004.0000003	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 4.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.500,00
Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 90,00	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 29,25	R\$ 135,00	R\$ 0,00	R\$ 67,50	R\$ 45,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.223,25**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dr. Roberto Kuotai Hong - Dados Bancários: Banco: SICOOB - Agência 3188 - C/C: 348445-9.
 "Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022."

RECEB(EMOS) DE **RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000369** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HIVB5E88M**.

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

3

Código de Verificação de Autenticidade

4OPMF4SPM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

02/12/2025 às 17:40:40

Chave de Acesso

A7GWP7HRQ2NZM1P6H9Y6BG CYBXW5C8

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 02/12/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 63.675.858/0001-76	RG/Inscrição Estadual 000040024	Inscrição Municipal 000040024	Nome/Razão Social CLINICA DE ANESTESIOLOGIA E CONTROLE DA DOR THEODORO
Logradouro RUA SÃO PEDRO, 00075	Complemento	Bairro SAO PEDRO	
CEP 18701710	Cidade AVARE-SP	Telefone	E-mail agrodisc.dp@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual 00000-214	Inscrição Municipal 00000-214	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 14 3762 1700	Telefone financeiro.nfe.santacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	1 nota no valor de 609,75 referente a anestesia no mês 10/2025.	609,75	R\$ 609,75

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20 / 2025
 11/02/2025
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 000004.0000001	Código CNAE 8630501
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\$ 18,29	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 R\$ 0,00	CSLL (609,75 x 1,00%) R\$ 6,10	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------------	------------------	------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 581,40

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE ANESTESIOLOGIA E CONTROLE DA DOR THEODORO DE MEDEIROS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura



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

Número da nota:

0001303

Data e Hora de Emissão:

30/11/2025 22:02:19

Código de Verificação:

W4H89RL7

PRESTADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.: 009729

Nome/Razão Social: DAL SOCHIO

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

Município: PIRAJU

UF: SP

Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL

Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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

Insc. Mun.:

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

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

Município: TAQUARITUBA

UF: SP

Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

ISS devido no município de: PIRAJU

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

DADOS BANCÁRIOS:

BCO SICOOB

AG: 4399

C/C: 4309-5

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

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

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

Código do Serviço:

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

CNAE:

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

Valor Total da Nota = R\$ 10.000,00

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

Outras Informações

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

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


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


Número da NFS-e

863

Código de Verificação de Autenticidade

D48Y00M04

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/12/2025 às 12:40:43

Chave de Acesso

876370FN1AMJ8GA7HEG85Z4YACZZL3L

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 01/12/2025
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	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro AVENIDACAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 143	Complemento	Bairro LOT. DONA CARMÉLIA	
CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	66 Horas na retaguarda anestésica	1.374,78	R\$ 1.374,78

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20 / 2025
 firmado em 11 de maio de 2025
 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	2.50%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.374,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.374,78	R\$ 34,37	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1,374.78 x 0.65%)	COFINS (1,374.78 x 3.00%)	INSS	IRRF (1,374.78 x 1.50%)	CSLL (1,374.78 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 8,94	R\$ 41,24	R\$ 0,00	R\$ 20,62	R\$ 13,75	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.290,23

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 **863** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D48Y00M04**.

Data

CPF/RG

Assinatura

 Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 1242 Código de Verificação de Autenticidade A22H580HC Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/12/2025 às 08:18:36 Chave de Acesso 876238S7VIETLGC9S4XNDGPYM6ZTH57Y 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 01/12/2025
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/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700
		E-mail financeiro.nfesantacasa@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

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

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20 / 2025
 feita do junho a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1242 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A22H580HC .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____


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


Número da NFS-e

808

Código de Verificação de Autenticidade

MIXL1CWQQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/11/2025 às 12:57:07

Chave de Acesso

876155UL581O69RNAFPZ1VQLAPRN3G3N

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 29/11/2025
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 29.621.756/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 29621756000130 000027484	Nome/Razão Social SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA
Logradouro RUA PRESIDENTE KENNEDY, 223	CEP 18740-095	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento Bairro CENTRO
Telefone 03762 3941	E-mail drmarlisilva@gmail.com		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
8,00	UN	REFERENTE A CLINICA PEDIATRICA COMPLEMENTAR O PLANTOES 12 HORAS R\$ 200,00 CADA	200,00	R\$ 1.600,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20 / 2025
 firmado em 20 de Junho de 2025
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS
Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3.3738%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.600,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.600,00	Total do ISS R\$ 53,98	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **808** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MIXL1CWQQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 628 Código de Verificação de Autenticidade RE95ZWD9R Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/12/2025 às 09:04:25 Chave de Acesso 400893GTMX15DG2VUSVTX6PFX9FZ4RXP 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 01/12/2025	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 49.705.466/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 066/23	Cadastro 000104947	Nome/Razão Social LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro RUA 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	Telefone	E-mail	
		3553807			

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
8,00	UN	Referente a clinica pediátrica Complementar 8 plantões	200,00	R\$ 1.600,00	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20.12023 emitido em 12/12/2023 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.	3,2742%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.600,00	R\$ 52,39	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\$ 1.600,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$215,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$52,00		

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 628 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RE95ZWD9R .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____



PM DE FARTURA

MUNICÍPIO DE FARTURA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

95

Código de Verificação de Autenticidade

KPX9F3XK8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/12/2025 às 15:24:16

Chave de Acesso

4009974U2YU0TA22WXXO1V9NWF18R8L1

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
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 01/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.041.984/0001-61		180/21	000100426	GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
RUA CARLOS GUIMARAES, 191				VILA NOVA
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
18870-690	FARTURA-SP		(14) 99886-5635	nelson.fartura@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a 7 plantões na retaguarda de transferência no valor de 250 = total: 1750.	1.750,00	R\$ 1.750,00
		DADOS PARA DEPOSITO: NU PAGAMENTOS S/A BANCO: 0260 AGENCIA: 0001 CONTA: 727751808		

PAGO COM RECURSO DO
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20/2023
 Fil. 03 do Livro 2
 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%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.750,00	R\$ 35,18	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

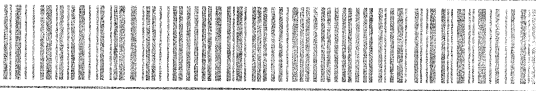
RECEBI(EMOS) DE GSR SAUDE INTEGRATIVA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 95 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KPX9F3XK8.

Data

CPF/RG

Assinatura

RECEBEMOS DE PAULO CESAR CUSTODIO 19537618870 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.031 SÉRIE 002
EMISSION: 01/12/2025 - DEST.: / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA - VALOR TOTAL: R\$ 921,98		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PAULO CESAR CUSTODIO 19537618870 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 33 - CENTRO - CEP:01874-000 - TAQUARITUBA - SP - SP TEL: (15)9666-9520		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.031 fl. 1 / 2 SÉRIE 002		 CHAVE DE ACESSO 3525 1234 4256 1000 0159 5500 2000 0000 3114 7346 8080 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253724447183 01/12/2025 12:39:23			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685040461113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 34.425.610/0001-59	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA			CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 01/12/2025
ENDEREÇO MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000
MUNICÍPIO Taquarituba			UF SP		DATA SAÍDA / ENTREGA 01/12/2025
FONE / FAX (14)3762-1700			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	289,97	921,98
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	921,98

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)
50	ALFACE HIDROPONICO	20060000	0400	5102	UN	8,00	4,49	35,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	ALFACE HIDROPONICO	20060000	0400	5102	UN	2,00	4,49	8,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	ALFACE HIDROPONICO	20060000	0400	5102	UN	7,00	4,49	31,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	ALFACE HIDROPONICO	20060000	0400	5102	UN	5,00	4,49	22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	ALFACE HIDROPONICO	20060000	0400	5102	UN	6,00	4,49	26,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	ALFACE HIDROPONICO	20060000	0400	5102	UN	5,00	4,49	22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	ALFACE HIDROPONICO	20060000	0400	5102	UN	6,00	4,49	26,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	ALFACE HIDROPONICO	20060000	0400	5102	UN	5,00	4,49	22,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	ALFACE HIDROPONICO C/ DESCONTO F/ POSTO	20060000	0400	5102	UN	5,00	4,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94	BANDEJA DE OVO BRANCO	20060000	0400	5102	UN	2,00	28,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94	BANDEJA DE OVO BRANCO	20060000	0400	5102	UN	1,00	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
94	BANDEJA DE OVO BRANCO	20060000	0400	5102	UN	1,00	28,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
180	CEBOLA	20060000	0400	5102	KG	2,00	4,99	10,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	CHEIRO VERDE DA TERRA	20060000	0400	5102	UN	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	CHEIRO VERDE DA TERRA	20060000	0400	5102	UN	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	CHEIRO VERDE DA TERRA	20060000	0400	5102	UN	4,00	3,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	CHEIRO VERDE DA TERRA	20060000	0400	5102	UN	2,00	3,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	CHEIRO VERDE DA TERRA	20060000	0400	5102	UN	5,00	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	CHEIRO VERDE DA TERRA	20060000	0400	5102	UN	6,00	3,50	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	CHEIRO VERDE DA TERRA	20060000	0400	5102	UN	5,00	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	CHEIRO VERDE DA TERRA	20060000	0400	5102	UN	8,00	3,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	CHEIRO VERDE DA TERRA	20060000	0400	5102	UN	10,00	3,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	CHEIRO VERDE DA TERRA	20060000	0400	5102	UN	6,00	3,50	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196	CHEIRO VERDE DA TERRA	20060000	0400	5102	UN	6,00	3,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197	CHEIRO VERDE HIDROPONICO	20060000	0400	5102	UN	3,00	3,49	10,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
242	COUVE PICADA	20060000	0400	5102	UN	6,00	6,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VAL APROX TRIBUTOS FEDERAL: 124,00 ESTADUAL: 165,97		
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		

Handwritten signature

 MARIO GABRIEL FILHO LTDA - COMERCIAL MARINHO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA - SP (014) 3762-3232 com.marinho.nfe@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 000.755.863 SÉRIE 000 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 1105 4444 6100 0177 5500 0000 7558 6312 5142 6467 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS GERAIS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253634549244 25/11/2025 14:26:48	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685.075.813.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 05.444.461/0001-77	

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA			CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 25/11/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 195			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA			UF SP		FONE / FAX (014) 3762-1700
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:26:18

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS					
001 12/09/2025 191,40					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
B. CÁLC ICMS 3.190,00		VLR ICMS 574,20		B. CÁLC ICMS ST 0,00	
				VLR ICMS ST 0,00	
				TOTAL DOS PRODUTOS 3.190,00	
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00	
				OUTRAS DESP 0,00	
				VLR IPI 0,00	
				TOTAL DA NOTA 3.190,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1366	ED MARMITEX TOTALPLAS 500M C/TPA 100U	39231090	000	5102	UN	100	31,90	3.190,00	3.190,00	574,20	18
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO nº 20/2025 firmado Juntado a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA											

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.755.863. EMISSÃO:
25/11/2025 VALOR TOTAL: 3.190,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO,
18740-000-TAQUARITUBA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.755.863
SÉRIE 000

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95
CENTRO
18740-000 TAQUARITUBA SPPago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBALOTE | Roteiro de Leitura | Nº Medidor | Páginas | Data de Apresentação | Leitura Próximo Mês | Data de Vencimento
02 | TAUBU003-00000172 | 76345 | 1/2 | 11/12/2025 | 06/01/2026 | 26/12/2025Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços | Tipo de Fornecedor: Trifásico
Atividades
TENSÃO NOMINAL EM VOLTS | Disp.: 127 | Lim. min.: 117 | Lim. máx.: 133SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95
CENTRO TAQUARITUBA - SP
18740-000
CNPJ: 45.437.175/0001-07

Código da Instalação

3031210742

Datas de leituras

Leitura atual | Leitura anterior | Nº de dias
08/12/2025 | 05/11/2025 | 33

Próxima leitura 06/01/2026

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 001024805 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:
08/12/2025

Consulte pela chave de Acesso em:

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

chave de acesso:

35251253859112000169660000010248051077460374

Protocolo de autorização: 3352500048135156 -09.12.2025 às 01:10:04

Ref: mês/ano | Vencimento | Total a pagar
DEZ/2025 | 26/12/2025 | R\$ 12.937,50

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.

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 109,89 TE R\$ -251,26

Descrição da operação Nº 914102708128	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cál. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 0,83%	COFINS 3,78%
Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD DEZ/25	KWh	13.840,0000	0,44266000	0,56591764	7.832,30	7.832,30	18,00	1.409,81	53,31	242,77
Consumo - TE DEZ/25	KWh	13.840,0000	0,24605000	0,31456214	4.353,54	4.353,54	18,00	783,64	29,63	134,94
Adicional de Bandeira Amarela DEZ/25	KWh				80,85	80,85	18,00	14,55	0,55	2,51
Adicional de Bandeira Vermelha DEZ/25	KWh				598,23	598,23	18,00	107,68	4,07	18,54
Visita Técnica					27,82					
Total Distribuidora					12.892,74					
DÉBITOS DE OUTROS SERVIÇOS										
Contribuição Custeio IP-CIP DEZ/25					44,76					
Total consolidado					12.937,50	12.864,92		2.315,08	87,86	398,76

Tributo	Base de Cál. (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	12.864,92	18,00	2.315,08
PIS/PASEP	10.549,24	0,83	87,56
COFINS	10.549,24	3,78	398,76

Consumo / kWh

Consumo faturado	Nº dias
DEZ 25	33
NOV 25	29
OUT 25	29
SET 25	33
AGO 25	30
JUL 25	30
JUN 25	29
MAI 25	33
ABR 25	28
MAR 25	29
FEV 25	30
JAN 25	31
DEZ 24	31

Medidor	Grandezas	Postos barridos	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Reservado ao Fisco
76345	Energia Ativa-kWh	único	68114	68460	40,00	13.840	

Bandeiras
Tarifárias
Vermelha P1 25 Dias
Amarela 08 Dias
Taxa de Perdas %Indicadores de continuidade de fornecimento de energia: Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpf.com.br

PIX - Pague Aqui

DANF3E/Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
001024805 Série 0CódDébAut-Banco
810001985660Total a Pagar (R\$)
12.937,50Data de Vencimento
26/12/2025

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

LOJÃO DAS FABRICAS
SUPERTUBA
INCOSEPEL MAT. CONSTRUÇÃOPRAÇA SAO ROQUE 56 - CENTRO
AV CEL JOAO QUINTINO 681 - CENTRO
RUA 1 DE DEZEMBRO 451 - CENTRO

autenticação mecânica

836300001291 375000523213 835795452084 100019856606



cpfl santa cruz

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUIZ CARLOS FRAGA JUNIOR - ME

AV. CEL. JOAO QUINTINO, 609 - CENTRO -
 CEP: 18740-011 - TAQUARITUBA - SP
 TEL: (14)99831-8034

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.460 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 1205 4163 3700 0106 5500 1000 0014 6012 9191 9667

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

135253766311709 03/12/2025 18:18:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5101-VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685075799116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.416.337/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

03/12/2025

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

03/12/2025

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.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

369,87

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

369,87

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	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
7698280070027	BALDE ARQPLAST 15LT	39249000	0300	5101	UN	5,000	14,99	74,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
870	ELASTICO DE DINHEIRO	40169990	0300	5101	UN	1,000	44,99	44,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1012	FITA ANTIDERRAPANTE	59061000	0300	5101	UN	1,000	49,99	49,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
615	FITA CREPE 48X50 ADELBRAS	48114110	0300	5101	UN	4,000	11,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1014	GRAMPEADOR EAGLE	84729040	0300	5101	UN	1,000	29,99	29,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
76	LAPIS REF 1205	95030099	0300	5101	UN	10,000	1,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1037	LIVRO REGISTRO	48201000	0300	5101	UN	1,000	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1036	MOUSE PAD	84716053	0300	5101	UN	2,000	7,99	15,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
158	VASSOURA DE PALHA	96031000	0300	5101	UN	2,000	34,99	69,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
546	VEDA ROSCA 10M	39209990	0300	5101	UN	2,000	2,50	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago sem Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20 / 2025
 firmado em 10/10/25
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: Pedido Nr.892
 Empresa Optante pelo Simples Nacional
 OBRIGADO VOLTE SEMPRE

RESERVADO AO FISCO

**JOFRAN COMER. DE PROD. PARA
HIGIENIZACAO LTDA**AV. FERNANDO DE LUCIO, 35
JD. MARIA LUIZA II
JAÚ / SP
17203-540
(14) 3622-3156 - (14) 3622-6799
www.jofranjau.com.br**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**Nº 48.385**Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3525 1159 9022 6200 0194 5500 1000 0483 8514 3323 5178

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: 135253552083487 - 19/11/2025

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAINSCRIÇÃO ESTADUAL
401044900119

INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
59.902.262/0001-94**DESTINATÁRIO / REMETENTE**NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBACNPJ / CPF
45.437.175/0001-07DATA DE EMISSÃO
19/11/2025

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14) 3762-2252

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA / ENTRADA

09:06:54

FATURA0 - A VISTA
1 - A PRAZO
19/12/2025
790,00
BOLETO**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	790,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	790,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP	FRETE POR CONTA	3 - próprio remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	AV. FERNANDO DE LUCIO,	MUNICÍPIO	JAÚ	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	401044900119
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	VOL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	50,000
						PESO LÍQUIDO	50,00

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
0001010001986	TEXSPAR SOFTS CONCENTRADO (50 LTS)	38099190	0500	5.405	BB	1	790,00	790,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
19/11/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	16666	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\$: 106,26 Fed, 197,50 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br B0591B
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI. Empresa Optante pelo Simples Nacional, dispensada da retenção de IR conforme Anexo
IV da Instrução Normativa RFB nº 1.234/2012.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

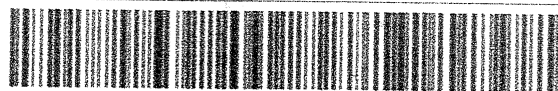
Nº 48.385

Série 1

FL 1 / 1

IDENTIFICANTE
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 000.083.323 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3525 1105 2482 7500 0162 5500 1000 0833 2317 6354 4151

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
13525368383335 28/11/2025 12:13:05

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

28/11/2025

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

28/11/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

FONE / FAX

(14)3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

44,90

VALOR DO ICMS

8,08

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

421,54

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

421,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NENHUM

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7898262740034	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
7891040222476	ESPONJA MULTIUSO SCOTCH BRITE 4UN	58053090	060	5102	UN	5,000	8,99	44,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3999900027037	FELJAO CARUNCHAO 2KG	07133190	040	5102	UN	15,000	11,99	179,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898256210105	FILTRO CAFE MAX N 103 1UN	83079010	000	5102	UN	10,000	4,49	44,90	0,00	44,90	8,08	0,00	18,00	0,00
7891515921798	MARGARINA DORIANA 500G C SAL	15171000	060	5102	UN	12,000	6,99	83,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 1 2025
11/11/2025 14:17 a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: Pedido Nr. 746

Empresa Optante pelo Lucro Real

RESERVAÇÃO AO FISCO

MGF Automação Comercial



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

[illegible]

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

CNPJ / CPF
55.142.934/0001-50

wSAC - Sistema de Automação Comercial

 JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA AV. FERNANDO DE LUCIO, 35 JD. MARIA LUIZA II JAÚ / SP 17203-540 (14) 3622-3156 - (14) 3622-6799 www.jofranjau.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 48.355 Série 1 FL 1 / 1		 CHAVE DE ACESSO 3525 1159 9022 6200 0194 5500 1000 0483 5519 5441 3423 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: 135253475983523 - 13/11/2025									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA													
INSCRIÇÃO ESTADUAL 401044900119		INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 59.902.262/0001-94									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07									
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000									
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		FONE / FAX (14) 3762-2252		UF SP									
				INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO									
				HORA SAÍDA / ENTRADA 14:31:01									
FATURA													
0 - A VISTA 1 - A PRAZO		15/12/2025 1.440,00 BOLETO											
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO 0,00		VALOR ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00									
VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.440,00											
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00									
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.440,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZAÇÃO LTDA. EPP		FRETE POR CONTA 3 - próprio remetente		CÓDIGO ANTT									
PLACA VEÍCULO		UF SP		CNPJ / CPF 59.902.262/0001-94									
ENDEREÇO AV. FERNANDO DE LUCIO,		MUNICÍPIO JAÚ		INSCRIÇÃO ESTADUAL 401044900119									
QUANTIDADE 8		ESPÉCIE VOL		MARCA									
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 40,000		PESO LÍQUIDO 40,000									
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
0001010003506	LETAH OXY HPC (5 LTS)	38089429	0102	5.102	GL	8	180,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
emitido em 14/11/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 16666		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\$: 193,68 Fed, 360,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br B0591B DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL		RESERVADO AO FISCO	

RECEBEMOS DE JOFRAN COMER. DE PROD. PARA HIGIENIZACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 48.355 Série 1	
SANTA CASA MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
		FL 1 / 1	

Chave de Acesso da NFS-e
3553807225422874200010600000000020325129022470709

Número da NFS-e
203

Competência da NFS-e
01/12/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/12/2025 19:05:34

Número da DPS
315

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
01/12/2025 19:05:34



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
54.228.742/0001-06

Inscrição Municipal
-

Telefone
(14) 3762-1543

Nome / Nome Empresarial
54.228.742 MARIA CAROLINA VIEIRA DE OLIVEIRA

E-mail
BBCPRINT@HOTMAIL.COM

Endereço
JOSE BOAVENTURA LEITAO, 140, PARQUE SAO ROQUE

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-240

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
45.437.175/0001-07

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

E-mail
-

Endereço
MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO

Município
Taquarituba - SP

CEP
18740-013

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
13.05.01 - Composição gráfica,
inclusive confecção de impressos
gráf...

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Taquarituba - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
01 TONER 2020W - R\$ 120,00
ADESIVOS PAREDE - R\$ 1000,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Taquarituba - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 1.120,00

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
-

Alíquota Aplicada
-

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-

CP
-

CSLL
-

PIS
-

COFINS
-

Retenção do PIS/COFINS
-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.120,00

Desconto Condicionado
R\$

Desconto Incondicionado
R\$

ISSQN Retido
-

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

PIS/COFINS Retidos
-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.120,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-

Estaduais
-

Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA										
 THIAGO AUGUSTO FERREIRA 32628626810 R AUGUSTO RUEDA, 505 - PARQUE RESIDENCIAL ELDORADO Piraju - SP 18807542 Fone: (14)9693-2752		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000001063 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1		CHAVE DE ACESSO 3525 1248 0315 5000 0102 5500 1000 0010 6310 3279 4220 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253772706714 04/12/2025 07:00:58								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 537074962118	INSCRIÇÃO EST. DE SUBST.	DATA EMISSÃO 04/12/2025	DATA ENTRADA / SAÍDA 04/12/2025	HORA ENTRADA / SAÍDA 07:00:54	CNPJ 48.031.550/0001-02							
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07							
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		COMPLEMENTO							
MUNICÍPIO TAQUARITUBA			UF SP	CEP 18740-013	fone / FAX (14) 3762-1700							
INSCRIÇÃO ESTADUAL												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00								
VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 968,80										
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 968,80							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					TIPO DO FRETE Sem Ocorrência de Transporte							
NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000							
DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS IP
0010	CX PAPEL A4 COM 5000 CHAMEX VERMELHO	48053000	102	5102	UN	3.00	263,00	789,00	0,00	0,00	0,00	0 0
0347	SACO PLÁSTICO 60X90 COM 90	39232190	102	5102	UN	2.00	89,90	179,80	0,00	0,00	0,00	0 0
CÁLCULO DO ISSQN												
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN						
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos impostos pagos: R\$ 0,00 (0%). Formas de pagamentos: Dinheiro R\$ 968,80.								RESERVADO AO FISCO				
Documento fiscal emitido com software licenciado de German Tech Tecnologia LT												
RECEBEMOS DE THIAGO AUGUSTO FERREIRA 32628626810 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 04/12/2025 VALOR TOTAL: 968,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO - CENTRO - TAQUARITUBA/SP												NF-e
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR										Nº 000001063
												SÉRIE 1

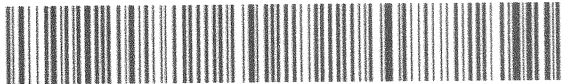
RECEBEMOS DE DUTY ATACADO E VAREJO LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 04/12/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 120,00

DATA DE RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.006.596
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DUTY ATACADO E VAREJO LTDA
R JOAO MEDAGLIA, 485 - VILA SAO JOSE - CEP:18807-026 - PIRAJU - SP
TEL: (14)3351-1154
licitacao@dutyatacado.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.006.596 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO
3525 1230 1906 3300 0170 5500 1000 0065 9610 1008 0174
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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253777747811 - 04/12/2025 11:44:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL
537065253118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
30.190.633/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
04/12/2025

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 *****

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
04/12/2025

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE / FAX
(14)3762-1700

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:44:31

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/01/2026	120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		120,00	
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	
								120,00	

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

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 IPI
000831	BOTA PVC 110VFLEXBR N°37	84019200	0102	5102	PAR	2,00	60,00	120,00	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
01PAR BOTA 37 BRINDEDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.
PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DEICMS NO VALOR DE R\$ 3,30 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,75% NOS TERMOS DO ART.23 LC 123/2006 | VENDEDOR: 17-ISABELLY VITORIA DE SOUZA

RESERVADO AO FISCO

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG 2º PARC 13º 21881-2**Data Pagamento:** 19/12/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 19.142,58**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 15

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Luis Carlos de Souza	091.758.458-90	2712-X / 25791-5	SIM	---	R\$ 1.464,93
2	Luiz Felipe Lara de Almeida	516.505.998-70	2712-X / 19425-5	SIM	---	R\$ 1.304,34
3	Marcio Aparecido de Araujo	383.363.588-62	2712-X / 14965-9	SIM	---	R\$ 2.027,75
4	Maria Aline Romano da Silva	470.216.548-80	2712-X / 24932-7	SIM	---	R\$ 1.518,63
5	Maria Eduarda Evangeli	480.713.658-58	2712-X / 24922-X	SIM	---	R\$ 1.186,54
6	Maria Elizete da Rocha	096.066.588-99	2712-X / 25798-2	SIM	---	R\$ 911,59
7	Paulo Henrique Cardoso	479.467.588-71	2712-X / 21044-7	SIM	---	R\$ 1.817,23
8	Pricila Aparecida Ferr	479.343.828-80	2712-X / 24460-0	SIM	---	R\$ 1.188,79
9	Rafaela Aparecida de Assis	478.318.088-17	2712-X / 25794-X	SIM	---	R\$ 788,21
10	Rayane Soares da Silva	399.597.078-81	2712-X / 24898-3	SIM	---	R\$ 486,23
11	Rosana Maria de Araujo	273.085.038-44	2712-X / 24912-2	SIM	---	R\$ 1.927,05

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 19/12/2025 às 09:30:25, por J1406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Sandro Eliseu Guilherm	180.542.568-41	2712-X / 24897-5	SIM	---	R\$ 1.738,09
13	Sueli Aparecida Bueno	171.843.438-32	2712-X / 199199-X	SIM	---	R\$ 746,47
14	Valdirene Nunes da Silva	346.801.948-39	2712-X / 19688-6	SIM	---	R\$ 1.117,86
15	Vanuza Aparecida de Almeida	174.126.878-83	2712-X / 25782-6	SIM	---	R\$ 918,87

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 19/12/2025 às 09:30:25 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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

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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
10	LUIS CARLOS DE SOUZA AUXILIAR ADM. DE HOSPITAL	031.758.458-90 CIPS: 15813-65	411010	6	1
			Admissão:	01/07/2003	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.739,34		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.845,31		1.845,31	
825	INSS 13o SALARIO	9,15		342,12	
804	IRRF 13o	15,00		86,98	
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
PARCELA 13º SALARIO		Pis: 121.90497.04-5	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.739,34	2.274,41	
			Valor Liquido ➡	1.464,93	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.739,34	3.739,34	1.894,03	151,52	3.207,63	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 P S FEDERAL
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	281,23		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	340,21		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22	
3918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	153,19		153,19	
3919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	8,54		8,54	
825	INSS 13o SALARIO	8,17		224,32	
804	IRRF 13o	7,50		6,93	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PARCELA 13º SALARIO		Pis: 165.12552.00-9	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.745,54	1.441,20	
			Valor Líquido ➡	1.304,34	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.745,54	1.535,59	122,84	2.521,22	7,50

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 P S FEDERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.190,84	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	161,98	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.054,23	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57		1.517,57
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	872,76		872,76
825	INSS 13o SALARIO	10,48		566,57
804	IRRF 13o	27,50		422,40

Pis: 210.0459.11-7

PARCELA 13° SALARIO

Pis: 210.00459.11-7				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13º SALARIO				5.407,05	3.379,30
				Valor Liquido ➡	2.027,75
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.407,05	3.016,72	241,33	4.840,48	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 P S FEDERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPS	CBO	Departamento	Filial
146	MARIA ALINE ROMANO DA SILVA FARMACEUTICA	470.216.548-80 CIPS: 092375-00338	223445	10	1
			Admissão:	01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.323,02	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	41,74	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	395,03	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.582,59		1.582,59
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	152,14		152,14
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	43,74		43,74
825	INSS 13o SALARIO	9,16		344,57
804	IRRF 13o	15,00		118,12

Pis: 164.44362.41-6

PARCELA 13° SALARIO

PARCELA 13º SALARIO				Pis: 164.44362.41-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos
					3.759,79	2.241,16
					Valor Liquido ➡	1.518,63
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.323,02	3.759,79	1.981,32	158,50		3.415,22	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 P S FEDERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES TECNICO DE ENFERMAGEM	480.713.658-58 CTPS: 077521-00461	322205	4	1
			Admissão:	23/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	56,24			
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	283,85			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	896,95		896,95		
3918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	129,23		129,23		
3919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	52,47		52,47		
825	TNSS 13o SALARIO	8,08		199,00		
PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.464,19	1.277,65		
			Valor Líquido ➡	1.186,54		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10		2.464,19	1.385,54	110,84	2.265,19	0,00

* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE DEZEMBRO ***

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 P S FEDERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
3	MARIA ELIZETE DA ROCHA RECEPCIONISTA	036.066.588-99 CTPS: 0048186-00090	422110	3	1
			Admissão:	01/01/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	164,95		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84	
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	50,00		50,00	
825	INSS 13o SALARIO	7,84		154,52	
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20 / 2025 Pago junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
PARCELA 13º SALARIO		Pis: 124.14199.35-2	Total de Vencimentos 1.969,95	Total de Descontos 1.058,36	
			Valor Líquido ➡	911,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	1.969,95	1.066,11	85,28	1.815,43	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 P S FEDERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.190,84			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	120,34			
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.101,06			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.517,57		1.517,57		
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	1.086,52		1.086,52		
825	INSS 13o SALARIO	10,48		567,29		
804	TRRF 13o	27,50		423,63		
PARCELA 13o SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.412,24	3.595,01		
			Valor Liquido ➡	1.817,23		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.190,84		5.412,24	2.808,15	224,65	4.844,95	27,50

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 00 / 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 P S FEDERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10			
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	274,31			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	896,95		896,95		
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	119,59		119,59		
825	INSS 13o SALARIO	8,05		193,08		
PARCELA 13° SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.398,41	1.209,62		
			Valor Liquido	1.188,79		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10		2.398,41	1.381,87	110,54	2.205,33	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20/2023
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 TAQUARITUEA
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.353,75		
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	68,76		
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	163,55		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	640,38		640,38	
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	37,50		37,50	
825	INSS 13o SALARIO	7,56		119,97	
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 Em 10 de Junho a PREFEITURA MUNICIPAL DE TROMBETA					
PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.586,06	797,85	
			Valor Líquido ➡	788,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	1.586,06	908,18	72,65	1.466,09	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	601,67			
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	18,64			
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	601,67			
3216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	18,64			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	640,38		640,38		
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	20,97		20,97		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		93,04		
PARCELA 13o SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.240,62	754,39		
			Valor Líquido ➡	486,23		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00		1.240,62	579,27	46,34	957,99	0,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 20 / 2025

17 de maio de 2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 2025
Em anexo 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 P S FEDERAL
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

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	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.789,07	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	354,89	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	449,46	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.803,47		1.803,47
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	260,64		260,64
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	7,96		7,96
825	INSS 13o SALARIO	9,85		452,66
804	IRRF 13o	15,00		141,64

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

PARCELA 13º SALARIO				Pis: 19.03945.37-6		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						4.593,42		2.666,37			
						Valor Líquido ➡		1.927,05			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		FGTS do Mês		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF	
3.789,07		4.593,42		2.521,35		201,70		3.571,99		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 P S FEDERAL
Mensalista13o. Integral
Dezembro 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	4	1
			Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.789,07	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	392,71	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	571,15	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.803,47		1.803,47
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	195,65		195,65
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	253,68		253,68
825	INSS 13o SALARIO	9,99		474,99
804	IRRF 13o	22,50		287,05

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

PARCELA 13º SALARIO				Pis: 125.02234.56-7		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						4.752,93		3.014,84			
						Valor Líquido ➡		1.738,09			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		FGTS do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
3.789,07		4.752,93		2.500,13		200,01		4.277,94		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 P S FEDERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
18	SUELI APARECIDA BUENO RECEPCIONISTA	171.843.438-32 CTPS: 96741-127	422110 Admissão:	3	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.504,17	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	19,26	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	134,81	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	711,53		711,53
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	47,89		47,89
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	25,88		25,88
825	INSS 13o SALARIO	7,63		126,47

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

Pis: 170.48891.96-1				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13º SALARIO				1.658,24	911,77
				Valor Líquido ➡	746,47
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	1.658,24	872,94	69,83	1.531,77	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 P S FEDERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	145,46	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	305,88	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	159,81		159,81
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	40,54		40,54
825	INSS 13o SALARIO	8,12		209,01

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

PARCELA 13º SALARIO				Pis: 206.31234.55-6		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						2.575,44		1.457,58			
						Valor Líquido ➡		1.117,86			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		FGTS do Mês		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		2.575,44		1.326,87		106,14		2.366,43		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 P S FEDERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro 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

cdigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	19,82			
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	223,60			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84		
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	94,17		94,17		
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	19,96		19,96		
825	INSS 13o SALARIO	7,89		161,58		
PARCELA 13o SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.048,42	1.129,55		
			Valor Líquido ➡	918,87		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.805,00		2.048,42	1.080,45	86,43	1.886,84	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

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG 21881-2**Data Pagamento:** 19/12/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 42.192,45**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 15

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Luis Carlos de Souza	091.758.458-90	2712-X / 25791-5	SIM	---	R\$ 3.397,22
2	Luiz Felipe Lara de Almeida	516.505.998-70	2712-X / 19425-5	SIM	---	R\$ 2.894,94
3	Marcio Aparecido de Araujo	383.363.588-62	2712-X / 14965-9	SIM	---	R\$ 3.909,21
4	Maria Aline Romano da Silva	470.216.548-80	2712-X / 24932-7	SIM	---	R\$ 3.030,86
5	Maria Eduarda Evangeli	480.713.658-58	2712-X / 24922-X	SIM	---	R\$ 2.233,48
6	Maria Elizete da Rocha	096.066.588-99	2712-X / 25798-2	SIM	---	R\$ 1.442,05
7	Paulo Henrique Cardoso	479.467.588-71	2712-X / 21044-7	SIM	---	R\$ 4.804,62
8	Pricila Aparecida Ferr	479.343.828-80	2712-X / 24460-0	SIM	---	R\$ 2.234,21
9	Rafaela Aparecida de Assis	478.318.088-17	2712-X / 25794-X	SIM	---	R\$ 1.820,60
10	Rayane Soares da Silva	399.597.078-81	2712-X / 24898-3	SIM	---	R\$ 375,72
11	Rosana Maria de Araujo	273.085.038-44	2712-X / 24912-2	SIM	---	R\$ 4.680,56

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 19/12/2025 às 13:01:53, por J1406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Sandro Eliseu Guilherm	✓	180.542.568-41	2712-X / 24897-5	SIM	---	R\$ 4.045,83	✓
13	Sueli Aparecida Bueno	✓	171.843.438-32	2712-X / 199199-X	SIM	---	R\$ 2.479,56	✓
14	Valdirene Nunes da Silva	✓	346.801.948-39	2712-X / 19688-6	SIM	---	R\$ 2.895,92	✓
15	Vanuza Aparecida de Almeida	✓	174.126.878-83	2712-X / 25782-6	SIM	---	R\$ 1.947,67	✓

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 19/12/2025 às 13:01:53 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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

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

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
MensalistaFolha Mensal
Dezembro 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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.739,34		
998	I.N.S.S.	9,15		342,12	
Pis: 121.90497.04-5 PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.739,34	342,12	
			Valor Líquido ➡	3.397,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.739,34	3.739,34	3.739,34	299,14	3.207,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	114,12		
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	25,75		
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	6,46		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	110:00	593,44		
998	I.N.S.S.	8,60		269,63	
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,90	
Pis: 165.12552.00-9 PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.167,47	272,53	
			Valor Líquido ➡	2.894,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.167,47	3.167,47	253,39	2.894,94	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 P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	109,09	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,76	
299	HORAS EXTRAS 90%	8:01	567,26	
3181	DIFERENÇA MÉDIA HORA 130	0,00	34,29	
3182	DIFERENÇA MÉDIA VALOR 130	0,00	25,99	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	1:30	19,54	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDÃO	400,00	400,00	
294	ADICIONAL DE SUPERVISÃO TÉCNICA	500,00	500,00	
998	I.N.S.S.	10,90		669,70
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALÁRIO	0,00		8,44
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		54,01
310	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67
315	PENSAO ALIMENTICIA	100,00		1.518,00

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.				Pis: 210.07459.11-7		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						6.204,03	2.294,82
						Valor Líquido ➡	3.909,21
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF		
3.190,84	6.204,03	6.204,03	496,32	4.007,89	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 P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
146	MARIA ALINE ROMANO DA SILVA FARMACEUTICA	470.216.548-80 CTPS: 092375-00338	223445	10	1
			Admissão: 01/07/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.323,02	
998	I.N.S.S.	8,79		292,16

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.				Pis:164.44362.41-6		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						3.323,02		292,16			
						Valor Líquido ➡		3.030,86			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cálcl. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cálcl. IRRF		Faixa IRRF	
3.323,02		3.323,02		3.323,02		265,84		3.030,86		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 P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
108	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES TECNICO DE ENFERMAGEM	480.713.658-58 CTPS: 077521-00461	322205	4	1
			Admissão:	23/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,65	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,15

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

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.				Pis: 137.32829.30-7		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						2.429,35	195,87
						Valor Líquido ➡	2.233,48
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.124,10	2.429,35	2.429,35	194,34	2.233,48	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 P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,11	
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	0,44	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	11,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	1:30	5,75	
998	I.N.S.S.	7,92		167,62
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,09
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	516,78		516,78

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

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.				Pis: 124.14199.35-2		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						2.127,54	685,49
						Valor Líquido ➡	1.442,05
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.805,00	2.127,54	2.127,54	170,19	1.958,83	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 P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.190,84	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	114,67	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	76,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,01	
299	HORAS EXTRAS 90%	8:26	596,26	
3181	DIFERENÇA MÉDIA HORA 130	0,00	41,49	
288	INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.276,34	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	2:00	26,06	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDÃO	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	10,65		605,63
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALÁRIO	0,00		5,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		266,86
310	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA SINTTARESP	1,00		44,67

Pis: 238.27169.35-2

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.727,59	922,97
Valor Líquido ➡	4.804,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.190,84	5.727,59	5.727,59	458,19	5.116,15	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 P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
3182	DIFERENÇA MÉDIA VALOR 130	0,00	2,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,06		195,72
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALÁRIO	0,00		0,22

Pis: 165.76109.88-2

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.430,15	195,94
Valor Líquido ➡	2.234,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.430,15	2.430,15	194,40	2.234,21	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 P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	7,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,64
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	127,49		127,49

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

Pis: 166.16537.05-7				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.				2.115,73	295,13
				Valor Líquido ➡	1.820,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.115,73	2.115,73	169,25	1.948,09	0,00

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

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	58,23	
3784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	7,00	407,58	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	62,29	
3754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	391,13	391,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,79
998	I.N.S.S.	7,50		40,34
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	119,04		119,04
344	DESC EMP CRED TRAB FE N° #CONTRATO	187,45		187,45
3751	DESC EMP CRED TRAB FE N° #CONTRATO	203,68		203,68

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

Pis: 268.12249.94-5				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.				929,02	553,30
				Valor Líquido ➡	375,72
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.459,93	2.459,93	196,79	305,17	0,00

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

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,58	
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	48,38	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	4,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	118,00	939,04	
998	I.N.S.S.	10,35		539,30
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		7,40
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89

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

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			Pis: 190.03945.37-6	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				5.265,15	584,59
				Valor Líquido →	4.680,56
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	5.265,15	5.265,15	421,20	4.149,68	22,50

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

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	67,88	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	13,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	353,00	353,00	
998	I.N.S.S.	9,78		441,48
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,89
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89

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

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			Pis: 125.02234.56-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.527,09	481,26
				Valor Líquido →	4.045,83
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	4.527,09	4.527,09	362,16	4.083,72	22,50

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO P S FEDERAL
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	87,00	
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	32,70	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	19,07	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	452,39	
998	I.N.S.S.	8,14		215,54
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		4,66

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			Pis: 170.48891.96-1	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.699,76	220,20
				Valor Líquido →	2.479,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.699,76	2.699,76	215,97	2.479,56	7,50

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 P S FEDERAL
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	186,75	
298	HORAS EXTRAS 100%	36:00	971,08	
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	68,09	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	15,37	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,03		323,66
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		7,52
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	362,26		362,26
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	79,63		79,63

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			Pis: 206.31234.55-8	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.668,99	773,07
				Valor Líquido →	2.895,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.668,99	3.668,99	293,51	3.337,81	15,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE JANEIRO ***

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 P S FEDERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro 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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	6,67	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,60

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

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.		Pis: 126.62268.14-1		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.115,27	167,60
				Valor Líquido →	1.947,67
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.115,27	2.115,27	169,21	1.947,67	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 P S FEDERAL

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
5	PAULO CESAR DE SOUZA	170.300.408-64	422110	3	1
RECEPCIONISTA		CTPS: 0085356-00096		Admissão: 01/10/1996	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	1,00	58,23		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,07	
998	I.N.S.S.	7,50		5,10	
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			Pis: 123.79032.93-0		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			68,02	8,17	
			Valor Líquido ➡	59,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	3.131,97	3.131,97	250,55	59,85	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

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Agência/Conta:** 2712-X / 21881-2**Nome da Folha:** FOPAG FÉRIAS 21881-2**Data Pagamento:** 22.12.2025**Situação:** Pendente**Agência/Conta:** 2712-X / 21881-2**Valor Total:** R\$ 52.930,93**Tipo:** Férias LP**Quantidade de Pagamentos:** 14**Assinaturas válidas:**

Não há assinaturas válidas.

OBS:

Pendente

Alessandra Martins Miano
Tessoureira
SANTA CASA TAQUARITUBA

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

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Andreuci Goncalves de Oliveir	297.286.118-38	2712-X / 24937-8	Pendente	Férias Lp	R\$ 2.774,62
2	Brenda Lucia Leme	407.101.708-23	2712-X / 24936-X	Pendente	Férias Lp	R\$ 3.151,01
3	Camila Almeida Oliveira	411.036.068-40	2712-X / 25186-0	Pendente	Férias Lp	R\$ 2.216,17
4	Clelia Aparecida Soares Noguei	395.008.478-92	2712-X / 25783-4	Pendente	Férias Lp	R\$ 2.270,10
5	Daniele Silverio Miranda	407.188.858-05	2712-X / 16741-X	Pendente	Férias Lp	R\$ 2.237,92
6	Dayane Cristina Caldena	053.742.019-30	2712-X / 24859-2	Pendente	Férias Lp	R\$ 4.264,85
7	Gabrielly Luciene Lopes	379.944.188-30	2177-6 / 20908-2	Pendente	Férias Lp	R\$ 2.487,54
8	Katiuscia Tereza Prestes de Ca	303.632.158-67	2712-X / 24872-X	Pendente	Férias Lp	R\$ 5.811,18
9	Luana Coelho Garcia	404.062.988-40	2712-X / 24903-3	Pendente	Férias Lp	R\$ 4.888,74
10	Luana Pereira Soares Machado	340.446.308-01	2712-X / 25796-6	Pendente	Férias Lp	R\$ 5.417,01
11	Luis Carlos de Souza	091.758.458-90	2712-X / 25791-5	Pendente	Férias Lp	R\$ 4.384,34

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 22/12/2025 às 14:33:38, por J1406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Naiara Thaiane de Oliveira	407.832.308-18	2712-X / 24907-6	Pendente	Férias Lp	R\$ 5.415,61 ✓
13	Natalia Cristina Rodrigues	174.112.128-06	2712-X / 24908-4	Pendente	Férias Lp	R\$ 3.135,00 ✓
14	Valdineia Aparecida Goncalves	152.508.248-54	2712-X / 24917-3	Pendente	Férias Lp	R\$ 4.476,84 ✓

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 22/12/2025 às 14:33:38 , por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA

Número Carteira Profissional

2972861

Série

1838

PERÍODOS

De Aquisição

16/09/2024 A 15/09/2025

De Gozo das Férias

03/01/2026 A 01/02/2026 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 2.124,10
Média Horas: 53,53
Média Valores: 684,24
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 2.861,87

Férias: 2.779,44 P
1/3 das Férias: 926,48 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 338,11 D
Desconto do imposto de Renda: 111,01 D
PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA 482,18 D
TOTAL DOS PROVENTOS: 3.705,92 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 931,30 D
TOTAL LIQUIDO: 2.774,62 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.774,62 (dois mil setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA

Data: ____/____/____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.774,62 (dois mil setecentos e setenta e quatro reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2025
TAQUARITUBA

ANDRELUCI GONCALVES DE OLIVEIRA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
BRENDA LUCIA LEME	035778	00388

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
02/02/2024 A 01/02/2025	05/01/2026 A 19/01/2026 = 15 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 2.594,67 P
Salário Base: 3.112,90	1/3 das Férias: 864,89 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 2.249,43	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 5.362,33	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 308,55 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 3.459,56 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 308,55 D
	TOTAL LIQUIDO: 3.151,01 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.151,01 (três mil cento e cinquenta e um reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 05/12/2025

BRENDA LUCIA LEME

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 3.151,01(três mil cento e cinquenta e um reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/01/2026
TAQUARITUBA

BRENDA LUCIA LEME

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA		Número Carteira Profissional 48247	Série 00469
PERÍODOS			
De Aquisição 26/10/2024 A 25/10/2025	De Gozo das Férias 12/01/2026 A 26/01/2026 = 15 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 1.807,74 P	
Salário Base: 3.323,02		1/3 das Férias: 602,58 P	
Média Horas: 143,49		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 269,50		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 3.736,01		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 194,15 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.410,32 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 194,15 D	
		TOTAL LÍQUIDO: 2.216,17 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, se-lhe são concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.216,17 (dois mil duzentos e dezesseis reais e dezessete centavos) a ser paga adiantadamente. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
CIENTE,		Data: ____/____/____	
CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.216,17 (dois mil duzentos e dezesseis reais e dezessete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2025
TAQUARITUBA

CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS SANTOS		Número Carteira Profissional 72845	Série 236
PERÍODOS			
De Aquisição 02/06/2024 A 01/06/2025	De Gozo das Férias 01/01/2026 A 30/01/2026 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 1.805,00	Férias: 1.852,19 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 108,93	1/3 das Férias: 617,40 P	
Outras Vantagens: 0,00	TOTAL BASE CALCULO: 1.913,93	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 199,49 D	
		Desconto do imposto de Renda: 0,00	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 2.469,59 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 199,49 D	
		TOTAL LIQUIDO: 2.270,10 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.270,10 (dois mil duzentos e setenta reais e dez centavos) a ser paga adiantadamente. Pago com Recibo de TERMO DE COLAÇÃO Nº 20/12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA CIENTE, _____ Data: ____/____/____ CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS SANTOS SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.270,10(dois mil duzentos e setenta reais e dez centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2025
TAQUARITUBA

CLELIA APARECIDA SOARES NOGUEIRA DOS SANTOS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado DANIELE SILVERIO MIRANDA	Número Carteira Profissional 092035	Série 00324
---	--	----------------

PERÍODOS

De Aquisição 10/06/2024 A 09/06/2025	De Gozo das Férias 02/01/2026 A 31/01/2026 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.805,00
Média Horas:	32,60
Média Valores:	539,45
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.377,05

Férias:	2.300,37	P
1/3 das Férias:	766,79	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	261,46	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA	567,78	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.067,16	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	829,24	D
TOTAL LIQUIDO:	2.237,92	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.237,92 (dois mil duzentos e trinta e sete reais e noventa e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

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

CIENTE,

Data: ____/____/____

DANIELE SILVERIO MIRANDA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.237,92 (dois mil duzentos e trinta e sete reais e noventa e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2025
TAQUARITUBA

DANIELE SILVERIO MIRANDA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado: DAYANE CRISTINA CALDENAS Número Carteira Profissional: 12028 Série: 00057

PERÍODOS

De Aquisição: 01/03/2024 A 28/02/2025 De Gozo das Férias: 05/01/2026 A 24/01/2026 = 20 Dias De Abono:

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	4.432,30	P
Salário Base:	3.789,07	1/3 das Férias:	1.477,43	P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00	
Média Valores:	3.081,00	1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
TOTAL BASE CALCULO:	6.870,07	1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
		Salário Família:	0,00	
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
		Desconto da Previdência:	636,94	D
		Desconto do imposto de Renda:	349,52	D
		PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA	658,42	D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	5.909,73	P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.644,88	D
		TOTAL LIQUIDO:	4.264,85	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.264,85 (quatro mil duzentos e sessenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com recurso do
TERMO DE COLAÇÃO
nº 20/1208
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE, _____ Data: ____/____/____
DAYANE CRISTINA CALDENAS SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 4.264,85(quatro mil duzentos e sessenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2025 DAYANE CRISTINA CALDENAS
TAQUARITUBA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

GABRIELLY LUCIENE LOPES

Número Carteira Profissional

078657

Série

00338

PERÍODOS

De Aquisição

19/08/2024 A 18/08/2025

De Gozo das Férias

05/01/2026 A 19/01/2026 = 15 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.861,70
Média Horas: 0,00
Média Valores: 336,53
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 4.198,23

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 2.031,40 P
1/3 das Férias: 677,13 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 220,99 D
Desconto do imposto de Renda: 0,00

TOTAL DOS PROVENTOS: 2.708,53 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 220,99 D
TOTAL LIQUIDO: 2.487,54 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.487,54 (dois mil quatrocentos e oitenta e sete reais e cinquenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

GABRIELLY LUCIENE LOPES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 2.487,54 (dois mil quatrocentos e oitenta e sete reais e cinquenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2025
TAQUARITUBA

GABRIELLY LUCIENE LOPES

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS

Número Carteira Profissional

75074

Série

00269

PERÍODOS

De Aquisição

04/06/2024 A 03/06/2025

De Gozo das Férias

02/01/2026 A 31/01/2026 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas: 00
Salário Base: 3.789,07
Média Horas: 1.186,04
Média Valores: 946,96
Outras Vantagens: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 5.922,07

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias: 5.731,03 P
1/3 das Férias: 1.910,34 P
Abono de Férias: 0,00
1/3 do Abono de Férias: 0,00
Adicional do Dobro das Férias: 0,00
1/3 do Dobro das Férias: 0,00
Salário Família: 0,00
1ª Parcela 13º Salário: 0,00
Desconto da Previdência: 879,37 D
Desconto do imposto de Renda: 950,82 D

TOTAL DOS PROVENTOS: 7.641,37 P
TOTAL DOS DESCONTOS: 1.830,19 D
TOTAL LIQUIDO: 5.811,18 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.811,18 (cinco mil oitocentos e onze reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

Pago com Recibo do
TERMO DE COLAÇÃO
Nº 20 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

CIENTE,

Data: ____/____/____

KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 5.811,18(cinco mil oitocentos e onze reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 22/12/2025
TAQUARITUBA

KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUANA PEREIRA SOARES		Número Carteira Profissional 57052	Série 261
PERÍODOS			
De Aquisição 07/07/2024 A 06/07/2025	De Gozo das Férias 05/01/2026 A 03/02/2026 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 5.107,73 P	
Salário Base: 3.190,84		1/3 das Férias: 1.702,58 P	
Média Horas: 244,06		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 1.787,14		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 5.222,04		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 763,02 D	
		Desconto do imposto de Renda: 630,28 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 6.810,31 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.393,30 D	
		TOTAL LIQUIDO: 5.417,01 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.417,01 (cinco mil quatrocentos e dezessete reais e um centavo) a ser paga adiantadamente. Pago com Recibo nº 20 12025 TERMO DE COLABORAÇÃO firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA CIENTE, _____ Data: ____/____/____ LUANA PEREIRA SOARES _____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 5.417,01(cinco mil quatrocentos e dezessete reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 22/12/2025 TAQUARITUBA _____ LUANA PEREIRA SOARES	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado LUANA COELHO GARCIA		Número Carteira Profissional 22090	Série 00338
PERÍODOS			
De Aquisição 30/12/2024 A 29/12/2025	De Gozo das Férias 05/01/2026 A 03/02/2026 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Férias: 5.592,14 P		
Salário Base: 3.789,07	1/3 das Férias: 1.864,04 P		
Média Horas: 397,09	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 1.531,13	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
TOTAL BASE CALCULO: 5.717,29	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 853,44 D		
	Desconto do imposto de Renda: 854,89 D		
	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA 859,11 D		
	TOTAL DOS PROVENTOS: 7.456,18 P		
	TOTAL DOS DESCONTOS: 2.567,44 D		
	TOTAL LIQUIDO: 4.888,74 P		
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.888,74 (quatro mil oitocentos e oitenta e oito reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente. Pago com Recibo do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA CIENTE, _____ Data: ____/____/____ LUANA COELHO GARCIA _____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 4.888,74(quatro mil oitocentos e oitenta e oito reais e setenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 22/12/2025 TAQUARITUBA _____ LUANA COELHO GARCIA	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
LUIS CARLOS DE SOUZA	15813	65

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/07/2024 A 30/06/2025	05/01/2026 A 03/02/2026 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 00	Férias: 3.657,49 P
Salário Base: 3.739,34	1/3 das Férias: 1.219,16 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 3.739,34	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 492,31 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 4.876,65 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 492,31 D
	TOTAL LIQUIDO: 4.384,34 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.384,34 (quatro mil trezentos e oitenta e quatro reais e trinta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 05/12/2025

LUIS CARLOS DE SOUZA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 4.384,34(quatro mil trezentos e oitenta e quatro reais e trinta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/01/2026 LUIS CARLOS DE SOUZA
TAQUARITUBA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA		Número Carteira Profissional 62217	Série 324
PERÍODOS			
De Aquisição 26/10/2024 A 25/10/2025	De Gozo das Férias 05/01/2026 A 03/02/2026 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 3.789,07	Férias: 5.105,59 P	
Média Horas: 0,00	Média Valores: 1.430,78	1/3 das Férias: 1.701,86 P	
Outras Vantagens: 0,00	TOTAL BASE CALCULO: 5.219,85	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 762,62 D	
		Desconto do imposto de Renda: 629,22 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 6.807,45 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 1.391,84 D	
		TOTAL LIQUIDO: 5.415,61 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 5.415,61 (cinco mil quatrocentos e quinze reais e sessenta e um centavos) a ser paga adiantadamente. Pago com Recibo do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/12/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA CIENTE, _____ Data: ____/____/____ NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA _____ SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 5.415,61(cinco mil quatrocentos e quinze reais e sessenta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 22/12/2025 TAQUARITUBA _____ NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	Número Carteira Profissional	Série
NATALIA CRISTINA RODRIGUES	0001462	127

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias	De Abono
01/09/2024 A 31/08/2025	01/01/2026 A 30/01/2026 = 30 Dias	

BASE PARA CÁLCULO

PROVENTOS E DESCONTOS

Faltas não justificadas:	00	Férias:	3.647,21 P
Salário Base:	2.124,10	1/3 das Férias:	1.215,74 P
Média Horas:	504,29	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	1.140,40	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	3.768,79	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	490,39 D
		Desconto do imposto de Renda:	308,34 D
		PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRA	929,22 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	4.862,95 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.727,95 D
		TOTAL LIQUIDO:	3.135,00 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.135,00 (três mil cento e trinta e cinco reais) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: ____/____/____

NATALIA CRISTINA RODRIGUES

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 3.135,00(três mil cento e trinta e cinco reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

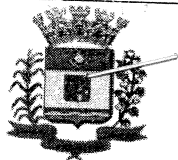
Data: 22/12/2025
TAQUARITUBA

NATALIA CRISTINA RODRIGUES

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME		Número Carteira Profissional 43376	Série 175
PERÍODOS			
De Aquisição 01/03/2024 A 28/02/2025	De Gozo das Férias 11/01/2026 A 09/02/2026 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00	Salário Base: 2.124,10	Férias: 3.761,78 P	
Média Horas: 490,79	Média Valores: 1.151,24	1/3 das Férias: 1.253,93 P	
Outras Vantagens: 0,00	TOTAL BASE CALCULO: 3.766,13	Abono de Férias: 0,00	
		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 511,78 D	
		Desconto do imposto de Renda: 27,09 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 5.015,71 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 538,87 D	
		TOTAL LIQUIDO: 4.476,84 P	
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.476,84 (quatro mil quatrocentos e setenta e seis reais e oitenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente. Pago com Recibo do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA CIENTE, VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Data: ____/____/____			

RECIBO DE FÉRIAS	
Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, estabelecida a RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 em TAQUARITUBA a importância de R\$ 4.476,84(quatro mil quatrocentos e setenta e seis reais e oitenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação. Data: 22/12/2025 TAQUARITUBA VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME	



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

879

Código de Verificação de Autenticidade

V8REIFP98

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/12/2025 às 13:06:34

Chave de Acesso

88100812AEEX7AU2VNBPRO6XB944FZ7

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 22/12/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	41 Horas na retaguarda anestésica	5.166,00	R\$ 5.166,00

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	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 5.166,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.166,00	Total do ISS R\$ 129,15	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.166,00 x 0,65%) R\$ 33,58	COFINS (5.166,00 x 3,00%) R\$ 154,98	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.166,00 x 1,50%) R\$ 77,49	CSLL (5.166,00 x 1,00%) R\$ 51,66	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.848,29					
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 FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 879 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO V8REIFP98.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU
MUNICIPIO DE BOTUCATU
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1000377
Código de Verificação de Autenticidade
XYOOC1EYU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 10:26:45
Chave de Acesso
YJYBITIO60WJRN3VH1L5ZG6W3XYAS21

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS BOTUCATU-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss>
web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.005.129/0001-98	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 463978	Cadastro 000463978	Nome/Razão Social RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP
Logradouro ALEIA DAS GREVILLEAS, 160	Complemento	Bairro PARQUE DAS CASCATAS		
CEP 18607360	Cidade BOTUCATU-SP	Telefone 1438154958	E-mail qualiconbtu@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 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE	Telefone E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
48,00	UN	Retaguarda anestésica - Horas.	62,50	R\$ 3.000,00

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
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004.0000003	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.000,00
		Total do ISS R\$ 60,00	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%) R\$ 19,50	COFINS (3.000,00 x 3,00%) R\$ 90,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.000,00 x 1,50%) R\$ 45,00	CSLL (3.000,00 x 1,00%) R\$ 30,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.815,50					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dr. Roberto Kuotai Hong - Dados Bancários: Banco: SICCOB - Agência 3188 - C/C: 348445-9.

"Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE **RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000377** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XYOOC1EYU**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

621

Código de Verificação de Autenticidade

LD3F6JTH5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2025 às 14:26:17

Chave de Acesso

8805183EITDSGORCCUACNQKRM4LEH2

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 19/12/2025
---------------	--------------	-------------	-------------	----------------------------------

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
234,00	UN	retaguardas anestésica	21,00	R\$ 4.914,00

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 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 4.914,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.914,00	Total do ISS R\$ 122,85	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4,914.00 x 0,65%) R\$ 31,94	COFINS (4,914.00 x 3,00%) R\$ 147,42	INSS R\$ 0,00	IRRF (4,914.00 x 1,50%) R\$ 73,71	CSLL (4,914.00 x 1,00%) R\$ 49,14	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.611,79

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$660,93 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$113,51 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA MONTEIRO GOMES LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **621** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LD3F6JTH5**.

Data

CPF/RG

Assinatura

 ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e		Número da nota:																					
		0000443																					
		Data e Hora de Emissão:																					
		18/12/2025 16:53:22																					
		Código de Verificação:																					
		299HM08P5																					
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: PIRAJU ISS devido no município de: PIRAJU SERVIÇOS HOSPITALARES: REFERENTE A SERVIÇO DE ANESTESIA. Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA																							
IMPOSTOS RETIDO NA FONTE <table border="1"> <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>0.0% - 0,00</td> <td>0.0% - 0,00</td> <td>10.000,00</td> <td>0.0% - 0,00</td> <td>0.0% - 0,00</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>10.000,00</td> </tr> </table>				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
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:		Tipo do Movimento: VARIÁVEL																					
04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,																							
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.																							



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

Número da nota:
0001321
Data e Hora de Emissão:
19/12/2025 07:51:48
Código de Verificação:
W4I1M65T

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, -- UF: SP
Município: PIRAJU
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 UF: SP
Município: TAQUARITUBA
Email: financeiro.nfesantacasa@gmail.com



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

DADOS BANCÁRIOS:
BCO SICOOB
AG: 4399
C/C: 4309-5

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20/12/2025
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% - 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

Tipo do Movimento: VARIÁVEL

Código do Serviço:
04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

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.



ESTÂNCIA TURÍSTICA DE PIRAJU

DEPARTAMENTO DE ORÇAMENTOS E FINANÇAS – DOFIN

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número da nota:

0001320

Data e Hora de Emissão:

19/12/2025 07:49:53

Código de Verificação:

W4I0GFQM

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 16H NO VALOR DE 62,50= 6.000

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% - 60,00	1.5% - 90,00	6.000,00	0.65% - 39,00	3.0% - 180,00
		Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	5.631,00

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\$ 6.000,00

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	6.000,00	3.0	180,00	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.



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



Número da NFS-e
91
Código de Verificação de Autenticidade
SHM6968HM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2025 às 11:06:40
Chave de Acesso
172339S9S2NPHK3BSMWOGC2YZWDROH

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

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 22/12/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Sociedade de Profissionais	Tipo ISS 04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
3,00	UN	Retaguarda de Transferência ref mês de Dezembro de 2025	241,93	R\$ 725,79

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 0,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 725,79	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 725,79	Total do ISS R\$ 0,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (725,79 x 0,65%) R\$ 4,72	COFINS (725,79 x 3,00%) R\$ 21,77	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (725,79 x 1,00%) R\$ 7,26	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	-------------------------	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 692,04

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$82,23 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 **91** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SHM6968HM**.

Data

CPF/RG

Assinatura

	MUNICIPIO DE CARLOPOLIS SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA BENEDITO SALLES, 1060 - 86420000 - CENTRO - Carlópolis - PR		Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 148 Data Prestação: 18/12/2025 Autenticidade: 310885743	
	Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão 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: Insc. Estadual:
 RUA RUA CAPITAO ESTACIO, 752 - CENTRO CEP: 86.420-000
 Município/UF: Carlópolis-PR E-Mail: ESCRITORIOSERVTEC@GMAIL.COM
 Fone/Fax:

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:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2025	Carlópolis-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

6 Retaguarda transferência no valor de 241,93 cada=1.451,58
 DADOS BANCARIOS
 Sicredi
 AGENCIA 0720
 CONTA CORRENTE 00039947-9

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20/12025
 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	1.451,58	0,00	0,00	1.451,58	1.451,58

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,17000	31,50000	Não
PIS	0,47000	6,86000	Não
COFINS	2,19000	31,72000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	3,88000	56,25000	Não
CSLL	2,33000	33,75000	Não
CPP	4,47000	64,91000	Não
Impostos Federais	0,00000	193,50000	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:
1.451,58	0,00	0,00	1.451,58	1.451,58

NFS-E Nº 148

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

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____



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



Número da NFS-e
1252
Código de Verificação de Autenticidade
Y2116TUHA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 13:55:47
Chave de Acesso
880493LQS2OLVZSUEGMHJQPQ9FBJNACZ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS TAQUARITUBA-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2025
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/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 à especialidade clínica cirúrgica	10.000,00	R\$ 10.000,00

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	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2.50%	0000040000001	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	R\$ 250,00	2 - Não
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.000,00 x 0,65%)	COFINS (10.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.000,00 x 1,50%)	CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00	R\$ 100,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.385,00**

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

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1252** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y2116TUHA**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1115
Código de Verificação de Autenticidade
UH4BL18BL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/12/2025 às 20:32:19
Chave de Acesso
880398N0M9EUKIUR0GU6ZMEWMBPGV94

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 18/12/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	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	Aliquota 3.9369%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	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\$ 393,69	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 **1115** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UH4BL18BL**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1116

Código de Verificação de Autenticidade

ZO1UYPZJW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/12/2025 às 20:34:09

Chave de Acesso

880399SR0YMH1MJXB5N04UKGUAY056KX

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 18/12/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	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 / 12025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3.9369%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.425,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.425,00	Total do ISS R\$ 213,58	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 **1116** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZO1UYPZJW**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1254
Código de Verificação de Autenticidade
QA4VJKREZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 14:06:11
Chave de Acesso
 880507BQHZ8YMQ3MHVTHX019Q9FKLNG

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 19/12/2025
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	E-mail maze_21@hotmail.com	
CEP 18740-109	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 14-3762.2414		

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/Pais TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 3553807	Telefone 14 37621700

Discriminação dos Serviços

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

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.425,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.425,00	Total do ISS R\$ 135,63	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.091,36**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$729,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$125,32 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1254** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QA4VJKREZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Beneficiário: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA		Agência/Ident.Beneficiário 0230-0 / 0157115	Data do Documento 25/11/2025	Vencimento 23/12/2025
Pagador: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA R SEGUNDINO GOMES, 102 PARQUE INDUSTRIAL TANQUINHO - 14075-690 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.051.360 Série 001 Folha 1/1		
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 				
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CHAVE DE ACESSO 3525 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0513 6010 0491 0812		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116		CONSULTA DE AUTENTICIDADE no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253636022186 - 25/11/2025 16:05:01		
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095		CNPJ / CPF 44.672.062/0001-15		
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		DATA DA EMISSÃO 25/11/2025		
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA		
UF SP		CEP 18740-000		
FONE / FAX 1437621700		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
HORA DA SAÍDA/ENTRADA				
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 23/12/2025 Valor R\$ 1.927,22				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.
1.927,22	231,27	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR ICMS S.T-FCP 0,00		
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	TOTAL PRODUTOS 1.927,22
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALLORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-330	MUNICÍPIO	UF	CNPJ / CPF	TOTAL DA NOTA 1.927,22
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	
MARCA		SUMARE		
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 9,440		
PESO LÍQUIDO 9,440				
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP
2601	CETOPROFENO 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VMD AMB X 2 ML - HIPOLABOR HIPOLABOR G+ PMC: 422.96 Lote: BG-047/25M Qt: 20 Val: 31/07/27 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102
UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS
CX	20	96,3610	1.927,22	1.927,22
		VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP
		231,27		
		ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
			12,00	
DADOS ADICIONAIS				
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
Inf. Contribuinte: VENCIMENTO NO MINIMO 12 MESES ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 17 HORAS) PEDIDO DE COMPRA:PDC#1395569#APOIO Vendedor: 28-FERIAS: JUNIOR GREJO Id Ped: 490796 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS. 1.27329-6 - AFE MEDICAMENTO 1.27330-8 - AE 8.24674-5 - AFE Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 259,21 Estadual: R\$ 231,27 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT nº 116/2017 ROTA: ENTREGA 1 DIA				
RESERVADO AO FISCO				

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

PS

3*

 Identificação do emitente SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS B, 2400 Complemento: GALPAODEPOSITO 5 DISTRITO INDUSTRIAL Cep: 13213-008 JUNDIAI/SP		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000062425 SÉRIE 3 FOLHA 01/01		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3525 1209 9443 7100 0368 5500 3000 0624 2512 8498 7909 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada									
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253851593911 09/12/2025 11:47:35-03:00									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 407872052119		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ/CPF 09.944.371/0003-68									
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07		DATA DE EMISSÃO 09/12/2025								
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 18740-001	DATA ENTRADA/SAÍDA 09/12/2025								
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE/FAX 01437621700	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 11:47:00								
FATURA													
001 13/01/2026 838,50													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 838,50		VALOR DO ICMS 150,93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00								
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 DOS PRODUTOS 838,50		VALOR TOTAL DA NOTA 838,50											
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF								
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALPAO 11		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114									
QUANTIDADE 9	ESPECIE CX	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3122,250								
PESO LÍQUIDO 2829,000													
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C10468	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA LUER SLIP 10ML - DESCARTAVEL-INJEX (UV-4 50) LOTE: 6791/25 - Val: 15/07/2030, Fab: 22/07/2025	90183119	000	5102	CX	2.250,000 0	0,2100	472,50	472,50	85,05	0,00	18,00%	0,00%
C10469	SERINGA HIPODERMICA SEM AGULHA LUER SLIP 20ML - DESCARTAVEL-INJEX (UV-30 0) LOTE: 7011/25 - Val: 25/09/2030, Fab: 29/09/2025	90183119	000	5102	CX	1.200,000 0	0,3050	366,00	366,00	65,88	0,00	18,00%	0,00%
PRONTO SOCORRO													
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 20.1.2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com Protocolo: 135253851593911 Pedido: 090083 JD 1404049							RESERVADO AO FISCO						
PRONTO SOCORRO													
P.S													



RECEBEMOS DE LUMIX HEALTHCARE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1093 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - SUDEFST - (R\$ 2.731,32) (dois mil e setecentos e trinta e um reais e trinta e dois centavos)

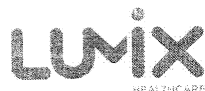
NF-e

N. 10.030

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

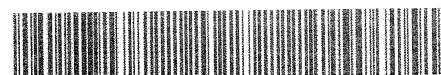


LUMIX HEALTHCARE LTDA

Rua VICTOR ROCHA DA SILVA N.º SN - LOTE 03/04
Bairro JARDIM ELDORADO, Palhoca - SC
Fone: (41) 3274-3274, CEP: 88133537

DANFE

Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

4225 1248 1468 0400 0200 5500 1000 0100 3019 8488 7029

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

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

N. 10.030

SÉRIE 1

FOLHA 1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250485840399 02/12/2025 11:33:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vda merc, destinada n contr

INSCRIÇÃO ESTADUAL

262253291

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

48.146.804/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

1093

CNPJ/CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

02-12-2025

ENDEREÇO

RUA MAL FLO RANO PEIXOTO N. 95

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

18.740-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

02-12-2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA A

FONE/FAX

(14) 3762-1700

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:33:03

FATURA/DUPLICATA

A PRAZO - 30 DIAS !! OUT=1 VENC=02/01/2026 Valor= 2.731,32

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.731,32

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

2.731,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

PERTE POR CONTRA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0018-86

ENDEREÇO

Avenida MARIA ELIAS LISBOA SANTOS N. sn

MUNICÍPIO

Aparecida de Goiania

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

14,1000 Kg

PESO LÍQUIDO

14,1000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CDN. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. BRUTO	% DESC.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
13	FILME DRY LASER DI-HL 20X25CM CX C/ 100 PL Lote: 55828 D.Val: 30/03/27	37011010	240	6108	UN	3	405,00	0,00	0,00	1.215,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	FILME DRY LASER DI-HL 28X36CM CX C/ 150 PL Lote: 60304 D.Val: 30/06/27	37011010	240	6108	UN	2	758,16	0,00	0,00	1.516,32	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

PRONTO SOCORRO

PS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONFERIR AS MERCADORIAS ANTES DO RECEBIMENTO, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES/DE VOLUCROS DE
MERCADORIAS FALTANTES/DANIFICADAS" | ISENTO DE ICMS DE ACORDO COM O CONVENIO 1/99

RESERVADO AO FISCO

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 06/01/2026	Valor Do Documento 738,01
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 267.423

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35251208231734000193550000002674231002893813

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

135253745233118

2025-12-02T15:00:11-03:

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

Nome/Razão Social 1.660 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	Data da Emissão 02/12/2025
Endereço RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95		Bairro/Distrito CENTRO	Cep 18740-000
Município TAQUARITUBA	Fone/Fax (14)037621700	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Data de Saída/Entrada 02/12/2025
			Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ 45.437.175/0001-07	Inscrição Estadual ISENTO
Endereço RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO	Número 95	Bairro CENTRO	CEP 18740-000
		Cidade TAQUARITUBA	UF SP

FATURA

Dupl.: 267.423/1 Valor: 738,01 Venc.to. 06/01/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 738,01	Valor do ICMS 88,56	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 738,01
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto / ICMS Desonerado 0,00	Outras despesas 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor Total da Nota 738,01

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 2	Especie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 8,000	Peso Líquido 8,000

DADOS DO PRODUTO/Serviço

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568425	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML CX C/ 100 "GENERIC" HYPOFARMA Lote: 25081482 Val. 31/08/2027	30039047	000	5102	CX	2,00	69,040000	138,08	138,08	16,57		12,0	
574382	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5MLCX C/120 AMP "GENERIC" TEUTO BRASILEIRO Lote: 5198845 Val. 01/12/2026	30043999	000	5102	CX	7,00	85,704000	599,93	599,93	71,99		12,0	

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 do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.: Sumaré N/P.306.111 COTAÇÃO 1395569 INF. ENTREGA: ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA, DE SEGUNDA A SEXTA (AOS SABADOS DAS 8 AS 17 HORAS) Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato.	Reservado ao FISCO P.S
--	----------------------------------

Rioclarensense

44

Identificação do emitente

Rioclarensense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 2093024

SÉRIE 1

FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3525 1267 7291 7800 0491 5500 1002 0930 2410 0871 8719

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

135253842046026 08/12/2025 21:53:24

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

DATA DA EMISSÃO

08/12/2025

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

08/12/2025

CEP

18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

2093024/1

VENCIMENTO

12/01/2026

VALOR

648,00

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

648,00

VALOR DO ICMS

116,64

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

648,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

648,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

NUMERO

0,05112

PESO BRUTO

13,380

PESO LÍQUIDO

13,380

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
031343	LANCETA P/ TESTE DE GLICEMIA 28G (MEDLEVENSOHN) L: 2505045 Q: 6.000,0000 F: 01/05/25 V: 30/04/2030	90183999	200	5102	UN	6.000,00	0,108	648,00	648,00	116,64	0,00	18,00	0,00

PS PRONTO SOCORRO

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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

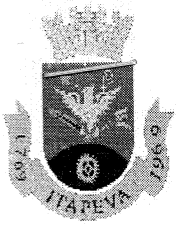
0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ:45437175000107- RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 95 Bairro/Distrito: CENTRO
Município: TAQUARITUBA CEP: 00001111 UF: SP País: BRASIL. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. oc 1405972
recebimento 0800 as 1700 setor farmacia DATA ENTREGA: 09/12/2025 Pedido: 3370368 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente):
3370368 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto enviado pelo e-mail boletos@rioclarensense.com.br. Caso nao
receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.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



Prefeitura Municipal de Itapeva
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota/Série
929/NFSE
Data e Hora de Emissão
16/12/2025 18:08:19
Código de Verificação
B36851060A596343AAB2
Página 1 / 1

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

CNPJ : 07.130.048/0001-63 IE: IM: 18389
Razão Social: AURELIO DE MORAIS TEIXEIRA OLIVEIRA - ME
Endereço : Rua Boituva - Num: 71. Bairro: Jardim Califórnia - CEP: 18.406-070
Município : ITAPEVA - SP
E-mail : aurlinformatica@gmail.com

Dados da Nota

TOMADOR



CNPJ : 45.437.175/0001-07 IE:
Razão Social: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba
Endereço : Rua Marechal Floriano Peixoto - Num: 95
Bairro : Centro - CEP: 18.740-970
Município : TAQUARITUBA - SP

IM:

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

Local de Prestação de Serviço

Endereço :Rua Boituva - Num: 71. Bairro: Jardim Califórnia - CEP: 18.406-070
Município :ITAPEVA - SP

Local de Incidência do ISSQN

Município: ITAPEVA - SP

Discriminação do Serviço

Hospedagem de Site com Suporte: santacasataquarituba.com.br - Ref. Dez/2025

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 150,00

Código do Serviço: 01.04 - ELABORAÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTADORES, INCLUSIVE DE JOGOS ELETRÔNICOS
CNAE: 6202-3/00

Desconto Incondicional (R\$)	Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	ISSQN Retido na Fonte
0,00	0,00	150,00	NAO
Alíquota ISSQN (%)	Valor do ISSQN (R\$)		
5,00	7,50		

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 150,00
Valor por extenso: Cento e Cinquenta Reais

Forma Pcto: A VISTA

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 07/01/2026.
- Valor aproximado de Tributos:0,00 (0,00%)

Recebi(emos) de AURELIO DE MORAIS TEIXEIRA OLIVEIRA - ME
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

Dados que Identificam a Nota-1

Número da Nota
929/NFSE

Emissão
16/12/2025 18:08:19

Código de verificação
B36851060A596343AAB2





MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 GP 02

Cep:27175-000 - PIRAÍ - RJ

Fone:(16)3505-4900

Fone: 31.378.288/0004-09

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.135.019 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3325 1231 3782 8800 0409 5500 1000 1350 1911 5603 4242 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 233250495661928 - 10/12/2025 14:33:17	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 10/12/2025
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-013	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 10/12/2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX 1437621700	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:33:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	14/01/2026
Valor	R\$ 603,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
603,24	72,39	0,00	0,00	0,00	0,00	603,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	603,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS,410 GALPAO01 MODULO 02		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 66,810	PESO LÍQUIDO 66,810	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33995	PAPEL LENÇOL 50X50 NATURAL C/10/DESCARBOX Lote: 11188 Qt: 10 Val: 05/08/30	48030090	000	6108	CX	10	60,3240	603,24	603,24	72,39			12,00	
PRONTO SOCORRO														

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APOIO 1408256
ENTREGA DAS 8 AS 17 HORAS, SETOR FARMACIA
PD: 15603195 FICHAS 1/1 10 VOLUME(S)
PEDIDO DE COMPRA:PDC#1408256#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 89,82 Estadual: R\$ 132,71 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final.
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e
SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS-DIFAL p/estado destino: R\$ 36,19
ROTA: CD SUMARE

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE-e

RPS nº.1859, Série: , emitido em 01/12/2025, conversão em 01/12/2025

Numero da nota

2959

Data e Hora de Emissão

01/12/2025 17:47:02

Código de Verificação

06MJ00Y



Razão Social:

PCI GASES DO BRASIL LTDA

CPF/CNPJ:

24117877000125

Inscrição Municipal: 07606021

Endereço:

RUA BOM JESUS DE IGUAPE, 5331 - Tel.: (41)3500-8319

BAIRRO: BOQUEIRAO - CEP: 81730-020

Município:

CURITIBA

UF: PR

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CPF / CNPJ:

45437175000107

IMU:

Outro Doc.:

Endereço:

RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 18740-000

Município:

TAQUARITUBA

UF: SP

Email:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVICO DE MANUTENCAO PREVENTIVA QTD 1.000 Unit R\$ 3692.680 Total R\$ 3692.68

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 5.

OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1%

INSS Retido: R\$ 406.19 / OUTRAS RETENÇÕES: R\$ 171.70

Duplicatas (Vencimento | Valor): ParcelaIMP: 22/12/2025 | 3114.79

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

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 3.114,79

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$ 3.692,68

Código da Atividade

3314710 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQU

Valor Total das Deduções (R\$)

0,00

Base de Cálculo (R\$)

3.692,68

Alíquota (%)

5,00

Valor do ISS (R\$)

184,63

Crédito p/ Abatimento do IPTU

0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 5.

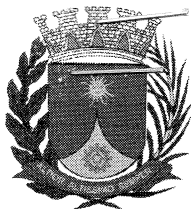
OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1%

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 4 PENDENTE REAJUSTE.

OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1% PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 4.

OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1% PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONTRATO 011/2021 - ANO 5.

OUTRAS RETENÇÕES = PIS 0,65%, COFINS 3%, CSSL 1%

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARARAQUARA**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E
Código de Verificação
149852200B



Nº Nota

1385

Nº RPS:

-

Data de Emissão

18/DEZ/2025 - 09:10:37

Competência

18/12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOSRazão Social/Nome: **PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA**CNPJ/CPF: **29.288.851/0001-63**Endereço: **RUA DOMINGOS MEDEIROS, 136**Complemento: **Não Informado**Município: **ARARAQUARA**E-mail: **luan@escritoriopalombo.com.br**Insc. Municipal: **1362328**Insc. Estadual: **181385450110**Bairro: **VILA XAVIER (VILA**CEP: **14.810-099**UF: **SP**País: **BRASIL**

Telefone:

TOMADOR DE SERVIÇOSRazão Social/Nome: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA**CNPJ/CPF: **45.437.175/0001-07**Endereço: **RUA MARECHAL FLORIDIANO PEIXOTO, 95**Complemento: **Não Informado**Município: **TAQUARITUBA**

E-mail:

Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Bairro: **CENTRO**CEP: **18.740-000**UF: **SP**País: **BRASIL**

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS.

cessão de uso referente sistema informatizado

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20 / 120 / 25
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

referente Janeiro/2026

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 630,00Local de Prestação: **ARARAQUARA - SP**Local de Incidência: **ARARAQUARA**

Código do Serviço:

Ativ. Serviço: 1.07 - SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Valor do INSS Retido (R\$)	Valor do IRRF Retido (R\$)	Valor do CSLL Retido (R\$)	Valor do PIS Retido (R\$)	Valor do COFINS Retido (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vlr Deduções (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Base de Cálculo do ISS (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	0,00	630,00	3.06	19,28
				Valor Líquido da Nota (R\$).
				630,00

OUTRAS INFORMAÇÕES**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.****Empresa optante do Simples Nacional.**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:
<https://araraquara.giap.com.br/ords/pma/f?p=559:71/> RECEBEMOS DO(A) PONGELUPPE TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:

149852200B

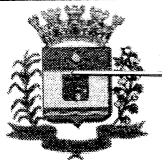
Número da Nota:

1385

Local

Data

Assinatura



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

878

Código de Verificação de Autenticidade

S0H9NYQMG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/12/2025 às 13:01:08

Chave de Acesso

881007TTE6628PANY05ISBXYTLWRX4U

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 22/12/2025
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	Nome/Razão Social FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA
Logradouro AVENIDACAPITÃO EUGÊNIO GABRIEL, 143	Complemento	Bairro LOT. DONA CARMÉLIA	E-mail correta@escritoriocorreta.com.br
CEP 18740-138	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone (14) 9982-50549	

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 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	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	2,50%	0000040000001	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.500,00	R\$ 137,50	2 - Não

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

RECEBI(EMOS) DE FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 878 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO S0H9NYQMG.



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

876

Código de Verificação de Autenticidade

RCTZNB31X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/12/2025 às 12:55:58

Chave de Acesso

881004A1ZQUUU4KZC2JKRO8RLQTSFI2Q

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemasweb.taquarituba.sp.gov.br/fisweb>, 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 22/12/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços referente a especialidade obstetrícia	21.000,00	R\$ 21.000,00

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 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 21.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 21.000,00	Total do ISS R\$ 525,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.000,00 x 0,65%) R\$ 136,50	COFINS (21.000,00 x 3,00%) R\$ 630,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (21.000,00 x 1,50%) R\$ 315,00	CSLL (21.000,00 x 1,00%) R\$ 210,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.708,50					
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 **FIT LABORATORIO DE IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **876** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RCTZNB31X**.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICÍPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1000207

Código de Verificação de Autenticidade

72KIHUA54

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2025 às 10:29:51

Chave de Acesso

4X3F4MG0KC8K4F1Y1NR84VRWE2W06D

Para certificação da autenticidade acesse
<http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/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 BOTUCATU-SP	Local da Prestação TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/12/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.103.633/0001-09	RG/Inscrição Estadual 0	Inscrição Municipal 478125	Cadastro 000478125	Nome/Razão Social LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO
Logradouro Rua JOAQUIM PEDRO DE MATTOS, 11	CEP 18601033	Cidade BOTUCATU-SP	Telefone (14) 3815-4958	Bairro VILA EDEN
				E-mail qualiconbtu@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 RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95			Complemento
CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE	Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a retaguarda ortopédica no mês de 12/2025.	10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 20/12/2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004.0000003	
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\$ 200,00	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:

Informações Complementares

Dr. Lucas Tavares Conceição - CRM: 193396 - Dados Bancários: Banco: Nubank (260) - Agência 0001 - C/C: 20061595-2.
 "Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1000207 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 72KIHUA54.

Data

CPF/RG

Assinatura

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DE TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1979

Código de Verificação de Autenticidade

N343U0E8H

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/12/2025 às 17:06:21

Chave de Acesso

84412KT7TCGDEOVT2L0U94QLBPW1JMQ9

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 18/12/2025
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	referente a 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
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.000,00					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1979 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N343U0E8H.

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

959

Código de Verificação de Autenticidade

7ARGG9RKD

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/12/2025 às 10:10:49

Chave de Acesso

3KF4M59OJT90MKX3JF53ORE0ERT94119

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 TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 19/12/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 00000-214	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 1437621700	Telefone financeiro.nfe.santacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE À ATENDIMENTO VASCULAR NA COMPETÊNCIA DE DEZEMBRO DE 2025	5.425,00	R\$ 5.425,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 26/12025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.072,37

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 959 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7ARGG9RKD.

Data

CPF/RG

Assinatura

 ELETRO CHAVE RUA JOSE NICOLAU FERREIRA, 066 - LOTEAMENTO DONA - TAQUARITUBA - SP - CEP: 18740-142 Fone: (14)3762-1244 alexandreleetrochave@gmail.com		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.012.982 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 1226 5080 3400 0185 5500 1000 0129 8217 5821 2419 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA COM ST DENTRO DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135254036459779 22/12/2025 11:55:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685032566112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 26.508.034/0001-85	

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 22/12/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA TAQUARITUBA				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000	
ENDEREÇO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95				MUNICÍPIO TAQUARITUBA		DATA DA SAÍDA 22/12/2025	
UF SP				TELEFONE / FAX (14)3762-1700		HORA DA SAÍDA	

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	84,20 (33,88 %)	248,55	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,55	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
ENDEREÇO													
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO								
				0,190	0,190								

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 CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00000000000027	CAP SOLDAVEL 25MM PLASTILIT	39174090	2500	5405	UNE	2,0000	1,90	0,00	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000037	PLASTILIT- TE SOLDAVEL MARRON 25MM(3/4)	39174090	2500	5405	UNE	2,0000	2,20	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000049	LUVA ESGOTO 40MM PLASTILIT	39174090	0500	5405	UNE	2,0000	2,60	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000045	JOELHO ESGOTO 45 GRAUS 40MM PLASTILIT	39174090	0500	5405	UNE	5,0000	4,80	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000000046	CAP ESGOTO 40MM (TAMPAO) PLASTILIT	39174090	0500	5405	UNE	4,0000	3,90	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000001002	PLASTILIT- TE SOLDAVEL AZUL ROSCA METAL 20MMX25MM(1/2X3/4)	39174090	0500	5405	UNE	1,0000	10,90	0,00	10,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000004130	JOELHO SOLDAVEL 25MM 3/4 PLASTILIT	39174090	0500	5405	UNE	4,0000	1,80	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000004136	PLUG ROSCAVEL TAMPAO 1/2	39174090	0500	5405	UNE	5,0000	0,65	0,00	3,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000004137	PLUG ROSCAVEL TAMPAO 3/4	39174090	0500	5405	UNE	2,0000	1,80	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000004478	BROCA WIDEA PARA CONCRETO 5,5X100MM BELTOOLS	82075011	1500	5405	UNE	1,0000	6,30	0,00	6,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000007743	KIT PARAFUSO 3,5X25MM E BUCHA 5MM	73181900	0500	5405	UNE	80,0000	0,49	0,00	39,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000008319	SIFAO EXTENSIVEL UNIVERSAL PORCA PLASTICA LUCONI	39174090	0500	5405	UNE	1,0000	8,40	0,00	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000009165	ENGATE FLEXIVEL 60CM 1/2 PLASBOHN	39172100	0500	5405	UNE	1,0000	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000010065	COTOVELO AZUL 25X1/2 PLASTILIT	39174090	0500	5405	UNE	2,0000	6,90	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000010506	JOELHO 90 ESGOTO C/ANEL 40MM PLASTILIT	39174090	0500	5405	UNE	2,0000	4,90	0,00	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000012099	DISCO DIAMANTADO TURBO 110X20 BELTOOLS	68042211	1500	5405	PC	1,0000	14,90	0,00	14,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000015449	PLACA 4X4 2 POSTOS ARIA BR 57203/023 TRAMONTINA	39259090	0500	5405	UNE	1,0000	7,40	0,00	7,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000015457	TOMADA 2P+T 20A 250V MODULO ARIA BR 57217/032 TRAMONTINA	85366910	0500	5405	UNE	1,0000	7,50	0,00	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000015459	TOMADA PARA TELEFONE RJ11 MODULO ARIA TRAMONTINA	85369090	0500	5405	UNE	1,0000	9,90	0,00	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000016560	LUVA SOLDAVEL 25MM(3/4) PLASTILIT	39174090	0500	5405	UNE	4,0000	1,40	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000000025102	LAMPADA BULBO LED 50W 6500K LED BEE	85395200	0500	5405	UN	1,0000	35,90	0,00	35,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 39,47 Federal, 44,73 Estadual, 0,00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 5FF712; OBRIGADO VOLTE SEMPRE!; TROCA DE MERCADORIA APENAS COM APRESENTAÇÃO DO CUPOM; PRAZO MÁXIMO PARA TROCA: 15 DIAS CORRIDOS ; Referente aos pedidos: 003984-123 - 04/12/2025, 004152-123 - 11/12/2025, 002421-125 - 12/12/2025, 001465-121 - 13/12/2025, 004224-123 - 15/12/2025, 004248-123 - 16/12/2025		PAGO COM RECURSO EM TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 2012025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 22/12/2025 11:55:17

WSAC - Sistema de Automação Comercial



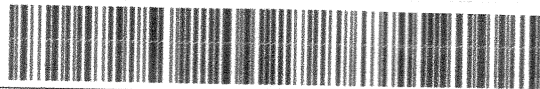
GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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 000.083.334 fl. 1 / 1
SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

3525 1205 2482 7500 0162 5500 1000 0833 3417 4451 5998

 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.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135253831928239 08/12/2025 10:43:55

CNPJ / CPF

05.248.275/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO

08/12/2025

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

CENTRO

18740-013

08/12/2025

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

TAQUARITUBA

(14)3762-1700

SP

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CALC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

69,90

12,58

0,00

0,00

251,24

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

251,24

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

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.T.	VALOR I.C.M.S. + I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7896356000657	LEITE UHT ZERO LACTOSE GEGE 1L	04012010	060	5405	UN	2,000	6,79	13,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891060400087	MARGARINA DELICIA 500G C SAL	15171000	060	5405	UN	24,000	6,99	167,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2032	PILHA TOSHIBA MOEDA 3V CR2032 UN	85061011	000	5102	UN	10,000	6,99	69,90	0,00	69,90	12,58	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 226670

NR_CAIXA : 3

Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 34,85(13,87%) Fonte: IBPT.

DOCUMENTO, CAIXA : 226312,3 // 226669,3 // 226670,3

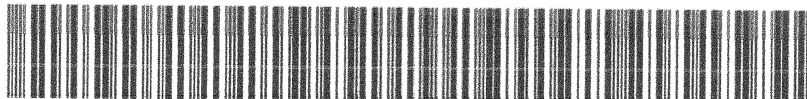
RESERVADO AO FISCO

XRF Automação Comercial

Beneficiário Final

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE Becari Com. de Prod. e Equip. para Laboratório LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMIÇÃO: 17/12/2025 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 266,00

NF-e
Nº 000.054.270
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Becari Com. de Prod. e Equip. para Laboratório
LTDA - EPP



Rua Orsini Dias Aguiar, 364 - Jardim Alvorada
- CEP: 15020-070 - SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
- SP
TEL: (17)3234-6572

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.054.270 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3525 1208 7450 9200 0140 5500 1000 0542 7017 9881 1535

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

135253976739220 17/12/2025 15:53:29

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.501.980.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.745.092/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

R. MAL. FLORIANO PEIXOTO, 95

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

45.437.175/0001-07

CEP

18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

SP

DATA DA EMISSÃO

17/12/2025

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/12/2025

HORA DA SAÍDA

15:53:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/01/2026	266,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
266,00		47,88	0,00	0,00	221,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	266,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1					

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
2999	SOLUÇÃO DESPROTEINIZANTE (ISELAB) - DRAKE Lote: L14L25 - Validade: 31/07/2026	38221990	000	5102	KT	1,00	221,00	221,00	0,00	266,00	47,88	0,00	18,00	0,00



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empenho:

RESERVADO AO FISCO



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 1208 1895 8700 0130 5500 1002 0005 3919 0592 1316	
		2.000.539 SÉRIE 001 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 135253988195621 18/12/2025 10:46:56	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 08.189.587/0001-30	

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (024923)		45.437.175/0001-07		18/12/2025	
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO nº 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP/ 18740-000	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP		HORA DA SAÍDA 19 DEZ. 2025	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ/CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07			
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 95		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-013	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP		FONE / FAX	

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS					
001 01/02/2026 634,40					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
B. CÁLC ICMS 203,40		VLR ICMS 36,61		B. CÁLC ICMS ST 0,00	
				VLR ICMS ST 0,00	
				TOTAL DOS PRODUTOS 634,40	
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00	
				OUTRAS DESP 0,00	
				VLR IPI 0,00	
				VLR APROX TRIB 235,49	
				TOTAL DA NOTA 634,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍC		UF		CNPJ/CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA		0-Remetente								52.661.634/0002-70	
ENDEREÇO R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O		MUNICÍPIO SAO PAULO						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 111.091.280.118	
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE VOL		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 8,130		PESO LÍQUIDO 8,130	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO				NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS
050841	COPO ISOPOR 240 COPOBRAS CX 40X25 Cód. Barras: 17896030896658				39241000	060	5405	CX	2	215,50	431,00	0,00
050843	TAMPA PL P/CP TCT240 COPOBRAS CX 20X50 Cód. Barras: 17896030896825				39235000	060	5102	CX	2	101,70	203,40	36,61
												18
												73,65

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.LÍQUIDO: 8,130 P.BRUTO: 8,130 CUBAGEM: 0,25352 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: 592131 VENDEDOR: 0208 ORC.134811 COD. CLIENTE: 24923 ICMS C/ SUBST.TRIBUTARIA CFE ART. 2o DO DECR.52804/2008 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: SUBST. TRIBUT. CONF. DECRETO SP 54.251 DE 18/04/2009 - ARTIGO 313-Z15 Trib aprox R\$: 121.30 Federal, 114.19 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ			



Prefeitura Municipal Campinas
Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal de Serviços eletrônica de Campinas
NFSe Campinas - Prestador



npMcP04sC

DADOS DA NFSe Campinas

Data e hora de emissão	Competência	Número / Série	Data do RPS	Número / Série do RPS	A autenticidade desta NFSe Campinas pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta do Código de Verificação de Autenticidade acima no portal da NFSe Campinas.
02/12/2025 14:19:17	12/2025	52001 / E	02/12/2025	31993 / NF	

EMITENTE PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF / CNPJ / NIF
09.379.577/0001-20
Nome / Nome Empresarial
APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA LTDA
Endereço
AVENIDA DOUTOR MORAES SALLES 711 SALA 901 A 903 CENTRO

Inscrição Municipal	Telefone
00.161.126-7	(81) 3972-7028
E-mail	
contabilidade@mv.com.br	
Município	CEP
CAMPINAS / SP BRASIL	13010-910

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF / CNPJ / NIF
45.437.175/0001-07
Nome / Nome Empresarial
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Endereço
RUA RUA MAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTO

Inscrição Municipal	Telefone
-	(37) 62170-0
E-mail	
financeiro.nfesantacasa@gmail.com	
Município	CEP
TAQUARITUBA / SP BRASIL	18740-000

SERVIÇO PRESTADO

CNAE / CBO
6209-1/00-01 - SUPORTE TECNICO, MANUTENCAO E OUTROS SERVICOS EM TECNOLOGIA DA INFORMACAO
Serviço
01.07 - SUPORTE TÉCNICO EM INFORMÁTICA, INCLUSIVE INSTALAÇÃO, CONFIGURAÇÃO E MANUTENÇÃO DE PROGRAMAS DE COMPUTAÇÃO E BANCOS DE
Local da prestação do serviço
CAMPINAS / SP
País da prestação do serviço
BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO (EM ACORDO COM A CNAE/CBO IDENTIFICADA NO CAMPO SERVIÇO PRESTADO, ESPECIFICANDO A QUANTIDADE E O PREÇO UNITÁRIO)

MENSALIDADE DA UTILIZACAO DA PLATAFORMA DE COMPRAS R\$ 1685,18 | Carga Tributaria da Lei 12741/2012. R\$: 61,51 Federal e 33,70 Municipal |

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Exigibilidade do ISSQN	Município da Incidência do ISSQN	Responsável pelo recolhimento do ISSQN
EXIGÍVEL	CAMPINAS - SP	PRESTADOR DO SERVIÇO
Retenção do ISSQN	Situação do prestador do serviço perante o Simples Nacional	Regime especial de tributação do ISSQN
NÃO RETIDO	NÃO OPTANTE	-

CÁLCULO DO ISSQN

Valor total da NFSe Campinas (R\$)	Total das deduções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Alíq. (%)	Valor do ISSQN (R\$)
1.685,18	0,00	0,00	1.685,18	2,000000	33,70

RETENÇÕES

ISSQN (R\$)	IRRF (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)	Outras retenções (R\$)
0,00	25,27	10,95	50,56	0,00	16,85	0,00

VALOR TOTAL

Base de cálculo do ISSQN (R\$)	Retenções (R\$)	Desc. incondicionado (R\$)	Desc. condicionado (R\$)	Valor Líquido da NFSe Campinas (R\$)
1.685,18	103,63	0,00	0,00	1.581,55

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMATIVO

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 000.083.345 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3525 1205 2482 7500 0162 5500 1000 0833 4515 7564 7926 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 DO SUBST. TRIB. 685002383118		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253988057713 18/12/2025 10:37:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ / CPF 05.248.275/0001-62			

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07		DATA DA EMISSÃO 18/12/2025	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-013	
ENDEREÇO MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95			UF SP		DATA SAÍDA / ENTRADA 18/12/2025	
MUNICÍPIO TAQUARITUBA			FONE / FAX (14)3762-1700		HORA DA SAÍDA	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL			

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS		0,00		0,00		947,81
917,39	41,28						
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		947,81	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														ALÍQUOTAS	
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.		ICMS	IPI
3605	HORT LIMA TAITI KG	08055000	040	5102	KG	4,061	7,49	30,42	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00
499	PATINHO BIFE KG	02013000	000	5102	KG	10,245	35,99	368,72	0,00	368,72	16,59	0,00		4,50	0,00
485	PATINHO MOÍDO KG	02013000	000	5102	KG	15,245	35,99	548,67	0,00	548,67	24,69	0,00		4,50	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.767
Empresa Optante pelo Lucro Real

RESERVADO AO FISCO

 MARIO GABRIEL FILHO LTDA - COMERCIAL MARINHO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA - SP (014) 3762-3232 com.marinho.nfe@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.756.514 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1205 4444 6100 0177 5500 0000 7565 1411 6174 1476 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS GERAIS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253961859130 16/12/2025 17:41:49	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685.075.813.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 05.444.461/0001-77	

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 16/12/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA		CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 16/12/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO n° 195	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DA SAÍDA 17:41:21
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (014) 3762-1700	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 29/12/2025 174,50							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
B. CÁLC ICMS 174,50	VLR ICMS 31,41	B. CÁLC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 174,50			
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 174,50		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente		CODIGO ANT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF		
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
489	ED MARMITEX CRISTALCP 500M C/TPA 100U	39232190	000	5102	SC	5	34,90	174,50	174,50	31,41	18

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA PREFERENCIA,E BONS NEGOCIOS.		

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

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.756.514. EMISSÃO: 16/12/2025 VALOR TOTAL: 174,50 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP		NF-e 000.756.514 SÉRIE 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MARIO GABRIEL FILHO LTDA - COMERCIAL MARINHO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA - SP (014) 3762-3232 com.marinho.nfe@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.756.515 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1205 4444 6100 0177 5500 0000 7565 1511 6174 8044 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS GERAIS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253961939859 16/12/2025 17:48:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685.075.813.113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF 05.444.461/0001-77	

DESTINATÁRIO		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 16/12/2025
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA		CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 16/12/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 195		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	HORA DA SAÍDA 17:47:34
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX (014) 3762-1700	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA							
PARCELAS							
001 05/01/2026 209,40							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
B. CÁLC ICMS 209,40		VLR ICMS 37,69		B. CÁLC ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00	
						TOTAL DOS PRODUTOS 209,40	
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00	
						TOTAL DA NOTA 209,40	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

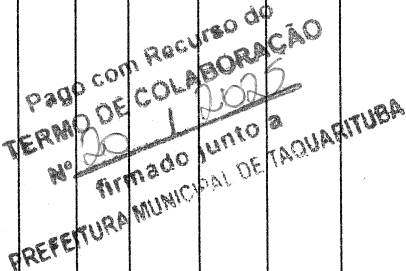
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	
489	ED MARMITEX CRISTALCP 500M C/TPA 100U	39232190	000	5102	SC	6	34,90	209,40	209,40	37,69	18	

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA PREFERENCIA,E BONS NEGOCIOS.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.756.515. EMISSÃO: 16/12/2025 VALOR TOTAL: 209,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740- 000-TAQUARITUBA-SP		NF-e 000.756.515 SÉRIE 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 MARIO GABRIEL FILHO LTDA - COMERCIAL MARINHO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA - SP (014) 3762-3232 com.marinho.nfe@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA  000.756.512 SÉRIE 000 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3525 1205 4444 6100 0177 5500 0000 7565 1211 6173 5323 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS GERAIS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253961761851 16/12/2025 17:35:33							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 685.075.813.113		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 05.444.461/0001-77							
DESTINATÁRIO											
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA				CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07							
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 195		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 18740-000							
MUNICÍPIO TAQUARITUBA		UF SP		DATA DA EMISSÃO 16/12/2025							
		FONE / FAX (014) 3762-1700		DATA DA SAÍDA 16/12/2025							
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 17:35:21							
FATURA / DUPLICATA											
PARCELAS											
001 12/12/2025 101,70											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
B. CÁLC ICMS 101,70		VLR ICMS 18,31		B. CÁLC ICMS ST 0,00							
VLR ICMS ST 0,00		VLR ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 101,70							
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00							
OUTRAS DESP 0,00		VLR IPT 0,00		TOTAL DA NOTA 101,70							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		PLACA DO VEIC							
QUANTIDADE		ESPECIE		UF							
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
1366	ED MARMITEX TOTALPLAS 500M C/TPA 100U	39231090	000	5102	UN	3	33,90	101,70	101,70	18,31	18
											
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EM CASO DE DEVOLUCAO SERA COBRADO FRETE DE 5% . OBRIGADO PELA PREFERENCIA,E BONS NEGOCIOS.											
Desenvolvido por CETI Software - www.cetiinformatica.com.br											
RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.756.512. EMISSÃO: 16/12/2025 VALOR TOTAL: 101,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740- 000-TAQUARITUBA-SP						NF-e 000.756.512 SÉRIE 000					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									



DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
COMPANHIA JAGUARI DE ENERGIA S.A.
RUA VIGATO, 1020 - TERREO - JAGUARIUNA - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-070 - Inscrição Estadual: 395.088.376.114 - Inscrição no CNPJ: 03.859.112/0001-09

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	17/12/2025	14/01/2026	13/01/2026

Classificação: Convencional B3 Comercial Outros Serviços	Tipo de Fornecimento: Trifásico
Atividades	
TENSÃO NOMINAL EM VOLTS	Disp.: 127 Lim. min.: 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
16/12/2025	13/11/2025	33
Próxima leitura 14/01/2026		

ACESSE AQUI O XML DA SUA NF

NOTA FISCAL Nº 001180889 - SÉRIE 0 / DATA DE EMISSÃO:
16/12/2025

Consulte pela chave de Acesso em:

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

chave de acesso:

35251253859112000169660000011808891058362148

Protocolo de autorização: 3352500055723456 - 17.12.2025 às 00:35:23



Ref: mês/ano	Vencimento	Total a pagar
DEZ/2025	13/01/2026	R\$ 1.292,55

Aviso importante

Está disponível na área do usuário no site da CPFL Santa Cruz informações mais detalhadas sobre os valores pagos relativos à energia, serviço de distribuição, serviço de transmissão, encargos setoriais, tributos e demais itens cobrados nas faturas.

CDE Escassez Hídrica TUSD R\$ 10,75 TE R\$ -24,58

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 20/2023
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Descrição da operação Nº 902255103574	Unid. Med.	Quant. Faturada	Tarifa ANEEL	Tarifa com tributos R\$	Valor total da operação R\$	Base Cálcl. ICMS	Aliq. ICMS %	ICMS	PIS 0,83%	COFINS 3,78%	Tributo	Base de Cálcl. (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
Consumo Uso Sistema [kWh]-TUSD DEZ/25	kWh	1.354.0000	0.44266000	0.56692320	766,26	766,26	18,00	137,93	5,22	23,75	ICMS	1.247,79	18,00	224,61
Consumo - TE DEZ/25	kWh	1.354.0000	0.24605000	0.31456426	425,92	425,92	18,00	76,67	2,90	13,20	PIS/PASEP	1.023,18	0,83	8,50
Adicional de Bandeira Amarela DEZ/25	kWh				15,82	15,82	18,00	2,85	0,11	0,49	COFINS	1.023,18	3,78	38,67
Adicional de Bandeira Vermelha DEZ/25	kWh				39,79	39,79	18,00	7,16	0,27	1,23				
Total Distribuidora					1.247,79									
DEBITOS DE OUTROS SERVIÇOS														
Contribuição Custo IP-CIP DEZ/25					44,76									
Total consolidado					1.292,55	1.247,79								

Consumo / kWh		Nº dias
Consumo faturado		
DEZ 25	1354	33
NOV 25	1146	29
OUT 25	1200	29
SET 25	1336	33
AGO 25	1250	30
JUL 25	1301	33
JUN 25	1326	29
MAI 25	1253	33
ABR 25	1460	28
MAR 25	1272	29
FEV 25	1263	30
JAN 25	1265	29
DEZ 24	706	33

Medidor	Grandezas	Postos Iterários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo kWh	Reservado ao Fisco	Bandeiras Tarifárias
31221819	Energia Ativa-kWh	único	71722	73076	1,00	1.354		Vermelha P1 17 Dias Amarela 16 Dias

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



PIX - Pague Aqui



DANF3E/Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
001180889 Série 0

CódDébAut-Banco
810006389129

Total a Pagar (R\$)
1.292,55

Data de Vencimento
13/01/2026

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você

SUPERTUBA
LOJAO DAS FABRICAS
FARMACIA NOSSA SENHORA APARECIDA

AV CEL JOAO QUINTINO 681 - CENTRO
PRAÇA SAO ROQUE 56 - CENTRO
RUA DR ATALIBA LEONEL 225 - CENTRO

836500000127 925500523475 233830692080 100063891293



autenticação mecânica





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335061532688407015
06/01/2026 15:38:48

Cliente

Agência 2712-X
Conta 21881-2 SANTA C M TAQUARITUBA
Mês/ano referência DEZEMBRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
05/12/2025	APLICAÇÃO	204.143,50			140.453,794149	1,453456642	140.453,794149
08/12/2025	RESGATE	178.069,53		68,80	122.509,246550	1,454080692	17.944,547599
	Aplicação 05/12/2025	178.069,53		68,80	122.509,246550		
09/12/2025	RESGATE	5.861,98		4,32	4.032,643910	1,454703200	13.911,903689
	Aplicação 05/12/2025	5.861,98		4,32	4.032,643910		
10/12/2025	RESGATE	20.121,11		21,46	13.840,594100	1,455325534	71,309589
	Aplicação 05/12/2025	20.121,11		21,46	13.840,594100		
19/12/2025	APLICAÇÃO	188.605,12			129.207,690499	1,459705063	129.279,000088
22/12/2025	RESGATE	182.976,19		71,50	125.346,156801	1,460337474	3.932,843287
	Aplicação 05/12/2025	103,93		0,21	71,309589		
	Aplicação 19/12/2025	182.872,26		71,29	125.274,847212		
23/12/2025	RESGATE	5.707,70		4,21	3.909,688435	1,460962963	23,154852
	Aplicação 19/12/2025	5.707,70		4,21	3.909,688435		
31/12/2025	SALDO ATUAL	33,90			23,154852		23,154852

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	392.748,62
RESGATES (-)	392.736,51
RENDIMENTO BRUTO (+)	192,08
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	170,29
RENDIMENTO LÍQUIDO	21,79
SALDO ATUAL =	33,90

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

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

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