

☐ Visualizar Pix agrupados



Extrato conta corrente

G334051333472069032
05/01/2026 14:04:57

Cliente - Conta atual

Agência 2712-X
Conta corrente 42007-7 SCM DE TAQUARITUBA
Período do extrato 12 / 2025

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/12/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.426.624	177.089,07 C	
				104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS			
03/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	177.089,07 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/12/2025		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.197.683	8.222,98 D	
				04/12 13:36 ROSEMEIRE APARECIDA HONO			
04/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	39.076	5.275,79 D	
04/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.401	1.173,02 D	
				04/12 13:37 CEF MATRIZ			
04/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	14.671,79 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
05/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	67.030	68.048,03 D	
05/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	67.032	2.154,14 D	
05/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	70.202,17 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
08/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	120.801	1.200,00 D	
				MERCADO PAGO INST PAG LTDA			
08/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletó	120.802	895,00 D	
				MERCADO PAGO INST PAG LTDA			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.803	9.385,00 D	
				08/12 17:26 LUCAS TAVARES CONCEICAO			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.804	8.666,60 D	
				08/12 17:26 LETICIA BUENO BORANGA CLIN			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.805	7.799,94 D	
				08/12 17:26 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.806	1.280,00 D	
				08/12 17:26 CLINICA DE OFTALMOLOGIA BA			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.807	2.211,07 D	
				08/12 17:26 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.808	927,11 D	
				08/12 17:26 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.809	679,26 D	
				08/12 17:26 JOSE SYLVIO DE CARVALHO CO			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.810	1.977,31 D	
				08/12 17:26 CLINICA MEDICA DRA JULIANA			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.811	939,18 D	
				08/12 17:26 VIVACLEAN CLINICA MEDICA			
08/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.812	1.075,80 D	

			08/12 17:26 LONGEVITA - CLINICA MEDICA			
08/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.813	823,41 D	
			08/12 17:26 LETICIA BUENO BORANGA CLIN			
08/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	120.814	1.352,39 D	
			08/12 17:26 DAL SOCHIO & FACIROLI			
08/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	39.212,07 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
10/12/2025	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.007.415	7.539,94 D	
			10/12 14:40 SCM DE TAQUARITUBA			
10/12/2025	2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.007.415	6.656,40 D	
			10/12 14:40 SCM DE TAQUARITUBA			
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	121.001	797,60 D	
			PANEMA SUPERMERCADOS LTDA			
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	121.002	888,40 D	
			FRANGOS PIONEIROS			
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	121.003	717,30 D	
			CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR L			
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	121.004	716,00 D	
			25.017.520 ANGELA CAMILLA VIEI			
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	121.005	318,00 D	
			SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUAL			
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	121.006	229,90 D	
			R R DE REZENDE EPP			
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	121.007	405,53 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
10/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	121.008	37,00 D	
			SIND AUX TEC ENFERMAGEM TRAB E			
10/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.009	1.701,25 D	
			10/12 14:40 CLIMEDDS			
10/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.010	478,78 D	
			10/12 14:40 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD			
10/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.011	5.425,00 D	
			10/12 14:40 VIVACLEAN CLINICA MEDICA			
10/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.012	10.000,00 D	
			10/12 14:40 VIVACLEAN CLINICA MEDICA			
10/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.013	2.660,21 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
10/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.014	8.664,63 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
10/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	47.235,94 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
11/12/2025	0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.164.935	177.089,07 C	
			104 3478 11920803000180 SP 355380 FMS			
11/12/2025	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APLAUT	1.972	177.089,07 D	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
12/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.201	5.800,00 D	
			12/12 15:02 M.PLUS CARDS			
12/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.800,00 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
17/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.701	8.238,47 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

17/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.702	2.761,64 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.703	461,01 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	11.461,12 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
19/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.703	76.111,19 D	
19/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	78.716	36.909,84 D	
19/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	113.021,03 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
22/12/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	221.517.011.933.142	530,19 C	
			22/12 15:17 ERRO. TEMPO EXCEDIDO.			
22/12/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	221.517.013.127.622	622,80 C	
			22/12 15:17 ERRO. TEMPO EXCEDIDO.			
22/12/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	221.517.022.501.892	429,38 C	
			22/12 15:17 ERRO. TEMPO EXCEDIDO.			
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.201	372,22 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.202	586,71 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.203	1.168,59 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.204	1.168,59 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
22/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.205	94,22 D	
			CASH PRICE SECURITIZADORA S.A.			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.206	587,54 D	
			22/12 15:16 DAL SOCHIO & FACIROLI			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.207	319,54 D	
			22/12 15:16 JOSE SYLVIO DE CARVALHO CO			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.208	530,19 D	
			22/12 15:16 JJJ ASSOCIACAO MEDICA LTDA			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.209	622,80 D	
			22/12 15:16 CLINICA MEDICA DRA JULIANA			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.210	1.220,19 D	
			22/12 15:16 CLIMEDDS			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.211	474,06 D	
			22/12 15:16 CLINICA DE ANESTESIOLOGIA			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.212	1.467,68 D	
			22/12 15:16 GOMES DOS SANTOS & FONTEQU			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.213	1.309,54 D	
			22/12 15:16 VIVACLEAN CLINICA MEDICA			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.214	429,38 D	
			22/12 15:16 Benini E Spangenberg Ltda			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.215	1.551,12 D	
			22/12 15:16 LONGEVITA - CLINICA MEDICA			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.216	494,82 D	
			22/12 15:16 SERVICOS MEDICOS SILVA LTD			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.217	1.263,82 D	
			22/12 15:16 FIT LABORATORIO DE IMAGEM			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.218	15.340,24 D	

			22/12 15:16 GASTALDELLO MELO & CIA LTD			
22/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.219	640,00 D	
			22/12 15:16 CLINICA DE OFTALMOLOGIA BA			
22/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	28.058,88 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.301	1.560,00 D	
			CM HOSPITALAR SA			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.302	2.372,03 D	
			BANCO SOFISA S/A			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.303	2.300,00 D	
			F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.304	1.009,10 D	
			SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO			
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.305	209,50 D	
			GABRIEL E GABRIEL SUPERMERCADO			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.306	329,29 D	
			23/12 13:14 LETICIA BUENO BORANGA CLIN			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.307	83,47 D	
			23/12 13:14 COMERCIAL MARINHO			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.308	44,00 D	
			23/12 13:14 F. M. DE GOES TAQUARITUBA			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.309	104,70 D	
			23/12 13:14 COMERCIAL MARINHO			
23/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.012,09 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 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA		06 UF SP	07 CEP 18.740-013	08 CNAE 8610-1/01
09 CNPJ/CEI Tomador/Obra				

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 113.52850.49-9	11 Nome ROSEMEIRE APARECIDA HONORIO ALMEIDA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MARIA LUIZA DE CAMPOS SILVA, 103				13 Bairro CONJUNTO HABITACIOI	
14 Município TAQUARITUBA		15 UF SP	16 CEP 18.743-210	17 CTPS (nº, série, UF) 036811 - 00146 / SP	18 CPF 180.948.298-42
19 Data de Nascimento 12/06/1973		20 Nome da Mãe LEONILDA ROLIM HONORIO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.462,56	24 Data de Admissão 01/06/2025	25 Data do Aviso Prévio 27/11/2025	26 Data de Afastamento 27/11/2025	27 Causa Afastamento Susp.
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 27/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.624,50	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 546,48	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 45:28 horas a 100%	R\$ 897,40	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 256,40	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 6/12 avos	R\$ 1.240,49	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.240,49	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 482,42
69 - Aviso-Prévio Indenizado 30/dias	R\$ 2.480,97	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 206,75	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 206,76
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 9.182,66

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 498,07
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 292,37	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 108,54
114.1 IRRF	R\$ 60,70	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 959,68
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.222,98

2312-8 197683-4

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado		Número Carteira Profissional	Série
ALMIRA CORREA DOS SANTOS RODRIGUES MOTA		09437	298
PERÍODOS			
De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/02/2024 A 01/02/2025	04/12/2025 A 02/01/2026 = 30 Dias		
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas:	00	Férias:	5.087,01 P
Salário Base:	3.190,84	1/3 das Férias:	1.695,67 P
Média Horas:	0,00	Abono de Férias:	0,00
Média Valores:	2.065,74	1/3 do Abono de Férias:	0,00
Outras Vantagens:	0,00	Adicional do Dobro das Férias:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	5.256,58	1/3 do Dobro das Férias:	0,00
		Salário Família:	0,00
		1ª Parcela 13º Salário:	0,00
		Desconto da Previdência:	759,15 D
		Desconto do imposto de Renda:	747,74 D
		TOTAL DOS PROVENTOS:	6.782,68 P
		TOTAL DOS DESCONTOS:	1.506,89 D
		TOTAL LIQUIDO:	5.275,79 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\$ 5.275,79 (cinco mil duzentos e setenta e cinco reais e setenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 04/11/2025	
ALMIRA CORREA DOS SANTOS RODRIGUES MOTA		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\$ 5.275,79(cinco mil duzentos e setenta e cinco reais e setenta e nove 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: 02/12/2025 TAQUARITUBA	ALMIRA CORREA DOS SANTOS RODRIGUES MOTA

Pagar este documento até

05/12/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

1.173,02

CPF/CNPJ do Empregador
45.437.175

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125120205979098-6

Tag
MULTA RESCISORIA ROSEMEIRE

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	1	0,00	540,38	632,64	0,00	1.173,02
Total FGTS:		0,00	540,38	632,64	0,00	1.173,02

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

1.173,02

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Observações

Data de geração da Guia: 02/12/2025 às 15:14:57 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Agência/Conta:** 2712-X / 42007-7**Nome da Folha:** FOPAG 42007-7 12/2025**Data Pagamento:** 05.12.2025**Situação:** Pendente**Agência/Conta:** 2712-X / 42007-7**Valor Total:** R\$ 68.048,03**Tipo:** Proventos**Quantidade de Pagamentos:** 26**Assinaturas válidas:**

Não há assinaturas válidas.

OBS:

Pendente

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Alessandro Cardoso de Oliveira	170.568.328-22	2712-X / 20215-0	Pendente	Proventos	R\$ 130,32 ✓
2	Ana Paula Pereira de Oliveira	469.137.418-39	2712-X / 25187-9	Pendente	Proventos	R\$ 1.941,60 ✓
3	Angelica Nunes Teixeira	447.765.958-00	2712-X / 24851-7	Pendente	Proventos	R\$ 2.600,58 ✓
4	Benedita Aparecida de Oliveira	120.233.248-07	2712-X / 24852-5	Pendente	Proventos	R\$ 2.921,79 ✓
5	Betania de Lourdes Dos Santos	403.803.768-14	2712-X / 24854-1	Pendente	Proventos	R\$ 5.882,49 ✓
6	Camila Almeida Oliveira	411.036.068-40	2712-X / 25186-0	Pendente	Proventos	R\$ 3.916,42 ✓
7	Danieli Cristina Dos Santos So	345.299.998-07	2712-X / 25189-5	Pendente	Proventos	R\$ 1.376,44 ✓
8	Dayane Cristina Caldena	053.742.019-30	2712-X / 24859-2	Pendente	Proventos	R\$ 3.886,53 ✓
9	Elisandra de Jesus Vaz Cunha	306.696.068-47	2712-X / 18679-1	Pendente	Proventos	R\$ 1.925,59 ✓
10	Gabrielly Luciene Lopes	379.944.188-30	2177-6 / 20908-2	Pendente	Proventos	R\$ 4.524,23 ✓
11	Iraides Terezinha Paulo	171.849.258-82	2712-X / 25202-6	Pendente	Proventos	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 09:42:41, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Janaina Aparecida da Silva	353.602.048-85	203-8 / 56675-6	Pendente	Proventos	R\$ 2.007,65 ✓
13	Jose Carlos Carvalho	172.490.618-60	2712-X / 33111-2	Pendente	Proventos	R\$ 2.536,38 ✓
14	Josiane Marcia de Oliveira Eva	253.974.628-45	2712-X / 24871-1	Pendente	Proventos	R\$ 1.717,97 ✓
15	Julia de Cassia Ferraz	520.213.778-81	2712-X / 24314-0	Pendente	Proventos	R\$ 2.482,69 ✓
16	Juliana de Fatima Xavier	381.386.318-21	2712-X / 198238-9	Pendente	Proventos	R\$ 1.941,60 ✓
17	Kaio Aparecido de Paula	446.543.718-85	2712-X / 25188-7	Pendente	Proventos	R\$ 2.345,45 ✓
18	Kateucia Adriana Pereira de So	315.321.328-32	2712-X / 24874-6	Pendente	Proventos	R\$ 2.947,03 ✓
19	Katiuscia Tereza Prestes de Ca	303.632.158-67	2712-X / 24872-X	Pendente	Proventos	R\$ 4.501,78 ✓
20	Leonardo Laureano Silva	466.035.788-08	2712-X / 20845-0	Pendente	Proventos	R\$ 3.244,71 ✓
21	Luciana Terezinha da Silva	229.258.798-02	2712-X / 19327-5	Pendente	Proventos	R\$ 3.094,04 ✓
22	Marcia Pereira de Oliveira	195.383.028-50	2712-X / 24906-8	Pendente	Proventos	R\$ 2.279,14 ✓
23	Maria Eugenia Garbelotto Miano	478.730.578-60	2712-X / 25814-8	Pendente	Proventos	R\$ 2.206,77 ✓
24	Natalia Cristina Rodrigues	174.112.128-06	2712-X / 24908-4	Pendente	Proventos	R\$ 1.880,56 ✓
25	Renan de Almeida Ferreira Guim	385.111.798-01	2712-X / 106614-5	Pendente	Proventos	R\$ 1.873,07 ✓
26	Salete Nasaret Soares do Carmo	180.944.748-82	2712-X / 25201-8	Pendente	Proventos	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 09:42:41 , 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 em curso de
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUARITUBA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
154	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA	422110	3	1	
RECEPCIONISTA		Admissão:		02/10/2024	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	2,00	120,33		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,29		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	20,24		
998	I.N.S.S.	7,50		10,54	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	140,86	
			Total de Descontos	10,54	
			Valor Líquido	130,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.786,09	2.786,09	222,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
103	ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEIRA	513220	5	1	
COZINHEIRA		Admissão:		04/06/2022	
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	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	2.108,60	
			Total de Descontos	167,00	
			Valor Líquido	1.941,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.108,60	2.108,60	168,68	1.752,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				CC: CUSTEIO TETO MAC (AM	
				Mensalista	
				Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
140	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		03/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	98,51	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	323,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,26		235,39
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,93

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.849,90	249,32
Valor Líquido ➡			2.600,58	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.849,90	2.849,90	227,99	2.614,51	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				CC: CUSTEIO TETO MAC (AM	
				Mensalista	
				Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/04/2004	

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 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.258,05	336,26
Valor Líquido ➡			2.921,79	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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 recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS	223505	4	1	
ENFERMEIRO		Admissão:		15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	301,51		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	537,17		
299	HORAS EXTRAS 90%	24:00	990,67		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	1.765,00	1.765,00		
998	I.N.S.S.	11,46		860,26	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		762,13	
PERÍODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.504,88	1.622,39	
			Valor Líquido	5.882,49	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.606,93		7.504,88	7.504,88	600,39	6.075,85
					Faixa IRRF
					27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
59	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA	223445	10	1	
FARMACEUTICA		Admissão:		26/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.165,18		
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	9,84		450,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		210,38	
PERÍODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.577,18	660,76	
			Valor Líquido	3.916,42	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.165,18		4.577,18	4.577,18	366,17	3.937,21
					Faixa IRRF
					22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
36	DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA LAVADEIRA	516310	2	1	
		Admissão:	01/11/2013		

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 N° CSG202476591	565,16		565,16		
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.108,60	732,16		
			Valor Líquido	1.376,44		
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	1.752,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
40	DAYANE CRISTINA CALDENA ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.	223505	4	1	
		Admissão:	01/03/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
308	GRATIFICAÇÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.700,00	1.700,00			
998	I.N.S.S.	10,61		595,05		
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		470,53		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 007563218455	658,42		658,42		
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			5.610,53	1.724,00		
			Valor Líquido	3.886,53		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.606,93		5.610,53	5.610,53	448,84	5.015,48	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 TETO MAC (AM) Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:		01/08/2019	

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	7,50		12,43	
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° CSG20256594	511,61		511,61	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 007562627493	524,05		524,05	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			3.258,05	1.332,46	
			Valor Líquido →	1.925,59	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
2.124,10		3.258,05	3.258,05	260,64	2.594,50
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM) Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
122	GABRIELLY LUCIENE LOPES NUTRICIONISTA	223710	1	1	
		Admissão:		19/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.732,98		
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	128,72		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	1.412,00		
998	I.N.S.S.	10,59		590,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		462,67	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			5.577,30	1.053,07	
			Valor Líquido →	4.524,23	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
3.861,70		5.577,30	5.577,30	446,18	4.986,90
					Faixa IRRF
					27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Fórmula	
2	IRAIDES TEREZINHA PAULO LAVADEIRA			516310	2	1	
				Admissão:		01/09/1994	
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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.805,00		2.108,60	2.108,60	168,68	1.941,60	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário			CBO	Departamento	Fórmula	
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO TECNICO DE ENFERMAGEM			322205	4	1	
				Admissão:		17/07/2020	
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			
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CSG202496541	514,01		514,01			
			Total de Vencimentos		Total de Descontos		
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025							
			2.427,70		709,73		
			Valor Líquido		1.717,97		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
2.124,10		2.427,70	2.427,70	194,21	2.231,98	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
141	JULIA DE CASSIA FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1
		Admissão:	03/04/2024	

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		
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 187538657	439,10		439,10		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			3.258,05	775,36		
			Valor Líquido ➡	2.482,69		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10		3.258,05	3.258,05	260,64	2.973,68	15,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
163	JULIANA DE FATIMA XAVIER COZINHEIRA	513220	5	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		
			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 Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00		2.108,60	2.108,60	168,68	1.372,83	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
111	KAIO APARECIDO DE PAULA	317210	8	1	
TECNICO DE INFORMATICA - TI		Admissão:		10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.152,39		
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00		
998	I.N.S.S.	8,11		206,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			2.552,39	206,94	
			Valor Líquido ➡	2.345,45	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
2.152,39		2.552,39	2.552,39	204,19	2.345,45
					Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/02/2016	

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	7,50		26,65	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			3.258,05	311,02	
			Valor Líquido ➡	2.947,03	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF
2.124,10		3.258,05	3.258,05	260,64	2.784,09
					Faixa IRRF
					7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS	223505	4	1	
ENFERMEIRA		Admissão:		04/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	107,43		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	273,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	118,00	897,25		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	353,00	353,00		
998	I.N.S.S.	10,56		585,36	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		454,15	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.541,29	1.039,51	
			Valor Líquido →	4.501,78	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Calc. IRRF
3.606,93		5.541,29	5.541,29	443,30	4.955,93
					Faixa IRRF
					27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
97	LEONARDO LAUREANO SILVA	223505	4	1	
ENFERMEIRO		Admissão:		27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.606,93		
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	273,91		
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	120,00	120,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	10,34		538,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		374,49	
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 0753C407334153	147,71		147,71	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 007563042194	899,33		899,33	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.204,44	1.959,73	
			Valor Líquido →	3.244,71	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.TS do Mês	Base Calc. IRRF
3.606,93		5.204,44	5.204,44	416,35	4.666,24
					Faixa IRRF
					27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
160	LUCIANA TEREZINHA DA SILVA	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10			
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	182,61			
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	240,00	240,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00			
998	I.N.S.S.	8,91		307,44		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,83		
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			3.450,31	356,27		
			Valor Líquido	3.094,04		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10		3.450,31	3.450,31	276,02	2.953,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
106	MARCIA PEFEIRA DE OLIVEIRA	322205	4	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.124,10			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,09			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	9,00	39,73			
998	I.N.S.S.	8,08		200,38		
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.479,52	200,38		
			Valor Líquido	2.279,14		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10		2.479,52	2.479,52	198,36	2.279,14	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 TETO MAC (AM Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
182	MARIA EUGENIA GARBELOTTO MIANO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I	411010	6	1	
		Admissão:		27/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.400,00	
998	I.N.S.S.	8,05		193,23

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.400,00	193,23
			Valor Líquido ➡	2.206,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.400,00	2.400,00	192,00	2.206,77	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 TETO MAC (AM Mensalista		Folha Mensal Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	4	1	
		Admissão:		01/09/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.982,49	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	141,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	154,10	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	91:00	462,30	
998	I.N.S.S.	8,50		258,69
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,75
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 188461736	298,21		298,21
345	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190929909	55,66		55,66
347	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 191026264	107,74		107,74
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 177805609	416,49		416,49

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.044,10	1.163,54
			Valor Líquido ➡	1.880,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.044,10	3.044,10	243,52	2.785,41	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE DEZEMBRO ***

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
100	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES	223605	13	1	
FISIOTERAPEUTA		Admissão:		15/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.527,68		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,23		233,15	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 007563180022	725,06		725,06	
PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.831,28	958,21	
			Valor Líquido ➡	1.873,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.527,68	2.831,28	2.831,28	226,50	2.218,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO	516310	2	1	
LAVADEIRA		Admissão:		07/10/2009	

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	
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 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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
34	JOSE CARLOS CARVALHO	514120	8	1	
ZELADOR		Admissão:		02/05/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9781	DIAS NORMAIS	29,00	1.744,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,17	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	8,18		225,82
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.762,20	225,82
			Valor Líquido	2.536,38
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.536,38	7,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.762,20	2.762,20	220,97	2.536,38	7,50

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Pago com Recurso de
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
159	JANAINA APARECIDA DA SILVA	322230	4	1	
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.756,99	
8870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	60,59	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	60,00	60,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,96		173,53
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.181,18	173,53
			Valor Líquido	2.007,65
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.818,06	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	2.181,18	2.181,18	174,49	1.818,06	0,00

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025

Pago com Recurso de
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
131	NEUZA COELHO	251605	12	1	
ASSISTENTE SOCIAL		Admissão:		21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.623,39	
998	I.N.S.S.	9,06		328,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,12
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	247,07		247,07
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° CSG202474629	793,85		793,85

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.623,39	1.469,25
			Valor Líquido ➡	2.154,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.623,39	3.623,39	3.623,39	289,87	3.295,18	15,00

Dedaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: CUSTEIO TETO MAC (AM		Folha Mensal	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Novembro de 2025	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
131	NEUZA COELHO	251605	12	1	
ASSISTENTE SOCIAL		Admissão:		21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.623,39	
998	I.N.S.S.	9,06		328,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		100,12
307	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	247,07		247,07
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° CSG202474629	793,85		793,85

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PERIODO DE 01 A 30 NOVEMBRO 2025			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.623,39	1.469,25
			Valor Líquido ➡	2.154,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.623,39	3.623,39	3.623,39	289,87	3.295,18	15,00

Dedaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
1000203
Código de Verificação de Autenticidade
8LGHJPY16
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/11/2025 às 17:49:43
Chave de Acesso
39VNQVLGCHD589HX4HE0SLU9S9D6A0E5

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BOTUCATU-SP	TAQUARITUBA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			28/11/2025
Competência	Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
28/11/2025	2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
44.103.633/0001-09	0	478125	000478125	LUCAS TAVARES CONCEIÇÃO
Logradouro	Complemento	Bairro		
Rua JOAQUIM PEDRO DE MATTOS, 11		VILA EDEN		
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
18601033	BOTUCATU-SP	(14) 3815-4958	qualiconbtu@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	Bairro	
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95		CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
18740-000	TAQUARITUBA - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un.	Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total
1.00	UN		Referente a retaguarda ortopédica no mês de 11/2025.		10.000,00	R\$ 10.000,00

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02/2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
	2,00%	000004.0000003	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00
Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 200,00	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%)
R\$ 65,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
CSLL (10.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 100,00	R\$ 0,00		
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.345,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00			
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.385,00			

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 **1000203** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8LGHJPY16**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 627 Código de Verificação de Autenticidade 4ZE6634VC Data e Hora de Emissão da NFS-e 01/12/2025 às 09:02:58 Chave de Acesso 4008914GPRH1X3RXD04Q04I5ZDJX7ZPT 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 3553807	E-mail	

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
20,00	UN	20 plantões na retaguarda Pediátrica.	433,33	R\$ 8.666,60	

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 02/2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Medicina e biomedicina.	3,2742%	00000400000001	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 8.666,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.666,60	R\$ 283,76	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\$ 8.666,60				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.165,66 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$281,66			
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 627 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4ZE6634VC .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 807	
					Código de Verificação de Autenticidade QV6VBTNDL Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/11/2025 às 12:55:11 Chave de Acesso 876154T0CG5HKC2TTCDL27PHOK4YF9UT	
Informações Fiscais						
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação			
		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP			
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência		
				29/11/2025		
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento				

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
18,00	UN	18 PLANTÕES NA RETAGUARDA PEDIATRICA VALOR 433,33 A CADA 12 HORAS	433,33	R\$ 7.799,94

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02/12025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório	3.3738%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.799,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.799,94	R\$ 263,15	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.799,94

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **807** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QV6VBTNDL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 13342 Código de Verificação de Autenticidade HIEA72APJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 29/11/2025 às 13:01:34 Chave de Acesso 876157QDTRSR9BE3E4A278R2N4ZJ9A3
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação		
Exigível		TAQUARITUBA-SP	TAQUARITUBA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência	
				29/11/2025	
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS		
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
22.085.050/0001-51	ISENTO	22085050000151	000023820	CLINICA DE OFTALMOLOGIA BATIGALIA LTDA - ME	
Logradouro		Complemento		Bairro	
RUAMARECHALFLORIANO PEIXOTO, 1195		SALA 01		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
18740-013	TAQUARITUBA-SP			rodrigobatigaliacastro@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
32,00	UN	REFERENTE A 32 ATENDIMENTOS NA ESPECIALIDADE DE FONOAUDIOLOGIA NO MES 11/2025 VALOR DE R\$ 40,00 CADA	40,00	R\$ 1.280,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02/2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoa	2.17%	0000040000008	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.280,00	R\$ 27,78	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\$ 1.280,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

 DADOS BANCARIOS
 BANCO DO BRASIL AG 2712 X C/C 22.525-8

 RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE OFTALMOLOGIA BATIGALIA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13342** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HIEA72APJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 867 Código de Verificação de Autenticidade 6WVSEHAHE Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/12/2025 às 16:02:35 Chave de Acesso 877792M75PCE4JS0DWXZ2QG0ZALNQVU3 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 RFS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/12/2025	
Opimente 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	Referente a produção SUS mês OUTUBRO/2025	2.355.96	R\$ 2.355,96

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
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\$ 2.355,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.355,96	R\$ 58,90	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2,355.96 x 0.65%)	COFINS (2.355.96 x 3.00%)	INSS	IRRF (2.355.96 x 1.50%)	CSLL (2.355.96 x 1.00%)	Outras Retenções
R\$ 15,31	R\$ 70,63	R\$ 0,00	R\$ 35,34	R\$ 23,56	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.211,07

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 867 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6WVSEHAHE.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃO CLARO-PR

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

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

Nota Fiscal de Serviços
Eletrônica

Número:

415

Data Prestação:

05/12/2025

Autenticidade:

193099928

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:
ISENTO

CEP: 86.410-000

E-Mail: contato@guairacontabilidade.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 - CENTRO

Insc. Estadual:

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:

12/2025

Local da Prestação do Serviço:

Taquarituba-SP

Situação da NFS-e:

EMITIDA

Natureza da Operação:

TRIBUTAÇÃO NO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a produção SUS mês OUTUBRO/2025

DADOS BANCÁRIOS

SICOOB

ag 3197

cc 17905-1

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
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 produção SUS mês OUTUBRO/2025	1,00000	927,11	0,00	0,00	927,11	927,11

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	27,81000	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:
927,11	0,00	0,00	927,11	927,11

NFS-E Nº

415

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

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____



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

Número da nota:
0000432
Data e Hora de Emissão:
05/12/2025 17:00:51
Código de Verificação:
299GQMI7U

PRESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 49.435.776/0001-23 IE/RG: Insc. Mun.: 012083
Nome/Razão Social: JOSE SYLVIO DE CARVALHO COELHO LTDA
Endereço: AV:PAPA JOAO PAULO II, 147 - JARDIM JURUMIRIM, 18.800-370, SALA 01
Município: PIRAJU UF: SP
Natureza da Operação: TRIBUTÁVEL Tipo de Tributação: NORMAL



TOMADOR DE SERVIÇO

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



* Bar-Code

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

SERVIÇOS HOSPITALARES:
REFERENTE A PRODUÇÃO SUS MÊS OUTUBRO/2025

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado em 11/10/25
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IMPOSTOS RETIDO NA FONTE

Valor CSLL (R\$)	Valor IRRF (R\$)	Valor Serviço (R\$)	Valor PIS (R\$)	Valor COFINS (R\$)
0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	679,26	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	679,26

Código do Serviço: 04.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, Tipo do Movimento: VARIÁVEL

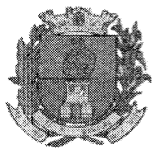
CNAE: 86.10-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES

Valor Total da Nota = R\$ 679,26

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	679,26	3.0	20,37	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 TAGUAI

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1969

Código de Verificação de Autenticidade

XJH1M2RBU

Data e Hora de Emissão da NFS-e

05/12/2025 às 17:03:24

Chave de Acesso

83966QJ0T7LA4FJQXSZE3U4W2K5QA14

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 05/12/2025
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	Inscrição Municipal 499/2007	Cadastro 04337	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA
Logradouro RUA RUA SALVADOR DOMINGUES DE CAMPOS, 201		Complemento PREDIO		Bairro CENTRO
CEP 18890-049	Cidade Taguai-SP	Telefone 0033862071		E-mail escritoriadoesio@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Referente a produção SUS mês OUTUBRO/2025	1.977,31	R\$ 1.977,31

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02/2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAGUAI - SP

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...	3,10%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.977,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.977,31	R\$ 61,30	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\$ 1.977,31

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DRA JULIANA GARCIA GOBBO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1969 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XJH1M2RBU.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1098
Código de Verificação de Autenticidade
3F3VZP4WT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/12/2025 às 16:36:31
Chave de Acesso
 877815ZOW0JHQVWQ3IG6T0GLSSNB0F2J

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 05/12/2025
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	CEP 18740-011	Cidade TAQUARITUBA-SP	Complemento (147)3762-1738
			Bairro CENTRO
			E-mail ana.giansansante@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.437.175/0001-07	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 58.700	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA
Logradouro RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	CEP/Cod.Postal 18740-000	Cidade/País TAQUARITUBA - SP	Complemento CENTRO
			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 produção SUS mês OUTUBRO/2025	939,18	R\$ 939,18

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02/2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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\$ 939,18	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 939,18	Total do ISS R\$ 36,97	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\$ 939,18

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$126,32 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$30,52

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 1098 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3F3VZP4WT.

Data

CPF/RG

Assinatura

		Prefeitura Municipal de Taquarituba Departamento de Tributação NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 2261 Código de Verificação de Autenticidade IDI1N28ZP Data e Hora de Emissão da NFS-e 08/12/2025 às 08:49:16 Chave de Acesso 877895YKNDT5J81300USOCIE1TJCE65J 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 RFS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 08/12/2025	
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 05.405.655/0001-63	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 205120	Cadastro 000023905	Nome/Razão Social LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA	
Logradouro RUAMARECHALDEODORO DA FONSECA, 355			Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 18740-075	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 03762.4133		E-mail	

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

Discriminação dos Serviços				Vlr. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	Referente a produção SUS mês de OUTUBRO/2025		1.146,29	R\$ 1.146,29

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/1 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório		2.50%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.146,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.146,29	R\$ 28,66	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (1,146.29 x 0.65%)	COFINS (1,146.29 x 3.00%)	INSS	IRRF (1,146.29 x 1.50%)	CSLL (1,146.29 x 1.00%)	Outras Retenções	
R\$ 7,45	R\$ 34,39	R\$ 0,00	R\$ 17,19	R\$ 11,46	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.075,80			Val. Aprox. Tributos: Federal (13.45%) R\$154.18 Estadual (0.00%) R\$0.00 Municipal (2.69%) R\$30.84 - Fonte: IBPT			

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2261 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IDI1N28ZP.		
Data	CPF/RG	Assinatura

		PM DE FARTURA MUNICÍPIO DE FARTURA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 635 Código de Verificação de Autenticidade VAO7M2TIJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/12/2025 às 16:30:09 Chave de Acesso 401960F7XB18N2YZKN9MIKG9GNI0LA6F
Informações Fiscais					
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS FARTURA-SP	Local da Prestação FARTURA - SP		
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/12/2025	
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			

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

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1.00	UN	Referente a produção SUS mês OUTUBRO/2025	823,41	R\$ 823,41	

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina.	3,2742%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços R\$ 823,41	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 823,41	Total do ISS R\$ 26,96	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\$ 823,41				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$110,75 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$26,76		
Informações Complementares						
Letícia Bueno Boranga Clínica Médica 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 **635** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VAO7M2TIJ**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Entre contas correntes BB

G337100909304431035
10/12/2025 09:58:07

Debitado

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

Creditado

Nome SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência 2712-x
Conta corrente 7415-2
Valor 7.539,94
Data Nesta data

Transação gravada como pendente.

Pendência número: **444654437**.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

Referente ~~ao~~ aos FGTS dos

funcionários pagos na conta

42007-7

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



Entre contas correntes BB

G337100909304431038
10/12/2025 09:59:15

Debitado

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

Creditado

Nome SCM DE TAQUARITUBA FNS
Agência 2712-x
Conta corrente 7415-2
Valor 6.656,40
Data Nesta data

Transação gravada como pendente.

Pendência número: 444655799.

Usuário: JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER.

*Referente aos pagamentos dos funcionários
por conta 42007-7*

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PANEMA SUPERMERCADOS LTDA

RUA 7 DE SETEMBRO, 190 - CENTRO -
CEP: 18740-051 - TAQUARITUBA - SP
TEL:



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.513 fl. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 1205 0770 4600 0637 5500 1000 0005 1313 4417 6055

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

135253794655777 05/12/2025 11:44:28

CNPJ / CPF

05.077.046/0006-37

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANÇ. DECORRIDO DE EMISSÃO DE CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685057443113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO

RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-970

DATA DA EMISSÃO

05/12/2025

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

05/12/2025

HORA DA SAÍDA

11:44:22

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	383,45	957,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	160,10	0,00	0,00	797,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE 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)
218	VOLUMES			222,322	222,322

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CONTRIB. PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	ST	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASIS CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPTU	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
200578	TOMATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,75 (16,63%) - Nacional: R\$ 3,03 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,06 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07020000		040	5929	KG/1	11,337	1,9899	22,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2820	ABOBRINHA ITALIANA Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,10 (16,63%) - Nacional: R\$ 4,93 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,60 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300		040	5929	KG/1	9,190	3,9902	36,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200646	CEBOLA Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,78 (16,63%) - Nacional: R\$ 2,24 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,00 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019		040	5929	KG/1	9,874	1,9901	19,65	2,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201193	LIMÃO THAITI Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,32 (16,63%) - Nacional: R\$ 2,69 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,60 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	08055000		040	5929	KG/1	4,440	5,5000	24,42	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201797	CENOURA Total dos Tributos: Importado: R\$ 8,40 (16,63%) - Nacional: R\$ 6,80 (13,45%) - Estadual: R\$ 9,10 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000		040	5929	KG/1	11,230	4,9902	56,04	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200578	TOMATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 9,01 (16,63%) - Nacional: R\$ 7,28 (13,45%) - Estadual: R\$ 9,75 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07020000		040	5929	KG/1	12,080	5,9900	72,24	18,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2820	ABOBRINHA ITALIANA Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,73 (16,63%) - Nacional: R\$ 5,44 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,28 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300		040	5929	KG/1	11,271	3,9899	44,97	4,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201797	CENOURA Total dos Tributos: Importado: R\$ 8,66 (16,63%) - Nacional: R\$ 7,00 (13,45%) - Estadual: R\$ 9,37 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000		040	5929	KG/1	11,599	4,4900	52,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFE-SAT Ref.: (3525 1105 0770 4600 0637 5900 1471 7440 3550 8571 9914), NFCe Ref.: (3525 1105 0770 4600 0637 6540 3000 0014 8290 1653 1624), (3525 1105 0770 4600 0637 5900 1471 7380 2177 6878 0650), (3525 1105 0770 4600 0637 6540 3000 0006 5310 2226 5140)
Contabil: 797,60 - Base Icms: 0,00 - ICMS: 0,00 - Complemento: 797,60 ;FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA NO ATO DO RECEBIMENTO, RECLAMACOES POSTERIORES NAO SERAO ACEITAS. ECF: 603 / Cupom: 37675 / Data: 03/11/2025 ECF: 610 / Cupom: 23159 / Data: 11/11/2025 ECF: 603 / Cupom: 39589 / Data: 18/11/2025 ECF: 603 / Cupom: 40462 / Data: 25/11/2025 DESCONTO: 160,10 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 05/12/2025 11:45:00 - PABLO

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

RECEBEMOS DE PANEMA SUPERMERCADOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.513 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
	EMISSION: 05/12/2025 - DEST.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - VALOR TOTAL: R\$ 797,60	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PANEMA SUPERMERCADOS LTDA

RUA 7 DE SETEMBRO, 190 - CENTRO -
CEP: 18740-051 - TAQUARITUBA - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 000.000.513 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 1205 0770 4600 0637 5500 1000 0005 1313 4417 6055

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

135253794655777 05/12/2025 11:44:28

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANC DECORRIDO DE EMISSAO DE CUPOM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

685057443113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

05.077.046/0006-37

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NEM	STI	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	DE
200639	BATATA Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,00 (16,63%) - Nacional: R\$ 2,42 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,24 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000		040	5929	KG/1	6,023	2,9902	18,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201193	UMAO THAITI Total dos Tributos: Importado: R\$ 2,69 (16,63%) - Nacional: R\$ 2,17 (13,45%) - Estadual: R\$ 2,91 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	08055000		040	5929	KG/1	4,050	5,9901	24,26	8,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200646	CEBOLA Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,49 (16,63%) - Nacional: R\$ 2,83 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,78 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019		040	5929	KG/1	10,559	2,9899	31,57	10,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200578	TOMATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 7,55 (16,63%) - Nacional: R\$ 6,10 (13,45%) - Estadual: R\$ 8,17 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07020000		040	5929	KG/1	13,005	3,4902	45,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201223	CHUCHU Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,53 (16,63%) - Nacional: R\$ 2,86 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,82 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990		040	5929	KG/1	8,495	3,4997	29,73	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200639	BATATA Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,10 (16,63%) - Nacional: R\$ 4,93 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,60 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07019000		040	5929	KG/1	12,285	2,9898	36,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201797	CENOURA Total dos Tributos: Importado: R\$ 7,93 (16,63%) - Nacional: R\$ 6,41 (13,45%) - Estadual: R\$ 8,58 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000		040	5929	KG/1	11,215	4,4904	50,36	2,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200646	CEBOLA Total dos Tributos: Importado: R\$ 3,39 (16,63%) - Nacional: R\$ 2,74 (13,45%) - Estadual: R\$ 3,67 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07031019		040	5929	KG/1	11,025	1,9900	21,94	1,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201735	PIMENTAO VERDE Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,12 (16,63%) - Nacional: R\$ 4,95 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,63 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07096000		040	5929	KG/1	2,456	14,9919	36,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201193	UMAO THAITI Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,81 (16,63%) - Nacional: R\$ 1,46 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,96 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	08055000		040	5929	KG/1	3,114	3,4907	10,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200684	ABOBRINHA BRASILEIRA Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,09 (16,63%) - Nacional: R\$ 4,93 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,60 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300		040	5929	KG/1	12,255	5,9902	73,41	36,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1368	PIMENTAO AMARELO Total dos Tributos: Importado: R\$ 5,35 (16,63%) - Nacional: R\$ 4,33 (13,45%) - Estadual: R\$ 5,79 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07098000		040	5929	KG/1	2,478	15,9887	39,82	7,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200578	TOMATE Total dos Tributos: Importado: R\$ 7,16 (16,63%) - Nacional: R\$ 5,79 (13,45%) - Estadual: R\$ 7,75 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07020000		040	5929	KG/1	12,340	3,4903	43,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201797	CENOURA Total dos Tributos: Importado: R\$ 7,61 (16,63%) - Nacional: R\$ 6,15 (13,45%) - Estadual: R\$ 8,24 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07061000		040	5929	KG/1	11,465	5,9904	68,68	22,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200684	ABOBRINHA BRASILEIRA Total dos Tributos: Importado: R\$ 4,57 (16,63%) - Nacional: R\$ 3,70 (13,45%) - Estadual: R\$ 4,95 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099300		040	5929	KG/1	7,660	5,9896	45,88	18,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201223	CHUCHU Total dos Tributos: Importado: R\$ 6,05 (16,63%) - Nacional: R\$ 4,89 (13,45%) - Estadual: R\$ 6,55 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	07099990		040	5929	KG/1	10,420	3,9904	41,58	5,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201193	UMAO THAITI Total dos Tributos: Importado: R\$ 1,45 (16,63%) - Nacional: R\$ 1,17 (13,45%) - Estadual: R\$ 1,57 (18%) - Municipal: R\$ 0,00 (0%)	08055000		040	5929	KG/1	2,496	4,4912	11,21	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total dos Tributos: Importado: R\$ 132,64- Nacional: R\$ 107,24- Estadual: R\$ 143,57- Municipal: R\$ 0,00 / *Fonte Total Tributos: Tabela IBPT.

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 102/1-2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

NOTA FISCAL Nº
002802249

Pioneiro
Alimentos

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

WWW.GRUPOPIONEIRO.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 002802249
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CLAVE DE ACESSO 4125 1100 9747 3100 0642 5500 3002 8022 4910 2950 3189
Consulta de Autenticidade no Portal Nacional da
NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no Site da
SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DE ESTABEL DESTINADO A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

Protocolo de Autorização

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

141250393638008 19/11/2025 03:31:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9030958303

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

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

DATA DA EMISSÃO
19/11/2025

NO ME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA - 1885081 - SANTA CASA DE TAQUARITUBA

ENDERECO
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95
MUNICIPIO
TAQUARITUBA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
18.740-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
19/11/2025

FATURA
001

BASE DE CÁLCULO DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO
10/12/2025

VALOR
888,40

DUPPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO

VALOR

DUPPLICATA DE VENDA MERCANTIL VENCIMENTO

VALOR
888,40

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

518,24

VALOR DO I.C.M.S

62,19

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S S.T

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
888,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

62,19

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S S.T

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
888,40

NO ME/RAZÃO SOCIAL
FRANCOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

ENDERECO
R. PARIGOT DE SOUZA - PR 092 KM 303, SN

MUNICIPIO
JOAQUIM TAVORA

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5110089807

PLACA DO VEICULO

UF
PR

C.N.P.J / C.P.F
00.974.731/0001-38

QUANTIDADE
5,000

ESPECIE
CX

MARKA
PIONEIRO

NUMERO

PREÇO POR UNIDADE

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

76,000

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

FILE DE PEITO 10F 1KG P12 CONG

COXA E SOBRECOXA INDIVIDUAL P20 CONG

02071422

020

6107

KG

3,00

PESO

36,00

VALOR UNIT

15,90

VALOR TOTAL

572,40

B. CALC ICMS

333,90

819

02071412

020

6107

KG

2,00

PESO

40,00

VALOR UNIT

7,90

VALOR TOTAL

316,00

B. CALC ICMS

184,34

VALOR ICMS

40,07

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

78,220

VALOR ICMS

22,12

VALOR IPI

0,0012,00

VALOR IPI

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR IPI

0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 02/2005

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RG:

NOME COMPLETO LEGÍVEL:

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

R\$ 888,40

RECEBEMOS DE

FRANCOS PIONEIRO INDUSTRIA E COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA-00.974.731/0006-42

OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

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

C.N.P.J

DATA DA EMISSÃO

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA			
EMIÇÃO: 10/11/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQ Total NF: 717,30	NF-e Nº: 347622 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 347.622 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3525.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3476.2210.1096.9012
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 135253420978297 - 10/11/2025 17:19:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	10/11/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 10/11/2025
MUNICÍPIO Taquarituba	FONE / FAX (014)3228-2305	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 17:17:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS 347622/1 - 10/12/25 - 717,30

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 717,30	VALOR DO ICMS 104,99	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 717,30	
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 717,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 5,4200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
22157 30042099	(+) BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 5ML UNIREZ Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: ROCURONIO, BROMETO Modelo: CX C/ 25 FA Lote: 2516509 - 30/04/2027 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	CX	1,0000	277,5000	0,0000	277,50	277,50	49,95	0,00	18,00	0,00	
22401 30059090	SOLUCAO DE LIMPEZA 100ML PHMB 0,1% POLIHEXAM LIQUIDO Marca: HELIANTO Modelo: UNIDADE Lote: 2509018 - 21/09/2028 Qtde: 1.00 Numero da FCI:	000 5102	UN	1,0000	37,8000	0,0000	37,80	37,80	6,80	0,00	18,00	0,00	

SUS

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 17248 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 11/11 APOIO: 1383648 ENTREGA DAS 8:00 AS 17:00 / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 96,48 Federal R\$: 48,24 Estadual Fonte: IBPT / SUS	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMIÇÃO: 10/11/2025		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQ Total NF: 717,30	NF-e Nº: 347622 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305 				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 347.622 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	
				CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3525.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3476.2210.1096.9012 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135253420978297 - 10/11/2025 17:19:25	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC					
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 04.192.876/0001-38	
22326 30049059	(+) SUGAMADEX SODICO 100 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 2 ML (G) Marca: CAMBER Principio Ativo: SUGAMADEX SÓDICO Modelo: FRASCO AMPOLA Lote: AS1250377A - 30/07/2027 Qtde: 10.00 Numero da FCI:	000 5102	FA	10,0000	40,2000
				0,0000	402,00
					402,00
					48,24
					0,00
					12,00
					0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
11.11.2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 17248 // Local Entrega: N - - - - / Obs: ENTREGAR: 11/11 APOIO:
1383648 ENTREGA DAS 8:00 AS 17:00 / Regime Especial conforme portaria CAT
198/09 Tributo aproximado R\$: 96,48 Federal R\$: 48,24 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.000.936 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ANGELA CAMILLA VIEIRA LOPES RUA BOA VISTA, 21 - VILA CAMPOS - CEP:18803-204 - PIRAJU - SP TEL: (14)3351-3135 newprint.cartuchos.toners@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.936 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3525 1125 0175 2000 0138 5500 1000 0009 3610 1012 8724 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253440324258 - 11/11/2025 16:05:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 537044822112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 25.017.520/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07	DATA DA EMISSÃO 11/11/2025
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-013	DATA SAÍDA / ENTRADA 11/11/2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	FONE / FAX (14)3762-1700	UF SP	HORA DA SAÍDA 16:05:05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/12/2025	716,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 716,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 716,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO 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

CODIGO 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
000722	CART.TONER BROTHER TN 1060/1000/CDP1512 COMP.	84439933	0102	5102	UND	40,00	17,9000	716,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES LUIZ VENDEDOR: 15-ANA PAULA (VENDAS)	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 1108 1895 8700 0130 5500 1001 9871 5319 0576 4447								
		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		1.987.153 SÉRIE 001 FOLHA 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253476570928 13/11/2025 15:14:19								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135.235.539.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 08.189.587/0001-30								
DESTINATÁRIO												
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA (024923)				CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07								
ENDEREÇO RUA MAL FLORIANO PEIXOTO nº 95				DATA DA EMISSÃO 13/11/2025								
MUNICÍPIO TAQUARITUBA				CEP 18740-000								
UF SP				DATA DA SAÍDA 14 NOV 2025								
FONE / FAX (14) 3762-1700				HORA DA SAÍDA								
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUB				CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07								
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 95				INSCRIÇÃO ESTADUAL								
MUNICÍPIO TAQUARITUBA				CEP 18740-013								
UF SP				FONE / FAX								
FATURA / DUPLICATA												
PARCELAS												
001 11/12/2025 318,00												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
B. CÁLC ICMS 318,00		VLR ICMS 57,24		B. CÁLC ICMS ST 0,00								
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR ICMS ST 0,00								
VLR DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 318,00								
VLR IPI 0,00		VLR APROX TRIB 100,01		TOTAL DA NOTA 318,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente								
ENDEREÇO R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O				CÓDIGO ANTT								
MUNICÍPIO SAO PAULO				PLACA DO VEIC								
QUANTIDADE 1				UF SP								
ESPECIE				CNPJ/CPF 52.661.634/0002-70								
MARCA				INSCRIÇÃO ESTADUAL 111.091.280.118								
NUMERAÇÃO				PESO BRUTO 6,600								
				PESO LÍQUIDO 6,600								
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	V.APROX. TRIBUTOS
113782	RODO ALUM 60 CM +CABO 1,40M ALUM - LEVE Cód. Barras: 7898649075359	96039000	000	5102	UN	12	26,50	318,00	318,00	57,24	18	100,01
Pagamento com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02.1.2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA												
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO						
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.LÍQUIDO: 6,600 P.BRUTO: 6,600 CUBAGEM: 0,10440 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: 576444 VENDEDOR: 0208 ORC.127554 COD. CLIENTE: 24923 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R\$: 42.77 Federal, 57.24 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ												



R R DE REZENDE
RUA MAL FLORIANO
PEIXOTO, 267, LOJA,
CENTRO
18.740-013 - Taquarituba - SP
Fone (14) 3762-3092
www.equipeclub.com.br -
equipeinformatica@hotmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 025574
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3525 1104 3877 2100 0157 5500 1000 0255 7417 1546 0238

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 em Geral	Protocolo de autorização de uso 135253552718289 19/11/2025 09:38:00
Inscrição Estadual 685076410117	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 04.387.721/0001-57

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	Inscrição Estadual	Data emissão 19/11/2025
Endereço Rua Marechal Floriano Peixoto, 95	Bairro Centro	CEP 18.740-013	Data saída 19/11/2025
Município Taquarituba	UF SP	Fone/Fax (14) 3762-1700	Hora saída 09:37:58

Faturas	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
---------	--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

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 do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 229,90
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 229,90

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade 1	Espécie Caixa(s)	Marca	Numeração	Peso bruto 0,500	Peso líquido 0,500

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2282	Roteador wireless TP-Link EX141 AX1500 WiFi6 2.4 5.0 Giga	85176241	4500	5.405	Un	1	229,90	229,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 203915	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações Total aproximado de tributos: R\$ 82,49 (35,88%) Federais R\$ 41,11 (17,88%) Estaduais R\$ 41,38 (18,00%) . Fonte IBPT. P/ CENTRO CIRURGICO	Reservado ao fisco
--	--------------------

19/11/2025 09:38:04

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 25/11/2025 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 405,53		NF-e Nº 000.041.207 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA Bhyológika RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu - VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235 Fone:	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.041.207 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0412 0710 4270 5090 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253632427543 25/11/2025 12:08:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717048693114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA	CNPJ / CPF 45.437.175/0001-07
ENDEREÇO R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095	BAIRRO / DISTRITO CENTRO
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	CEP 18740-000
UF SP	TELEFONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DATA DA EMISSÃO 25/11/2025	
DATA DA SAÍDA 25/11/2025	
HORA DA SAÍDA 12:08:00	

FATURA
DADOS DA FATURA
Número: 41207 - Valor Original: R\$ 405,53 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 405,53

PARCELAS
Número : 001
Vencimento : 20/12/2025
Valor : R\$ 405,53

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 405,53
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 405,53				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQ. %	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ICMS	IPI	
60606	PLACA PEQUENA 06 F. ACO COMP 74MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$88,92 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 00160/25, Reg. ANVISA: 80057410012 , SUS - 07.02.03.089-9	90211020	040	5102	PC	1,00	400,53	0,00	400,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20916	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X16MM R.TOTAL ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 6833/24, Reg. ANVISA: 80087410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20914	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X14MM R.TOTAL ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8379/24, Reg. ANVISA: 80087410008,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM 1.25 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,44 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1060/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	2,00	1,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM 1.25 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 01966/25, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 24/11/2025, MEDICO: DR. THALLES MARTINS. PACIENTE: VALTER FABRI RODRIGUES, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTOS DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 15107 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$90,02 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO



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



033-7

03399.00177 98200.000010 80183.001017 9 12910000003700

Beneficiário SINSAUDE - SOROCABA		CPF/CNPJ 71.558.530/0001-06	Ag/Cod. Beneficiário 784 / 0017982	Vencimento 10/12/2025
Pagador 40680001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARIT / CNPJ: 45.437.175/0001-07			Nº documento 180183	Nosso número 000000180183-0
Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	(=) Valor Documento 37,00
Demonstrativo		(-) Outras deduções	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

MENSALIDADE Referente: 11/2025

Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,01 por dia de atraso.

Após o vencimento cobrar multa de R\$ 0,74

Autenticação mecânica

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.00177 98200.000010 80183.001017 9 12910000003700

Local de pagamento Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.					Vencimento 10/12/2025
Beneficiário SINSAUDE - SOROCABA / CNPJ: 71.558.530/0001-06 RUA CORONEL JOSÉ PRESTES 113 - SOROCABA - SP - 18035-625					Agência/Código beneficiário 784 / 0017982
Data do documento 19/11/2025	Nº documento 180183	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 24/11/2025	Nosso número 000000180183-0
Carteira Cobrança Simples ECR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 37,00	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário MENSALIDADE Referente: 11/2025 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 0,01 por dia de atraso. Após o vencimento cobrar multa de R\$ 0,74					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador 40680001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARIT / CNPJ: 45.437.175/0001-07 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95 18740-000 - TAQUARITUBA - SP					Cód. Baixa

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1246

Código de Verificação de Autenticidade

SUJRT83BM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/12/2025 às 17:28:27

Chave de Acesso

87805080GGUX0RZHJPU427C7780DZOSO

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 08/12/2025
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	Telefone 14-3762.2414	E-mail maze_21@hotmail.com
CEP 18740-109	Cidade TAQUARITUBA-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a produção SUS mês OUTUBRO/2025	1.812,73	R\$ 1.812,73

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02/2025
 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 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.812,73	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.812,73	Total do ISS R\$ 45,32	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1,812.73 x 0,65%) R\$ 11,78	COFINS (1,812.73 x 3,00%) R\$ 54,33	INSS R\$ 0,00	IRRF (1,812.73 x 1,50%) R\$ 27,19	CSLL (1,812.73 x 1,00%) R\$ 18,13	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.701,25**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$243,81 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$41,87 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA**, O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1246** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SUJRT83BM**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
812
Código de Verificação de Autenticidade
CLCKR0Y22
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2025 às 12:05:26
Chave de Acesso
877932XQMAY3P0RJ6NRCD112UGQYQQ18

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 08/12/2025
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 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	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail drmarlislva@gmail.com
CEP 18740-095	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 03762 3941	

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 produção SUS mês OUTUBRO/2025	478,78	R\$ 478,78

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3.3738%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório						
Valor Total dos Serviços R\$ 478,78	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 478,78	Total do ISS R\$ 16,15	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 478,78					

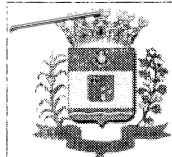
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **812** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CLCKR0Y22**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
1093
Código de Verificação de Autenticidade
83B13CKVR
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/12/2025 às 13:21:20
Chave de Acesso
8765641T7F3THS1XFQU96LA3XD008IVR

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 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/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
1,00	UN	Referente a cirurgias eletivas.	5.425,00	R\$ 5.425,00

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 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 DEPOSITO: 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 **1093** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **83B13CKVR**.

Data

CPF/RG

Assinatura


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


Número da NFS-e

1092

Código de Verificação de Autenticidade

D20VI7YJ5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/12/2025 às 13:19:17

Chave de Acesso

87656330UCIQ8UZNN2GDCU9153XNTP4K

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 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 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	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 02/12025
 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\$ 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 DEPOSITO: 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 **1092** E CODIGO DE VERIFICAÇÃO **D20VI7YJ5**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
30/11/2025

Data de Vencimento
19/12/2025

Número do Documento
07.01.25342.8814435-0

Pagar este documento até
19/12/2025

Observações
IRRF CUSTEIO TETO MAC 11.2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
2.660,21

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	2.660,21			2.660,21
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025				
	Totais	2.660,21	0,00	0,00	2.660,21

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado JUNHO a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1/1

08/12/2025 16:09:57

85840000026 4 60210385253 5 53070125342 1 88144350290 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000026 4 60210385253 5 53070125342 1 88144350290 8



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25342.8814435-0
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 2.660,21

Pague com o PIX





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
30/11/2025

Data de Vencimento
19/12/2025

Número do Documento
07.01.25342.8745940-4

Pagar este documento até
19/12/2025

Observações
INSS CUSTEIO TETO MAC 11.2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
8.664,63

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	8.664,63			8.664,63
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025				
	Totais	8.664,63	0,00	0,00	8.664,63

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDIA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

08/12/2025 15:51:30

85800000086 0 64630385253 0 53070125342 1 87459404915 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000086 0 64630385253 0 53070125342 1 87459404915 0



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25342.8745940-4
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 8.664,63

Pague com o PIX





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



Número da NFS-e
36409
Código de Verificação de Autenticidade
TBKM9WQ49
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/11/2025 às 11:35:03
Chave de Acesso
873619Q61T3262OH4DWKJYIYAHW2J4OU

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 18345	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Data do RPS 19/11/2025
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 19/11/2025
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

ALIMENTACAO: 29x200,00 = 5.800,00

VENCIMENTO 09/12/2025

OBS: TAXA DE ADMINISTRACAO/COMISSAO = ZERO

NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO SOBRE A NF.

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02/2025
 firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

LC 116/2003: 10.04	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Agenciamento, corretagem ou intermediação	5.00%	0000100000004			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.800,00	R\$ 0,00	R\$ 5.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.800,00

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

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **R S ADMINISTRADORA E PRESTADORA DE SERVICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36409** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TBKM9WQ49**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
31/12/2025

Data de Vencimento
19/12/2025

Número do Documento
07.01.25345.6671397-8

Pagar este documento até
19/12/2025

Observações
INSS 13º SALARIO CUSTEIO TETO MAC

Valor Total do Documento
8.238,47

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	8.238,47			8.238,47
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA 2025 Vencimento 19/12/2025				
	Totais	8.238,47	0,00	0,00	8.238,47

Pago com Recurso de
TERMO DE
Nº 02 2025
firmado em 19/12/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDa (Versão:5.2.9)

Página: 1/1

11/12/2025 09:45:56

85820000082 1 38470385253 1 53070125345 6 66713978302 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000082 1 38470385253 1 53070125345 6 66713978302 3



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25345.6671397-8
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 8.238,47

Pague com o PIX



[Handwritten signature]



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
30/11/2025

Data de Vencimento
19/12/2025

Número do Documento
07.01.25350.0589158-1

Pagar este documento até

19/12/2025

Observações

DARF 5952 - TETO MAC

Valor Total do Documento

2.761,64

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.761,64			2.761,64
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025				
	Totais	2.761,64	0,00	0,00	2.761,64

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDA (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

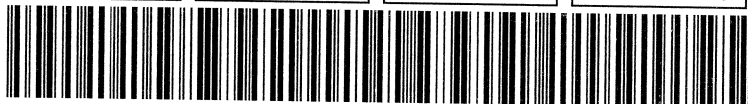
16/12/2025 14:25:29

85890000027 1 61640385253 0 53070125350 2 05891581386 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000027 1 61640385253 0 53070125350 2 05891581386 8



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25350.0589158-1
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 2.761,64

Pague com o PIX



Handwritten signature



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
45.437.175/0001-07

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

Período de Apuração
30/11/2025

Data de Vencimento
19/12/2025

Número do Documento
07.01.25350.0584714-0

Pagar este documento até

19/12/2025

Observações
DARF 1708 - TETO MAC

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

461,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	461,01			461,01
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025				
Totais		461,01	0,00	0,00	461,01

Pago com Recurso do
TERMO DE COLMORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado em 19/12/2025
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SENDER (Versão:5.2.9)

Página: 1 / 1

16/12/2025 14:24:39

85810000004 8 61010385253 6 53070125350 2 05847140707 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000004 8 61010385253 6 53070125350 2 05847140707 2



CNPJ: 45.437.175/0001-07
Número: 07.01.25350.0584714-0
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 461,01

Pague com o PIX



[Handwritten signature]

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Agência/Conta:** 2712-X / 42007-7

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Nome da Folha: FOPAG 42007-7**Data Pagamento:** 19/12/2025**Situação:** Pendente**Agência/Conta:** 2712-X / 42007-7**Valor Total:** R\$ 76.111,19**Tipo:** Salário**Quantidade de Pagamentos:** 28**Assinaturas válidas:**

Não há assinaturas válidas.

OBS:

Pendente

Alessandra Martins Miano
Tesoureira
SANTA CASA TAQUARITUBA

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Alessandro Cardoso de Oliveira	170.568.328-22	2712-X / 20215-0	Pendente	Salário	R\$ 1.826,08
2	Ana Paula Pereira de Oliveira	469.137.418-39	2712-X / 25187-9	Pendente	Salário	R\$ 1.947,85
3	Angelica Nunes Teixeira	447.765.958-00	2712-X / 24851-7	Pendente	Salário	R\$ 2.231,98
4	Benedita Aparecida de Oliveira	120.233.248-07	2712-X / 24852-5	Pendente	Salário	R\$ 2.983,71
5	Betania de Lourdes Dos Santos	403.803.768-14	2712-X / 24854-1	Pendente	Salário	R\$ 6.259,25
6	Camila Almeida Oliveira	411.036.068-40	2712-X / 25186-0	Pendente	Salário	R\$ 4.325,69
7	Danieli Cristina Dos Santos So	345.299.998-07	2712-X / 25189-5	Pendente	Salário	R\$ 1.378,47
8	Dayane Cristina Caldena	053.742.019-30	2712-X / 24859-2	Pendente	Salário	R\$ 4.185,78
9	Elisandra de Jesus Vaz Cunha	306.696.068-47	2712-X / 18679-1	Pendente	Salário	R\$ 1.952,72
10	Gabrielly Luciene Lopes	379.944.188-30	2177-6 / 20908-2	Pendente	Salário	R\$ 4.813,18
11	Iraides Terezinha Paulo	171.849.258-82	2712-X / 25202-6	Pendente	Salário	R\$ 59,86

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 13:27:47, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Janaina Aparecida da Silva	353.602.048-85	203-8 / 56675-6	Pendente	Salário	R\$ 3.719,37
13	Jose Carlos Carvalho	172.490.618-60	2712-X / 33111-2	Pendente	Salário	R\$ 2.536,38
14	Josiane Aparecida Silva	270.988.548-40	2712-X / 25199-2	Pendente	Salário	R\$ 2.226,03
15	Josiane Marcia de Oliveira Eva	253.974.628-45	2712-X / 24871-1	Pendente	Salário	R\$ 1.717,97
16	Julia de Cassia Ferraz	520.213.778-81	2712-X / 24314-0	Pendente	Salário	R\$ 2.214,60
17	Juliana de Fatima Xavier	381.386.318-21	2712-X / 198238-9	Pendente	Salário	R\$ 2.212,00
18	Kaio Aparecido de Paula	446.543.718-85	2712-X / 25188-7	Pendente	Salário	R\$ 2.370,27
19	Kateucia Adriana Pereira de So	315.321.328-32	2712-X / 24874-6	Pendente	Salário	R\$ 2.919,71
20	Katiuscia Tereza Prestes de Ca	303.632.158-67	2712-X / 24872-X	Pendente	Salário	R\$ 4.760,90
21	Leonardo Laureano Silva	466.035.788-08	2712-X / 20845-0	Pendente	Salário	R\$ 3.472,66
22	Luciana Terezinha da Silva	229.258.798-02	2712-X / 19327-5	Pendente	Salário	R\$ 3.458,74
23	Marcia Pereira de Oliveira	195.383.028-50	2712-X / 24906-8	Pendente	Salário	R\$ 2.231,98
24	Maria Eugenia Garbelotto Miano	478.730.578-60	2712-X / 25814-8	Pendente	Salário	R\$ 2.404,19
25	Natalia Cristina Rodrigues	174.112.128-06	2712-X / 24908-4	Pendente	Salário	R\$ 1.949,35
26	Neuza Coelho	181.888.658-85	2712-X / 24938-6	Pendente	Salário	R\$ 2.137,80
27	Renan de Almeida Ferreira Guim	385.111.798-01	2712-X / 106614-5	Pendente	Salário	R\$ 1.873,07
28	Salete Nasaret Soares do Carmo	180.944.748-82	2712-X / 25201-8	Pendente	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 19/12/2025 às 13:27:47, 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 de
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
154	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	170.568.328-22 CTPS: 1705683-2822	422110 Admissão:	3	1
		02/10/2024			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	29,00	1.688,55		
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	10,59		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	284,01		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,36	
998	I.N.S.S.	7,85		154,76	
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,95	
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2025 Assinado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TACUARITUBA			
PERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.983,15	157,07	
			Valor Líquido ➡	1.826,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.166,02	2.166,02	173,27	1.636,49	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
103	ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	469.137.418-39 CTPS: 018786-00415	513220 Admissão:	5	1
		04/06/2022			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00				
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	6,86				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60				
998	I.N.S.S.	7,92		167,00			
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,61			
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02 12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARUBA							
					Total de Vencimentos		Total de Descontos
					2.115,46		167,61
PERIODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			Valor Líquido ➡	1.947,85			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
1.805,00	2.115,46	2.115,46	169,22	1.758,26	0,00		

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Folha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
140	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	447.765.958-00	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 065506-00408	Admissão:	03/04/2024	

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

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 02 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Total de Descontos

195,72



2,231,98

Faixa IRRF

0,00

Folha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	120.233.248-07	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 86046-00096	Admissão:	01/04/2004	

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS *	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,80	
3181	DIFERENÇA MÉDIA HORA 13o	0,00	14,24	
3182	DIFERENÇA MÉDIA VALOR 13o	0,00	4,15	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	690,55	
998	I.N.S.S.	8,72		283,53
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,20

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02 / 2025
 Firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Total de Descontos

285,73



2.983,71

Faixa IRRF
15,00

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

Data

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS ENFERMEIRO	403.803.768-14	223505	4	1
		CTPS: 025158-00379	Admissão:	15/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	299,08	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	339,42	
299	HORAS EXTRAS 90%	36,00	1.555,21	
3181	DIFERENÇA MÉDIA HORA 130	0,00	33,85	
3182	DIFERENÇA MÉDIA VALOR 130	0,00	52,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDÃO	765,00	1.765,00	
998	I.N.S.S.	11,63		936,77
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALÁRIO	0,00		12,03
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		891,38
203	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		37,89

Pis: 160.12929.61-8

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Pis:160.12929.61-8				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				8.137,32	1.878,07
				Valor Líquido ➡	6.259,25
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	8.137,32	8.137,32	650,98	6.619,75	27,50
* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO BR...					

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
59	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA FARMACEUTICA	411.036.068-40	223445	10	1
		CTPS: 48247-00469	Admissão:	26/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.323,02	
3182	DIFERENÇA MÉDIA VALOR 130	0,00	71,77	
294	ADICIONAL DE SUPERVISÃO TÉCNICA	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	9,98		472,48
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALÁRIO	0,00		8,62

Pis: 141.86333.64-1

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.				Pis:141.86333.64-1		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
						4.806,79		481,10	
Salário Base				Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês	
3.323,02				4.806,79		4.806,79		384,54	
						Valor Líquido		⇒	
								4.325,69	
						Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
						4.136,10		22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
36	DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA LAVADEIRA	345.299.998-07 CTPS: 003922-00387	516310	2	1
			Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	2,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	7,92		167,00
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		0,20
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	565,16		565,16
Pis: 210.07465.97-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			2.110,83	732,36
			Valor Líquido →	1.378,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.110,83	2.110,83	168,85	1.754,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDENIA ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.	053.742.019-30 CTPS: 12028-00057	223505	4	1
			Admissão:	01/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS *	29,00	3.544,61	
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	244,46	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	18,86	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
308	GRATIFICAÇÃO DE SUPERVISÃO ENFERMAGEM	1.700,00	1.700,00	
998	I.N.S.S.	10,71		620,55
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,64
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		306,25
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	658,42		658,42
Pis: 134.55990.27-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			5.811,53	1.625,75
			Valor Líquido →	4.185,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	5.811,53	5.811,53	464,91	5.188,34	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA	306.696.068-47	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 71121-00261	Admissão:	01/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	132,80	
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	16,53	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	7,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	128:00	690,55	
998	I.N.S.S.	8,72		283,53
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,84
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	511,61		511,61
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	524,05		524,05

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.				Pis:190.01517.21-0		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						3.274,75	1.322,03
						Valor Líquido ➡	1.952,72
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
2.124,10	3.274,75	3.274,75	261,97	2.609,20	7,50		

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE JANEIRO ***

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
122	GABRIELLY LUCIENE LOPES	379.944.188-30	223710	1	1
NUTRICIONISTA		CTPS: 078657-00338	Admissão:	19/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.861,70	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	61,54	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
294	ADICIONAL DE SUPERVISAO TECNICA	1.412,00	1.412,00	
998	I.N.S.S.	10,59		590,40
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		8,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		226,64

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.				Pis:272.39351.34-9		Total de Vencimentos	Total de Descontos
						5.638,84	825,66
						Valor Líquido ➡	4.813,18
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF		
3.861,70	5.638,84	5.638,84	451,10	5.039,82	27,50		

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JANEIRO ***

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
2	IRAIDES TEREZINHA PAULO LAVADEIRA	171.849.258-82	516310	2	1
		CTPS: 0008661-00096		Admissão: 01/09/1994	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	1,00	58,23	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,79	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		3,06
998	I.N.S.S.	7,50		5,10

Pis:125.40281.52-6				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.				68,02	8,16
				Valor Líquido ➡	59,86
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	3.060,50	3.060,50	244,84	59,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
159	JANAINA APARECIDA DA SILVA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	353.602.048-85	322230	4	1
		Admissão: 01/02/2025			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.817,58	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	115,38	
339	DIARIA P/ TRANSFERENCIA	180,00	180,00	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	163,17	
3181	DIFERENÇA MÉDIA HORA 13o	0,00	61,97	
3182	DIFERENÇA MÉDIA VALOR 13o	0,00	15,25	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	220,00	848,47	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	9,35		376,78
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		9,27

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.				Pis:119.79340	Total de Vencimentos	Total de Descontos
					4.105,42	386,05
					Valor Líquido ➡	3.719,37
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.817,58	4.105,42	4.105,42	328,42		3.529,78	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
34	JOSE CARLOS CARVALHO ZELADOR	172.490.618-60 CTPS: 037225-441	514120 Admissão:	8	1
					02/05/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.746,77	
3870	DIAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	58,23	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
20	GRATIFICACOES	350,00	350,00	
998	I.N.S.S.	8,18		225,82

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:206.80254.98-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			2.762,20	225,82
			Valor Líquido ➡	2.536,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.762,20	2.762,20	220,97	2.536,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
63	JOSIANE APARECIDA SILVA FAXINEIRA	270.988.548-40 CTPS: 83352-00194	514320 Admissão:	2	1
					08/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
3182	DIFERENÇA MÉDIA VALOR 13º	0,00	8,95	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
998	I.N.S.S.	8,06		194,32
3214	INSS DIFERENÇA 13º SALÁRIO	0,00		0,80

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:125.55730.82-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			2.421,15	195,12
			Valor Líquido ➡	2.226,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.421,15	2.421,15	193,68	2.226,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO TECNICO DE ENFERMAGEM	253.974.628-45 CTPS: 21225-00340	322205 Admissão:	4	1
17/07/2020					
Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60		
998	I.N.S.S.	8,06		195,72	
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	514,01		514,01	
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
Pis:210.73636.42-0					
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.427,70	709,73	
			Valor Líquido ➡	1.717,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.427,70	2.427,70	194,21	2.231,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM

Folha Mensal

Mensalista

Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
141	JULIA DE CASSIA FERRAZ	520.213.778-81	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 077583-00461	Admissão:		03/04/2024

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,42	
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 130	0,00	34,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	636,60	
998	I.N.S.S.	8,65		275,81
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALARIO	0,00		3,63
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	287,69		287,69
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	439,10		439,10

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis:151.34822.08-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.			3.220,83	1.006,23
			Valor Líquido ➡	2.214,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.220,83	3.220,83	257,65	2.941,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
163	JULIANA DE FATIMA XAVIER COZINHEIRA	381.386.318-21 CTPS: 3813863-1821	513220	5	1
			Admissão:	01/04/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	1.805,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,24	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	230,03	
3181	DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	19,17	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	3,69	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,04		191,68
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,05

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 129.26148.18-8

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.405,73	193,73
				Valor Líquido ➡	2.212,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.405,73	2.405,73	192,44	1.643,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
111	KAIO APARECIDO DE PAULA TECNICO DE INFORMATICA - TI	446.543.718-85 CTPS: 4465437-1885	317210	8	1
			Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.152,39	
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	27,27	
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	8,11		206,94
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		2,45

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 206.69809.79-3

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.579,66	209,39
				Valor Líquido ➡	2.370,27
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.152,39	2.579,66	2.579,66	206,37	2.370,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	315.321.328-32 CTPS: 72416-00261	322205 Admissão:	4	1
					01/02/2016

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	122,42	
3181	DIFERENÇA MEDIA HORA 13o	0,00	4,87	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	5,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	118:00	636,60	
998	I.N.S.S.	8,65		275,81
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,20
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	

Pis:127.25710.17-2

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.196,72	277,01
Valor Líquido ➡	2.919,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.196,72	3.196,72	255,73	2.730,12	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS ENFERMEIRA	303.632.158-67 CTPS: 75074-00269	223505 Admissão:	4	1
					04/06/2020

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	67,88	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	180,58	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	12,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
292	ADICIONAL NOTURNO 35%	118:00	939,04	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDAO	353,00	353,00	
998	I.N.S.S.	10,62		598,22
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,82
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		247,29
203	CONTRIBUICAO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA	

Pis:190.17303.06-1

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.646,12	885,22
Valor Líquido ➡	4.760,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	5.646,12	5.646,12	451,68	5.046,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
97	LEONARDO LAUREANO SILVA ENFERMEIRO	466.035.788-08 CTPS: 085173-00445	223505 Admissão:	4	1
					27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	3.789,07	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	173,08	
3182	DIFERENÇA MÉDIA VALOR 130	0,00	0,83	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDÃO	900,00	900,00	
998	I.N.S.S.	10,31		532,78
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALÁRIO	0,00		0,11
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		76,10
203	CONTRIBUIÇÃO ASSISTENCIAL	1,00		37,89
343	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO	899,33		147,71
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTRATO			899,33

Pis:206.10263.88-3

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				5.166,58	1.693,92
				Valor Líquido →	3.472,66
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	5.166,58	5.166,58	413,32	4.633,69	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
160	LUCIANA TEREZINHA DA SILVA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	229.258.798-02 CTPS: 40304-235	322205 Admissão:	4	1
					01/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	62,25	
301	REFLEXO SOBRE VARIÁVEIS	0,00	115,38	
339	DIÁRIA P/ TRANSFERÊNCIA	240,00	240,00	
298	HORAS EXTRAS 100%	12:00	323,69	
3181	DIFERENÇA MÉDIA HORA 130	0,00	24,28	
3182	DIFERENÇA MÉDIA VALOR 130	0,00	15,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	RETAGUARDA - SOBREAVISO/PRONTIDÃO	600,00	600,00	
998	I.N.S.S.	9,17		345,68
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALÁRIO			4,83

Pis:127.74258.16-4

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.809,25	350,51
				Valor Líquido →	3.458,74
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.809,25	3.809,25	304,73	3.269,15	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	195.383.028-50 CTPS: 090580-00175	322205	4	1
			Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
998	I.N.S.S.	8,06		195,72		
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		

Pis:170.48892.98-4

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

2.427,70	195,72
Valor Líquido	2.231,98

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
182	MARIA EUGENIA GARBELOTTO MIANO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I	478.730.578-60 CTPS: 4787305-7860	411010	6	1
			Admissão:	27/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.400,00	
3182	DIFERENÇA MEDIA VALOR 13o	0,00	16,67	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
998	I.N.S.S.	8,12		211,23
3214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00		1,25
		Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos

Pis:147.82251.77-3

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

2.616,67	212,48
Valor Líquido	2.404,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.400,00	2.616,67	2.616,67	209,33	2.404,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.112.128-06 CTPS: 0001462-127	322205 Admissão:	4	1 01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.124,10			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	103,75			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60			
263	ADICIONAL NOTURNO 40%	100,00	539,49			
998	I.N.S.S.	8,53		261,91		
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	298,21		298,21		
345	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	55,66		55,66		
347	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	107,74		107,74		
349	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	398,07		398,07		
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.		Pis:123.83473.97-0	Total de Vencimentos 3.070,94	Total de Descontos 1.121,59		
			Valor Líquido →	1.949,35		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.124,10		3.070,94	3.070,94	245,67	2.809,03	7,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TACUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
131	NEUZA COELHO ASSISTENTE SOCIAL	181.888.658-85 CTPS: 94944-00236	251605 Admissão:	12	1 21/10/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
3781	DIAS NORMAIS	21,00	2.454,55			
3754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	504,67	504,67			
3182	DIFERENCA MEDIA VALOR 130	0,00	41,27			
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00			
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		68,87		
998	I.N.S.S.	8,39		247,95		
3214	INSS DIFERENÇA 130 SALARIO	0,00		4,95		
343	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	247,07		247,07		
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	289,18		289,18		
3751	DESC EMP CRED TRAB FE N° #CONTRATO	504,67		504,67		
PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.		Pis:126.82063.23-5	Total de Vencimentos 3.500,49	Total de Descontos 1.362,69		
			Valor Líquido →	2.137,80		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.623,39		4.563,67	4.563,67	365,09	2.674,05	15,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TACUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
100	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES FISIOTERAPEUTA	385.111.798-01 CTPS: 025126-00379	223605	13	1
			Admissão:	15/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	2.527,68	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,23		233,15
3750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° #CONTRATO	725,06		725,06

Pis:152.84207.00-2

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 2025.

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.831,28	958,21
				Valor Líquido →	1.873,07
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.527,68	2.831,28	2.831,28	226,50	2.218,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
MensalistaFolha Mensal
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO LAVADEIRA	180.944.748-82 CTPS: 047520-00358	516310	2	1
			Admissão:	07/10/2009	

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

Pis:165.37855.22-6

PERÍODO DE 01 A 31 DEZEMBRO 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

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba**CNPJ:** 45.437.175/0001-07**Detalhes da Folha****Nome da Folha:** FOPAG 2° PARC 13° 42007-7**Data Pagamento:** 19/12/2025 **Situação:** Em Edição**Valor Total:** R\$ 36.909,84**Tipo:****Quantidade de Pagamentos:** 29

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	ACEITO	TIPO	VALOR
1	Alessandro Cardoso de Oliveira	170.568.328-22	2712-X / 20215-0	SIM	---	R\$ 890,48 /
2	Ana Paula Pereira de O	469.137.418-39	2712-X / 25187-9	SIM	---	R\$ 922,20 /
3	Angelica Nunes Teixeira	447.765.958-00	2712-X / 24851-7	SIM	---	R\$ 1.346,59 /
4	Benedita Aparecida de Oliveira	120.233.248-07	2712-X / 24852-5	SIM	---	R\$ 1.220,21 /
5	Betania de Lourdes Dos Santos	403.803.768-14	2712-X / 24854-1	SIM	---	R\$ 2.418,39 /
6	Camila Almeida Oliveira	411.036.068-40	2712-X / 25186-0	SIM	---	R\$ 1.740,25 /
7	Danieli Cristina Dos S	345.299.998-07	2712-X / 25189-5	SIM	---	R\$ 941,03 /
8	Dayane Cristina Caldena	053.742.019-30	2712-X / 24859-2	SIM	---	R\$ 1.864,91 /
9	Elisandra de Jesus Vaz Cunha	306.696.068-47	2712-X / 18679-1	SIM	---	R\$ 1.290,43 /
10	Gabrielly Luciene Lopes	379.944.188-30	2177-6 / 20908-2	SIM	---	R\$ 2.151,70 /
11	Iraides Terezinha Paulo	171.849.258-82	2712-X / 25202-6	SIM	---	R\$ 981,82 /

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 08:28:02, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

12	Jamile de Cassia Silve	300.099.638-98	2712-X / 25193-3	SIM	---	R\$ 556,40
13	Janaina Aparecida da Silva	353.602.048-85	203-8 / 56675-6	SIM	---	R\$ 1.086,47
14	Jose Carlos Carvalho	172.490.618-60	2712-X / 33111-2	SIM	---	R\$ 1.156,24
15	Josiane Aparecida Silva	270.988.548-40	2712-X / 25199-2	SIM	---	R\$ 1.019,32
16	Josiane Marcia de Oliv	253.974.628-45	2712-X / 24871-1	SIM	---	R\$ 1.130,81
17	Julia de Cassia Ferraz	520.213.778-81	2712-X / 24314-0	SIM	---	R\$ 1.456,51
18	Juliana de Fatima Xavier	381.386.318-21	2712-X / 198238-9	SIM	---	R\$ 707,66
19	Kaio Aparecido de Paula	446.543.718-85	2712-X / 25188-7	SIM	---	R\$ 985,45
20	Kateucia Adriana Perei	315.321.328-32	2712-X / 24874-6	SIM	---	R\$ 1.265,31
21	Katiuscia Tereza Prest	303.632.158-67	2712-X / 24872-X	SIM	---	R\$ 1.927,40
22	Leonardo Laureano Silva	466.035.788-08	2712-X / 20845-0	SIM	---	R\$ 1.894,19
23	Luciana Terezinha da Silva	229.258.798-02	2712-X / 19327-5	SIM	---	R\$ 1.419,37
24	Marcia Pereira de Oliveira	195.383.028-50	2712-X / 24906-8	SIM	---	R\$ 1.222,10
25	Maria Eugenia Garbelotto Miano	478.730.578-60	2712-X / 25814-8	SIM	---	R\$ 340,00
26	Natalia Cristina Rodrigues	174.112.128-06	2712-X / 24908-4	SIM	---	R\$ 1.386,62
27	Neuza Coelho	181.888.658-85	2712-X / 24938-6	SIM	---	R\$ 1.424,81
28	Renan de Almeida Ferre	385.111.798-01	2712-X / 106614-5	SIM	---	R\$ 1.167,93
29	Salete Nasaret Soares do Carmo	180.944.748-82	2712-X / 25201-8	SIM	---	R\$ 995,24

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 08:28:02, por JI406595 JOAO FRANCISCO GOMES ASCHENBRENNER

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02.1.2025
Assinado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Código	Nome do Funcionário	CPS	CBO	Departamento	Filial
154	ALESSANDRO CARDOSO DE OLIVEIRA RECEPCIONISTA	170.568.328-22 CTPS: 1705683-2822	422110	3	1
			Admissão:	02/10/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	51,22	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	156,84	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	59,42		59,42
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	50,92		50,92
825	INSS 13o SALARIO	7,87		158,40

PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos		Total de Descontos
Pis:125.02079.22-7			2.013,06		1.122,58
			Valor Liquido	⇒	890,48
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.013,06	1.048,88	83,91	1.665,07	0,00

Código	Nome do Funcionário	CPS	CBO	Departamento	Filial
103	ANA PAULA PEREIRA DE OLIVEIRA COZINHEIRA	469.137.418-39 CTPS: 018786-00415	513220	5	1
			Admissão:	04/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	221,36	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	90,72		90,72
825	INSS 13o SALARIO	7,88		159,60

PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos		Total de Descontos
Pis:160.95160.65-1			2.026,36		1.104,16
			Valor Liquido	⇒	922,20
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.026,36	1.081,80	86,54	1.677,17	0,00

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
140	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	447.765.958-00	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 065506-00408	Admissão:	03/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	236,70	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	326,05	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	896,95		896,95
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	139,79		139,79
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	81,55		81,55
825	INSS 13o SALARIO	8,15		219,04
804	IRRF 13o	7,50		2,93

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.686,85	1.340,26
			Valor Líquido →	1.346,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.686,85	1.568,56	125,48	2.467,81	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
14	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	120.233.248-07	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 86046-00096	Admissão:	01/04/2004	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	517,85	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	386,62	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	204,52		204,52
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	273,07		273,07
825	INSS 13o SALARIO	8,48		256,83
804	IRRF 13o	7,50		25,72

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PARCELA 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.028,57	1.808,36
			Valor Líquido →	1.220,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.028,57	1.502,76	120,22	2.771,74	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPS	CBO	Departamento	Filial
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS ENFERMEIRO	403.803.768-14 CTPS: 025158-00379	223505 Admissão:	4	1 15/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.789,07	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1.148,56	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.117,63	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.803,47		1.803,47
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	783,64		783,64
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	596,65		596,65
825	INSS 13o SALARIO	11,30		797,32
804	IRRF 13o	27,50		655,79

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 160.12929.61-8

PARCELA 13o SALARIO

Total de Vencimentos	7.055,26	Total de Descontos	4.636,87
----------------------	----------	--------------------	----------

Valor Liquido	⇒	2.418,39
---------------	---	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	7.055,26	3.871,50	309,72	5.689,17	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPS	CBO	Departamento	Filial
59	CAMILA ALMEIDA OLIVEIRA FARMACEUTICA	411.036.068-40 CTPS: 48247-00469	223445 Admissão:	10	1 26/10/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.323,02	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	156,54	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	550,73	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.582,59		1.582,59
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	41,01		41,01
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	164,02		164,02
825	INSS 13o SALARIO	9,35		377,03
804	IRRF 13o	15,00		125,39

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pis: 141.86333.64-1

PARCELA 13o SALARIO

Total de Vencimentos	4.030,29	Total de Descontos	2.290,04
----------------------	----------	--------------------	----------

Valor Liquido	⇒	1.740,25
---------------	---	----------

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.323,02	4.030,29	2.242,67	179,41	3.463,67	15,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPS	CBO	Departamento	Filial
36	DANIELI CRISTINA DOS SANTOS SOUZA LAVADEIRA	345.299.998-07 CTPS: 003922-00387	516310	2	1
			Admissão:	01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00			
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	276,89			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84		
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	122,42		122,42		
825	INSS 13o SALARIO	7,91		164,60		
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 00/12025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
Pis: 210.07465.97-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
PARCELA 13º SALARIO			2.081,89	1.140,86		
			Valor Liquido ➡	941,03		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00		2.081,89	1.105,63	88,45	1.727,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPS	CBO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDENIA ENFERMEIRO (A) S.C.I.H.	053.742.019-30 CTPS: 12028-00057	223505	4	1
			Admissão:	01/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.789,07		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.777,23		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.803,47		1.803,47	
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	848,99		848,99	
825	INSS 13o SALARIO	10,58		588,86	
804	IRRF 13o	27,50		460,07	
Pis: 134.55990.27-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.566,30	3.701,39	
			Valor Liquido ➡	1.864,91	
PARCELA 13º SALARIO					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.789,07	5.566,30	2.913,84	233,10	4.977,44	27,50

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 02 / 2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA	306.696.068-47	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 71121-00261	Admissão:	01/08/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	488,29	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	365,49	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	180,36		180,36
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	208,12		208,12
825	INSS 13o SALARIO	8,42		250,75

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

R\$ 190.01517.21-0

PARCELA 13º SALARIO

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.977,88	1.687,45
Valor Líquido				⇒	1.290,43
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	2.977,88	1.541,18	123,29	2.347,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
122	GABRIELLY LUCIENE LOPES	379.944.188-30	223710	1	1
	NUTRICIONISTA	CTPS: 078657-00338	Admissão:	19/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.861,70	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	977,18	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.835,76		1.835,76
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	60,72		60,72
825	INSS 13o SALARIO	10,06		487,02
804	IRRF 13o	22,50		303,68

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

R\$ 272.39351.34-9

PARCELA 13º SALARIO

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.838,88	2.687,18
Valor Líquido				⇒	2.151,70
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.861,70	4.838,88	2.942,40	235,39	4.351,86	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
2	IRAIDES TEREZINHA PAULO LAVADEIRA	171.849.258-82	516310	2	1
CTPS: 0008661-00096			Admissão: 01/09/1994		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	15,40			
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	527,47			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84		
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	306,84		306,84		
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	16,84		16,84		
825	INSS 13o SALARIO	8,03		188,53		
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02 / 2025 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA			
Fís: 125.40281.52-6						
PARCELA 13o SALARIO						
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.347,87	1.366,05		
			Valor Líquido ➡	981,82		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00		2.347,87	1.170,35	93,62	2.159,34	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
65	JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL ALVES ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	300.099.638-98	411010	3	1
CTPS: 38324-00281			Admissão: 04/06/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.117,41		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.393,22		1.393,22	
825	INSS 13o SALARIO	7,92		167,79	
			Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02.12025 Assinado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA		
Fís: 201.12507.03-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PARCELA 13º SALARIO			2.117,41	1.561,01	
			Valor Líquido ➡	556,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.823,21	2.117,41	724,19	57,93	1.570,44	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPS	CBO	Departamento	Filial
159	JANAINA APARECIDA DA SILVA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	33.602.048-85	322230	4	1
			Admissão: 01/02/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.666,12	
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	96,16	
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	1.080,88	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	822,20		822,20
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	633,49		633,49
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	66,42		66,42
825	INSS 13o SALARIO	8,25		234,58

Fis: 119.79340.51-4

PARCELA 13o SALARIO

Total de Vencimentos

2.843,16

Total de Descontos

1.756,69

Valor Liquido



1.086,47

Salário Base
1.817,58Sal. Contr. INSS
2.843,16Base Cál. FGTS
1.321,05FGTS do Mês
105,68Base Cál. IRRF
2.418,99Faixa IRRF
0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPS	CBO	Departamento	Filial
34	JOSE CARLOS CARVALHO ZELADOR	172.490.618-60	514120	8	1
			Admissão: 02/05/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.031,26	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	873,18		873,18
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	560,06		560,06
825	INSS 13o SALARIO	8,24		233,75
804	IRRF 13o	7,50		13,03

Fis: 206.80254.98-0

PARCELA 13o SALARIO

Total de Vencimentos

2.836,26

Total de Descontos

1.680,02

Valor Liquido



1.156,24

Salário Base
1.805,00Sal. Contr. INSS
2.836,26Base Cál. FGTS
1.403,02FGTS do Mês
112,24Base Cál. IRRF
2.602,51Faixa IRRF
7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
63	JOSIANE APARECIDA SILVA FAXINEIRA	270.988.548-40 CTPS: 83352-00194	514320 Admissão:	2 08/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	6,09	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	499,81	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	246,14		246,14
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	6,39		6,39
825	INSS 13o SALARIO	8,01		185,21

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PARCELA 13º SALARIO				Pls: 125.55730.82-8	Total de Vencimentos 2.310,90	Total de Descontos 1.291,58
					Valor Liquido ➡	1.019,32
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.805,00	2.310,90	1.204,53	96,36	2.125,69	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO TECNICO DE ENFERMAGEM	253.974.628-45 CTPS: 21225-00340	322205 Admissão:	4 17/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	514,15	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	379,52	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	216,86		216,86
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	341,34		341,34
825	INSS 13o SALARIO	8,47		255,53
804	IRRF 13o	7,50		25,01

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 / 2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Pls:210.73636.42-0				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13° SALARIO				3.017,77	1.886,96
				Valor Liquido ➡	1.130,81
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.124,10	3.017,77	1.411,35	112,90	2.762,24	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPS	CBO	Departamento	Filial
141	JULIA DE CASSIA FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	520.213.778-81 CTPS: 077583-00461	322205	4	1
			Admissão: 03/04/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10			
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	223,12			
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	431,63			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	896,95		896,95		
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	138,13		138,13		
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	50,74		50,74		
825	INSS 13o SALARIO	8,18		227,32		
804	IRRF 13o	7,50		9,20		
Parcela 13° SALARIO			Total de Vencimentos 2.778,85	Total de Descontos 1.322,34		
			Valor Liquido →	1.456,51		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.124,10		2.778,85	1.693,03	135,44	2.551,53	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPS	CBO	Departamento	Filial
163	JULIANA DE FATIMA XAVIER COZINHEIRA	381.386.318-21 CTPS: 3813863-1821	513220	5	1
			Admissão: 01/04/2025		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.353,75			
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	227,70			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	640,38		640,38		
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	113,85		113,85		
825	INSS 13o SALARIO	7,56		119,56		
Parcela 13° SALARIO			Total de Vencimentos 1.581,45	Total de Descontos 873,79		
			Valor Liquido →	707,66		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00		1.581,45	827,22	66,17	893,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
111	KAIO APARECIDO DE PAULA	446.543.718-85	317210	8	1
TECNICO DE INFORMATICA - TI		CTPS: 4465437-1885	Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.152,39	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	72,73	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.062,18		1.062,18
825	INSS 13o SALARIO	7,98		177,49

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Eis: 206.69809.79-3				Total de Vencimentos	Total de Descontos
PARCELA 13º SALARIO				2.225,12	1.239,67
				Valor Líquido ➡	985,45
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.152,39	2.225,12	1.162,94	93,03	2.047,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	315.321.328-32	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 72416-00261	Admissão:	01/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	577,28	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	378,36	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	182,43		182,43
3919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	305,93		305,93
825	INSS 13o SALARIO	8,54		262,97
804	IRRF 13o	7,50		14,88

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Parcela 13º SALARIO				R\$ 127.25710.17-2		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
						3.079,74		1.814,43			
						Valor Líquido ➡		1.265,31			
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		FGTS do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF	
2.124,10		3.079,74		1.543,16		123,45		2.627,18		7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS ENFERMEIRA	303.632.158-67 CTPS: 75074-00269	223505	4	1
			Admissão:	04/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.789,07		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1.201,27		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	775,48		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.803,47		1.803,47	
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	272,30		272,30	
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	638,61		638,61	
825	INSS 13o SALARIO	10,70		616,79	
804	IRRF 13o	27,50		507,25	
PARCELA 13o SALARIO		Parcela: 190.17303.06-1	Total de Vencimentos 5.765,82	Total de Descontos 3.838,42	
			Valor Líquido →	1.927,40	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.789,07		5.765,82	3.051,44	244,11	5.149,03
					Faixa IRRF 27,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
97	LEONARDO LAUREANO SILVA ENFERMEIRO	466.035.788-08 CTPS: 085173-00445	223505	4	1
			Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.789,07		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	46,79		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.366,83		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.803,47		1.803,47	
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	593,00		593,00	
825	INSS 13o SALARIO	10,34		537,96	
804	IRRF 13o	27,50		374,07	
PARCELA 13o SALARIO		Parcela: 206.10263.88-3	Total de Vencimentos 5.202,69	Total de Descontos 3.308,50	
			Valor Líquido →	1.894,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
3.789,07		5.202,69	2.806,22	224,49	4.664,73
					Faixa IRRF 27,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
160	LUCIANA TEREZINHA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	229.258.798-02 CTPS: 40304-235	322205	4	1
			Admissão:	01/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.947,09	
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	29,67	
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	1.035,64	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	822,20		822,20
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	505,51		505,51
825	INSS 13o SALARIO	8,46		254,89
804	IRRF 13o	7,50		10,43

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Fis: 127.74258.16-4

PARCELA 13o SALARIO

Total de Vencimentos

3.012,40

Total de Descontos

1.593,03

Valor Liquido



1.419,37

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	195.383.028-50 CTPS: 090580-00175	322205	4	1
			Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	367,89	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	353,88	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	156,71		156,71
3919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	170,28		170,28
825	INSS 13o SALARIO	8,25		234,90
804	IRRF 13o	7,50		13,66

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Fis: 170.48892.98-4

PARCELA 13o SALARIO

Total de Vencimentos

2.845,87

Total de Descontos

1.623,77

Valor Liquido



1.222,10

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
182	MARIA EUGENIA GARBELOTTO MIANO	478.730.578-60	411010	6	1
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO I		CTPS: 4787305-7860	Admissão:	27/08/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	800,00	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	400,00		400,00
825	INSS 13o SALARIO	7,50		60,00
Parcela 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 147.82251,77-3			800,00	460,00
			Valor Líquido	340,00
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			2.400,00	800,00
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			400,00	32,00
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			740,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM)
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES	174.112.128-06	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 0001462-127	Admissão:	01/09/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.124,10	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	616,49	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	442,80	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.048,22		1.048,22
3918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	196,43		196,43
3919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	234,67		234,67
825	INSS 13o SALARIO	8,65		275,41
804	IRRF 13o	15,00		42,04
Parcela 13º SALARIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
R\$ 123.83473,97-0			3.183,39	1.796,77
			Valor Líquido	1.386,62
			Salário Base	Sal. Contr. INSS
			2.124,10	3.183,39
			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
			1.704,07	136,32
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.907,98	15,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE DEZEMBRO ***

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
131	NEUZA COELHO	181.888.658-85	251605	12	1
ASSISTENTE SOCIAL		CTPS: 94944-00236	Admissão:	21/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.623,39	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	19,07	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	4,77	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.788,09		1.788,09
825	INSS 13o SALARIO	9,08		331,07
804	IRRF 13o	15,00		103,26

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PARCELA 13º SALARIO		Fis: 126.82063.23-5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.647,23	2.222,42
				Valor Liquido ➡	1.424,81
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.623,39	3.647,23	1.859,14	148,73	3.316,16	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
100	RENAN DE ALMEIDA FERREIRA GUIMARAES	385.111.798-01	223605	13	1
FISIOTERAPEUTA		CTPS: 025126-00379	Admissão:	15/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.527,68	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	304,10	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.263,84		1.263,84
3918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	166,80		166,80
825	INSS 13o SALARIO	8,24		233,21

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PARCELA 13º SALARIO		Fis: 152.84207.00-2		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.831,78	1.663,85
				Valor Liquido ➡	1.167,93
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.527,68	2.831,78	1.401,14	112,09	2.219,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: CUSTEIO TETO MAC (AM
Mensalista13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
29	SALETE NASARET SOARES DO CARMO LAVADEIRA	180.944.748-82 CTPS: 047520-00358	516310	2	1
			Admissão:	07/10/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.805,00	
301	MEDIA VALOR 13o	12,00	470,98	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	853,84		853,84
3918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	244,84		244,84
825	INSS 13o SALARIO	8,00		182,06

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

PARCELA 13º SALARIO		R\$ 165.37855.22-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.275,98	1.280,74
				Valor Líquido ➡	995,24
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.805,00	2.275,98	1.177,30	94,18	2.093,92	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 21/11/2025 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 372,22

DATA DO RECEBIMENTOIDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.041.153
Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR
LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.041.153
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0411 5311 2725 5010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253579463704 21/11/2025 09:52:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
21/11/2025

ENDEREÇO
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA SAÍDA
21/11/2025

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:51:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 41153 - Valor Original: R\$ 372,22 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 372,22

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 20/12/2025

Valor : R\$ 372,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		372,22	
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		372,22			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
66207	PLACA 1/3 TUBULAR 07 F. ACO COMP 85MM -TR Valor aproximado dos tributos R\$81,30 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8086/24, Reg. ANVISA: 80057410012 , SUS - 07.02.03.083-0	90211020	040	5102	PC	1,00	366,22	0,00	366,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.22	PARAFUSO CORTICAL 3.5X22MM (T15) ACO - HX Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 03896/16, Reg. ANVISA: 10209780032,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM 1.25 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 131950S, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20416	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM 1.25 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,67 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 02068/25, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM 1.25 ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 01966/25, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 17/11/2025, MEDICO: DR. THALLES MARTINS. PACIENTE: CLAUDINEIA DE FATIMA NUNES, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENT0 DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido:15071 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$82,63 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 25/11/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 586,71

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.041.206
Série 001

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR
LTDA



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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.041.206
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0412 0613 3926 9061

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253632400127 25/11/2025 12:07:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

TELEFONE / FAX

UF
SP

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

CEP
18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
25/11/2025

DATA DA SAÍDA
25/11/2025

HORA DA SAÍDA
12:05:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 41206 - Valor Original: R\$ 586,71 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 586,71

PARCELAS

Número : 001

Vencimento : 20/12/2025

Valor : R\$ 586,71

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
586,71

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
586,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
21238	PARAFUSO CORTICAL 4.5x38MM ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8021/22, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
21242	PARAFUSO CORTICAL 4.5x42MM ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8399/22, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
60814	PLACA LARGA 14 F. COMP 231MM ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$128,70 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 2394/21, Reg. ANVISA: 80057410007, 07.02.03.091-0	90211020	040	5102	PC	1,00	579,71	0,00	579,71	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
21252	PARAFUSO CORTICAL 4.5x52MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5519/22, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
21246	PARAFUSO CORTICAL 4.5x46MM ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 8197/21, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
21240	PARAFUSO CORTICAL 4.5x40MM ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$0,67 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 4891/24, Reg. ANVISA: 80057410010,	90211020	040	5102	PC	3,00	1,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 17/11/2025, MED:CO: DR. THALLES
MARTINS, PACIENTE: ROGERIO ANTONIO DE RAMOS, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo
Ajuste SINIEF 11/14 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 15072/15073 Total aproximado dos tributos federais,
estaduais e municipais R\$130,25 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVA DE FISCO
Termo com Recurso do
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/11/2025 12:07:09

Suite VM-Medical I - [Gerenciador NT~]

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 25/11/2025 Dest/Reme: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: i.168,59		NF-e Nº 000.041.208 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA RUA Jose Herrera Higuera, 210 - Jardim Icatu - VOTORANTIM - SP - CEP: 18110-235 Fone:		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.041.208 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1114 6197 8500 0190 5500 1000 0412 0814 1469 2323 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135253632451178 25/11/2025 12:10:16	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 717048693114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ / CPF 14.619.785/0001-90

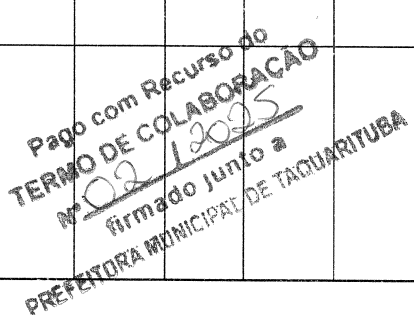
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		45.437.175/0001-07	25/11/2025
ENDEREÇO R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 095	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000	DATA DA SAÍDA 25/11/2025
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	TELEFONE / FAX	HORA DA SAÍDA 12:09:00

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 41208 - Valor Original: R\$ 1.168,59 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.168,59

PARCELAS	
Número : 001	
Vencimento : 20/12/2025	
Valor : R\$ 1.168,59	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00
VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.168,59		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.168,59

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
FL11004.E	FIO LISO GDFIX ULSO ESQUERDO 2.0X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5404/24, Validade do Lote: 25/09/2027, Reg. ANVISA: 80542260025,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
FL11003.E	FIO LISO GDFIX ULSO DIREITO 2.0X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 5982/24, Validade do Lote: 17/10/2027, Reg. ANVISA: 80542260025,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
FX.1810.E	FIXADOR EXTERNO TIPO ULSO -GD Valor aproximado dos tributos R\$258,98 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 351/25, Validade do Lote: 17/01/2028, Reg. ANVISA: 80542260032, 07.02.03.041-4	90211020	040	5102	UN	1,00	1.166,59	0,00	1.166,59	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
													

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 17/11/2025, MEDICO: DR. THALLES MARTINS, PACIENTE: MARIA HELENA MARTINS CORRES, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 15109 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$259,42 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO

Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 08/12/2025 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 1.168,59

NF-e
Nº 000.041.505
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR
LTDA

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

Fone:

Bhyológika

08-12-2025 16:18:10

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.041.505
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 1214 6197 8500 0190 5500 1000 0415 0512 5614 3551

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253837579540 08/12/2025 16:17:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

ENDEREÇO
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

TELEFONE / FAX

CEP
18740-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
08/12/2025

DATA DA SAÍDA
08/12/2025

HORA DA SAÍDA
16:16:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 41505 - Valor Original: R\$ 1.168,59 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.168,59

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/01/2026
Valor : R\$ 1.168,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.168,59
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.168,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
FL11003.E	FIO LISO GDFIX ULSON DIREITO 2.0X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3197/24, Validade do Lote: 26/06/2027, Reg. ANVISA: 80542260025,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FL11004.E	FIO LISO GDFIX ULSON ESQUERDO 2.0X203MM -GD Valor aproximado dos tributos R\$0,22 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 3198/24, Validade do Lote: 26/06/2027, Reg. ANVISA: 80542260025,	90211020	040	5102	UN	1,00	1,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FX.1810.E	FIXADOR EXTERNO TIPO ULSON -GD Valor aproximado dos tributos R\$258,98 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 1097/24, Validade do Lote: 28/02/2027, Reg. ANVISA: 80542260032, 07.02.03.041-4	90211020	040	5102	UN	1,00	1.166,59	0,00	1.166,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do

TERMO DE COLABORAÇÃO

Nº 02/12/2025

firmado junto a

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 08/12/2025, MEDICO: DR. MARCELLO H. DE HOLANDA PEIXOTO, PACIENTE: ISRAEL APARECIDO DA SILVA, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS. ISENTO DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 Conforme Pedido: 15220/15221 Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$259,42 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 08/12/2025 16:18:10

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

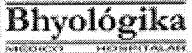
Recebemos de BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 16/12/2025 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Valor Total: 94,22

NF-e
Nº 000.041.707
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

BHYOLOGIKA MEDICO HOSPITALAR
LTDA



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

Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.041.707
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3525 1214 6197 8500 0190 5500 1000 0417 0717 9453 8201

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253960012953 16/12/2025 15:39:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
717048693114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
14.619.785/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ / CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
16/12/2025

ENDEREÇO
R R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA DA SAÍDA
16/12/2025

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:39:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 41707 - Valor Original: R\$ 94,22 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 94,22

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 20/01/2026
Valor : R\$ 94,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00		0,00		0,00		94,22
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		94,22		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
20845	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X45MM R.C ACO -TR Valor aproximado dos tributos R\$10,46 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 00055/25, Reg. ANVISA: 80057410008, SUS - 07.02.03.072-4	90211020	040	5102	PC	1,00	47,11	0,00	47,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20840	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X40MM R.C ACO - TR Valor aproximado dos tributos R\$10,46 Fonte:IBPT.Lote do Fornecedor: 7356/24, Reg. ANVISA: 80057410008, SUS - 07.02.03.072-4	90211020	040	5102	PC	1,00	47,11	0,00	47,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
HOSPITAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA, DATA DA CIRURGIA: 15/12/2025, MEDICO: DR. MARCELLO H. DE
HOLANDA PEIXOTO, PACIENTE: ROGERIO ALBERTO NUNES, CONVENIO: SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS, Procedimento
autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 ISENT0 DE ICMS CONF. CONVENIO ICMS 01/99, Conforme Pedido: 15300 Total aproximado dos tributos
federais, estaduais e municipais R\$20,92 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO



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

Número da nota:
0001319
Data e Hora de Emissão:
18/12/2025 09:28:30
Código de Verificação:
W4HNTDVK

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: PIRAJU
ISS devido no município de: PIRAJU

REFERENTE A PRODUÇÃO SUS MÊS NOVEMBRO/2025

DADOS BANCÁRIOS:

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

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
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% - 6,16	0.0% - 0,00	616,18	0.65% - 4,00	3.0% - 18,48
		Valor INSS (R\$)	Outras Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
		0.0% - 0,00	0.0% - 0,00	587,54

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\$ 616,18

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito para Abatimento (R\$)
0,00	616,18	3.0	18,48	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
1250
Código de Verificação de Autenticidade
4N11B5C3P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 11:17:55
Chave de Acesso
880461E4U39PQYQDK2EMSNEY7FH6508H

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	

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 04.510.375/0001-52	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 3486	Cadastro 000008502	Nome/Razão Social CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA
Logradouro RUA 24 DE DEZEMBRO, 240	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 a produção SUS mês NOVEMBRO/2025	1.300,14	R\$ 1.300,14

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02 / 12025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais,clínicas, laboratórios,sanatório	2.50%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.300,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.300,14	R\$ 32,50	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1,300,14 x 0,65%)	COFINS (1,300,14 x 3,00%)	INSS	IRRF (1,300,14 x 1,50%)	CSLL (1,300,14 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,45	R\$ 39,00	R\$ 0,00	R\$ 19,50	R\$ 13,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.220,19

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$174,87 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$30,03 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLIMEDDS CLINICA MEDICA DIAGNOSTICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1250** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4N11B5C3P**.

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

4

Código de Verificação de Autenticidade

I2RMNPK3L

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/12/2025 às 17:07:23

Chave de Acesso

T876842AFCOGO2NOT4LKJ6ZS2M8D8K6G

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
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Competência 16/12/2025
			Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 63.675.858/0001-76	RG/Inscrição Estadual 000040024	Inscrição Municipal 000040024	Cadastro 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 agrofisc.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/País TAQUARITUBA - SP	Cod. IBGE 14 3762 1700	E-mail financeiro.nfe.santacasa@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a produção SUS mês NOVEMBRO/2025	497,18	R\$ 497,18

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02/2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 3,00%	Atividade Município 000004.0000001	Código CNAE 8630501
Medicina e biomedicina			
Valor Total dos Serviços R\$ 497,18	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 497,18
		Total do ISS R\$ 14,92	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (497,18 x 0,65%) R\$ 3,23	COFINS (497,18 x 3,00%) R\$ 14,92	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (497,18 x 1,00%) R\$ 4,97	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 474,06					

Val. Aprox. Tributos:

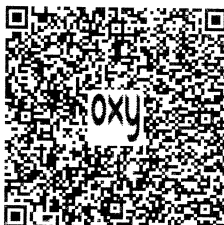
Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE ANESTESIOLOGIA E CONTROLE DA DOR THEODORO DE MEDEIROS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 4 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

	PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAO CLARO-PR	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Número: 420	
	CEL. EMILIO GOMES, 731 - 86410000 - CENTRO - Ribeirão Claro - PR	Data Prestação: 16/12/2025	
Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS:		Autenticidade: 322691840	

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

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

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

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

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Referente a produção SUS mês NOVEMBRO/2025 DADOS BANCÁRIOS SICOOB ag 3197 cc 17905-1	Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 02/2025 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 produção SUS mês NOVEMBRO/2025	1,00000	1.467,68	0,00	0,00	1.467,68	1.467,68

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	3,00000	44,03000	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: 1.467,68	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Total dos Serviços: 1.467,68	Valor Líquido da NFS-e: 1.467,68
------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

NFS-E Nº 420	Recebemos de GOMES DOS SANTOS & FONTEQUE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: Assinatura:
------------------------	---



Prefeitura Municipal de Taquarituba

Departamento de Tributação

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1108

Código de Verificação de Autenticidade

5CS2H7UIF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/12/2025 às 18:38:21

Chave de Acesso

879801DFFJURCVFV99BACR4PUYBWKOM

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 16/12/2025
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 a produção SUS mês NOVEMBRO/2025	1.309,54	R\$ 1.309,54

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02 12025
 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	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.309,54	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.309,54	Total do ISS R\$ 51,56	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\$ 1.309,54			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$176,13 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,25%) R\$42,56		

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 **1108** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5CS2H7UIF**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
2273
Código de Verificação de Autenticidade
BEM732CEY
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/12/2025 às 10:02:48
Chave de Acesso
879853RQRRATAPXQW0ELS3RLYOGFWQX

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 17/12/2025
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 05.405.655/0001-63	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 205120	Cadastro 000023905	Nome/Razão Social LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro RUAMARECHALDEODORO DA FONSECA, 355	Complemento	Bairro CENTRO		
CEP 18740-075	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone 03762.4133	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a produção SUS mês NOVEMBRO/2025	1.652,76	R\$ 1.652,76

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota 2.50%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.652,76	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.652,76	Total do ISS R\$ 41,32	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1,652.76 x 0,65%) R\$ 10,74	COFINS (1,652.76 x 3,00%) R\$ 49,58	INSS R\$ 0,00	IRRF (1,652.76 x 1,50%) R\$ 24,79	CSLL (1,652.76 x 1,00%) R\$ 16,53	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.551,12**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$222,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$44,46 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **LONGEVITA - CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2273** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BEM732CEY**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
819
Código de Verificação de Autenticidade
QX3N98GWU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2025 às 11:34:17
Chave de Acesso
880996JLOK0QHC2CDEZ9Y1U9KYVSF3RD

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A PRODUÇÃO DO SUS MES NOVEMBRO 2025	494,82	R\$ 494,82

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3.3738%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatório					
Valor Total dos Serviços R\$ 494,82	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 494,82	Total do ISS R\$ 16,69	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\$ 494,82					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

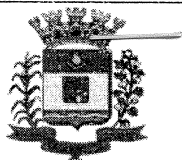
DADOS BANCARIOS
BANCO DO BRASIL AG 2712 C/C 19.228-7

RECEBI(EMOS) DE **SERVICOS MEDICOS SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **819** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QX3N98GWU**.

Data

CPF/RG

Assinatura



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



Número da NFS-e
880
Código de Verificação de Autenticidade
IL7S5V9VG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/12/2025 às 13:23:23
Chave de Acesso
8810118C0U6W39RTN8S9DRD4H37BZAM2

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	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/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
1,00	UN	Referente a produção SUS mês NOVEMBRO/2025	1.346,64	R\$ 1.346,64

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 1.346,64	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.346,64	Total do ISS R\$ 33,67	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1,346.64 x 0.65%) R\$ 8,75	COFINS (1,346.64 x 3.00%) R\$ 40,40	INSS R\$ 0,00	IRRF (1,346.64 x 1.50%) R\$ 20,20	CSLL (1,346.64 x 1.00%) R\$ 13,47	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.263,82

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 **880** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IL7S5V9VG**.



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



Número da NFS-e
1717
Código de Verificação de Autenticidade
OMYYVS01E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 16:20:28
Chave de Acesso
 880697MSI4B7ZJWKKOLZNS48VWXG8CA5H

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 Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
299,00	UN	exames ultrassonográficos realizados no mês de 12/2025	52,00	R\$ 15.548,00
11,00	UN	exames ultrassonográficos realizados no mês de 12/2025	72,50	R\$ 797,50

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02/2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2.50%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8640205	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 16.345,50	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 16.345,50	Total do ISS R\$ 408,64	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (16,345.50 x 0.65%) R\$ 106,25	COFINS (16,345.50 x 3.00%) R\$ 490,37	INSS R\$ 0,00	IRRF (16,345.50 x 1.50%) R\$ 245,18	CSLL (16,345.50 x 1.00%) R\$ 163,46	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 15.340,24**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.198,47 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$377,58 - Fonte: IBPT

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **GASTALDELLO MELO & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1717** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OMYYVS01E**.

Data

CPF/RG

Assinatura


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

Número da NFS-e
13390
Código de Verificação de Autenticidade
C119F7R95
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/12/2025 às 15:21:02
Chave de Acesso
880565V1BY4OVRGN2ZPHT6AOV4OB5QE

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 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 22.085.050/0001-51	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 22085050000151	Cadastro 000023820	Nome/Razão Social CLINICA DE OFTALMOLOGIA BATIGALIA LTDA - ME
Logradouro RUAMARECHALFLORIANO PEIXOTO, 1195	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	CEP 18740-013	Cidade TAQUARITUBA-SP
CEP 18740-013	Cidade TAQUARITUBA-SP	Telefone	E-mail rodrigobatigaliacastro@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
16,00	UN	Referente a 16 atendimentos na especialidade fonoaudiologia no mês de 12/25 no valor de R\$ 40,00 cada= 640,00	40,00	R\$ 640,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02 / 2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.08	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoa	2.17%	0000040000008	8650006		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 640,00	R\$ 13,89	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\$ 640,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

 DADOS BANCARIOS
 BANCO DO BRASIL
 AG 2712-X C/C 22.525-8

 RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE OFTALMOLOGIA BATIGALIA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **13390** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **C119F7R95**.

Data

CPF/RG

Assinatura

mafra

CM HOSPITALAR S.A
AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2500
Complemento: GALPAO G300 BL. 669/15a18
EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP-0775-240
CALAMAR/SP
Fone: 551144087296

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
N. 000383821
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 1212 4201 6400 0580 5500 1000 3838 2112 1739 4150

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135253765731057 03/12/2025 17:35:26:03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0005-80

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

CNPJ/CPF: 45.437.175/0001-07

DT. EMISS. 03/12/2025

ENDERECO: R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO 0,95

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DATA ENTRADA: 03/12/2025

MUNICIPIO: TAQUARITUBA

FONE/FAX: 01437622252

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA: 03/12/2025

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDERECO: R MARECHAL FLARIANO PEIXOTO 0,95 -

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CNPJ/CPF:

CEP: 18740-000

MUNICIPIO: TAQUARITUBA

UF: SP

FONE/FAX: 01437622252

OBS/ENTREGA:

001
06/01/2026
1.560,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
1.560,00

VALOR DO ICMS
280,80

DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.560,00

RAZÃO SOCIAL
D.FLOG - TRANSPORTES DE CARGAS LTDA

FRETE POR CONTA
O-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
12.506.375/0001-07

ENDERECO
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29

MUNICIPIO
BRASILIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR/
VOLUMES
TRANSPORTADOS

QUANTIDADE
5

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
15,4000

PESO LIQUIDO
15,4000

COD. PROD

DESCR PROD

NCM/SH

GST

CFOP

UN

QUANT.

V.UNITARIO

VLR TOTAL

BC.ICMS

BC.ICMS ST

VLR ICMS

VLR ICMS ST

%ICMS

ALIQ. IPI

Q. LOTE

LOTE PROD.

D.VALID.

019732

COMPRESSA GAZE E
ST ESTRELA 13F 7

30059090

500

5102

PCT

1.200.0000

1.300000

1.560,00

1.560,00

0,00

280,80

0,00

18,00%

0,00%

1200

579482542J

01/10/2030

ST ESTRELA 13F 7
.5X7.5CM PCT 10 C
REIMER 194579 - C
REIMER

240

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

ISSQN
12020

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA
BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

OC 1397149

Nosso Pedido: 378836

Atencao: Os pagamentos devem ser feitos somente quando orientados pelos canais oficiais do Grupo Vivoe
realizamos cobranças via chave PIX. Em caso de dúvida, contate nosso setor financeiro pelo e-mail
cobranca@vivoe.com.br.

SUS

Pedido: 378836
Rep. 012085

RESERVADO AO FISCO

SUPERMED

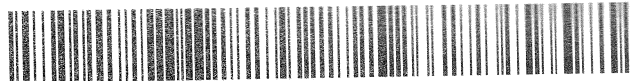
SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 917664
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3525 1211 2060 9900 0441 5500 1000 9176 6410 6136 5793

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 Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253855353232 09/12/2025 15:40:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
158.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
09/12/2025

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

FONE/FAX
1437622252

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 06/01/2026 2.372.03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.372,03	426,96	0,00	0,00	2.365,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	7,00
				2.372,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12270745000400

ENDEREÇO
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

79,92

PESO LÍQUIDO

79,9

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35714	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300810, Qtde: 2 Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/20-27)	48043990	100	5102	PCT	2	57,8500	115,70	119,46	21,50	3,76	18,00	3,76
24537	PAPEL GRAU CIRURG.120MMX100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 1251, Qtde: 2 Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20-30)	48043990	000	5102	RL	2	41,2800	82,56	82,56	14,86	0,00	18,00	0,00
35717	PAPEL GRAU CIRURGICO 350MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300725, Qtde: 1 Data Fab: 01/06/2025, Data Val: 31/07/20-31)	48043990	100	5102	PCT	1	99,6300	99,63	102,87	18,52	3,24	18,00	3,24
24536	PAPEL GRAU CIRURG.100MMX100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 1052, Qtde: 3 Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20-30)	48043990	000	5102	RL	3	34,6333	103,90	103,90	18,70	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R47P8V6 R36P21V1 || #||

Pedido: 927264

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 4 Cubagem : 0,48363

Retenções conf. IN 1.234/2002 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00 (3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,2%)

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

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

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 917664
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3525 1211 2060 9900 0441 5500 1000 9176 6410 6136 5793

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 Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IF
24534	PAPEL GRAU CIRURG. 50MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 0552, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20- 30)	48043990	000	5102	RL	2	17,6350	35,27	35,27	6,35	0,00	18,00	0.
24535	PAPEL GRAU CIRURG. 80MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 0852, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2025, Data Val: 31/08/20- 30)	48043990	000	5102	RL	3	28,3367	85,01	85,01	15,30	0,00	18,00	0.
31780	EQ. MACRO FLEX. INJ. LAT FILT. AR+PARTIC L.SLIP 1,5MT PGC C/50-DESCARE (Fornecedor: 918, Lote: SEMPAB044C, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/2030 / Forne- cedor: 918, Lote: SEMPAB044E, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2025, Data Val: 30/06/20- 30)	90189010	700	5102	PCT	50	34,2336	1.711,68	1.711,68	308,10		18,00	
24545	PAPEL GRAU CIRURG.450MMx100M RL-POLLITEX (Fornecedor: 1982, Lote: 4551, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2025, Data Val: 30/04/20- 30)	48043990	000	5102	RL	1	131,2800	131,28	131,28	23,63	0,00	18,00	0

Paga com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS F&F Distribuidora de Produtos Farmacêuticos Ltda AV do Acesso Oeste, 31 - KM312 GALP03 MOD05 06 E 07 - Penedo Itatiaia - RJ - CEP: 27.580-000 - FONE: (24) 3512-5680		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 307245 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3325 1210 8541 6500 1822 5500 1000 3072 4510 6923 8392 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 merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal				PROT. DE AUTORIZAÇÃO 233250479655110 02/12/2025 12:17:23	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUA ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95 MUNICÍPIO TAQUARITUBA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 11774512		INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 819017100118 CNPJ/CPE 45.437.175/0001-07 10.854.165/0018-22	
BAIRRO CENTRO CEP 18.740-000		FONE/FAX (14)3762-1700		DATA DE EMISSÃO 02/12/2025 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 02/12/2025 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 12:17:10	
UF SP		PAIS Brasil			
FATURA		VALOR ORIGINAL		VALOR LIQUIDO	
NUMERO FATURA 0097677721		2.300,00		2.300,00	
DESCONTO		0,00			
DUPLICATA		VALOR		VALOR	
NUMERO 001		13/01/2026 2.300,00			
FORMA DE PAGAMENTO		VALOR		VALOR	
FORMA PAGAMENTO Boleto Bancario		2.300,00			
VALOR TROCO					
CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.300,00		204,00		2.300,00	
VALOR DO ICMS		0,00			
VALOR TOTAL IBIS		0,00			
VALOR TOTAL CBS		0,00			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00			
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00			
VALOR DO ICMS		0,00			
VALOR TOTAL DO IPI		0,00			
VLR APROX DOS TRIBUTOS		0,00			
VALOR TOTAL DA NOTA		2.300,00			
VALOR DO FRETE		0,00			
VALOR DO SEGURO		0,00			
VALOR IMP SELETIVO		0,00			
DESCONTO		0,00			
OUTRAS		0,00			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
RAZÃO SOCIAL LOGFAR LOGISTICA LTDA		REMETENTE		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO ROD PRESIDENTE DUTRA 25551		MUNICÍPIO QUEIMADOS		UF RJ	
QUANTIDADE 3		VOLUME		CNPJ 05.530.576/0021-28	
MARCA		NUMERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 12877722	
PESO BRUTO 15,520		PESO LÍQUIDO 15,520			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS		NCM/SH		ORIG/CST	
CÓDIGO		CFOP		UNID.	
DESCRIÇÃO DO PRODUTO		QTD		VLR UNIT	
DESC		VLR TOTAL		V TRIB	
BC ICMS		VLR ICMS		VLR IPI	
ALÍQUOTAS		ICMS		IPI	
00000000000019 00912		PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/5FR X20ML		30049095 7/00 6108 UN 40.0000 35.0000 1.400,00 1.400,00 168,00 0,00 12,00 0,00	
		L A010072A V 28.02.2027 Q 40.000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 252,00. Cod. ANVISA:1049714490049.			
00000000000019 01219		SUCROFER 20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA X 5 ML		30049099 2/00 6108 UN 20.0000 45.0000 900,00 900,00 36,00 0,00 4,00 0,00	
		L B5H0373A V 31.10.2026 Q 20.000. OUTROS POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 162,00. Cod. ANVISA:1049714470048.			
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVAÇÃO FISCAL	
Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR - ID 1395565 RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95, CENTRO, Taquarituba - SP, CEP: 18.740-000. Base calculo ICMS: R\$ 2.300,00 Valor ICMS partilha: R\$ 210,00 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: 1395565. Ordem de venda: 1026661. Remessa: 8003781055.					

SUS

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SUS

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 918857
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3525 1211 2060 9900 0441 6500 1000 9188 5711 0692 2997

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 Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135253390251531 11/12/2025 16:50:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
45.437.175/0001-07

DATA DA EMISSÃO
11/12/2025

ENDEREÇO
R MAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
18740-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
TAQUARITUBA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/01/2026 1.009,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.009,10	181,64	0,00	0,00	1.009,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.009,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
12270745000400

ENDEREÇO
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,80	0,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22945	TIRAS DE GLICEMIA LITE REF: TIFRL50 C/50 - GTECH (Fornecedor: 739, Lote: Z25E125F1, Qtde: 7, Data Fab: 12/05/2025, Data Val: 11/05/2027 / Fornecedor: 739, Lote: Z25E135F1, Qtde: 3, Data Fab: 13/05/2025, Data Val: 12/05/2027)	38221920	700	5102	CX	10	57,5700	575,70	575,70	103,63		15,00	
30228	TIRAS DE GLICEMIA ON CALL PLUS II HOSP C/- 50-MEDLEVENSHON (Fornecedor: 2495, Lote: 1293055, Qtde: 20, Data Fab: 24/07/2025, Data Val: 23/07/2027)	38221920	700	5102	CX	20	21,6700	433,40	433,40	78,01		18,00	

SUS

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

1405997... ||#R36P25V1 || #||

Pedido: 928419

Pedido Cliente: 1405997

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 4 Cubagem : 0,01140

Retenções conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R\$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R\$ 0,00
(3,65%) e CSLL R\$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

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

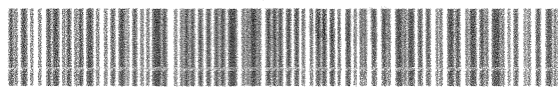
GABRIEL & GABRIEL SUPERMERCADO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.349 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3525 1205 2482 7500 0162 5500 1000 0833 4915 4058 2886

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRODUTO DO ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135254015256882 20/12/2025 10:24:48

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

20/12/2025

ENDEREÇO

MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 95

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-013

DATA SAÍDA / ENTRADA

20/12/2025

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.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

209,50

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

209,50

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

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPQF	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7891022868036	ESPONJA DE ACO BOM BRIL 8 UN	73231000	060	5405	UN	40,000	2,99	119,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891040222478	ESPONJA MULTIUSO SCOTCH BRITE 4UN	68053080	060	5405	UN	10,000	8,99	89,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02 12025
firmado junto a
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBS GERAIS: NR DOCUMENTO: 228975

NR_CAIXA : 2

Empresa Optante pelo Lucro Real

Val Aprox Tributos R\$ 12,09(5,77%) Fonte: IBPT.

DOCUMENTO, CAIXA : 228975,2

RESERVAÇÃO AO FISCO



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



Número da NFS-e

661

Código de Verificação de Autenticidade

LXDDTGYI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

22/12/2025 às 16:13:50

Chave de Acesso

4048873T4DHP9Q0E4BL4IC1EM6317UTS

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 22/12/2025
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 3553807	Telefone 3553807
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a produção SUS mês Novembro/2025	329,29	R\$ 329,29

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02/2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,2742%	00000400000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 329,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 329,29	R\$ 10,78	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\$ 329,29

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$44,29 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$8,86

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LETICIA BUENO BORANGA CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 661 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LXDDTGYI.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

FM DE GOES TAQUARITUBA EPP RUA DR. ATALIBA LEONEL, 194, CENTRO, TAQUARITUBA - SP CEP: 18740019 (14) 3762-1870		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nro. Nota: 000.002.823 Serie:1 Folha:1 de 1	 Chave de Acesso 3525 1201 7791 0900 0131 5500 1000 0028 2314 2141 1012 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
Natureza de Operacao VENDA Inscrição Estadual 685.013.604.115		Inscrição Estadual do Subst. Tributario CNPJ 01.779.109/0001-31	
		Protocolo de autorizacao de uso 135253867507905 10/12/2025 10:07:57	

DESTINATARIO/REMETENTE			
Nome/Razao Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CNPJ/CPF 45.437.175/0001-07	Data da Emissao 10/12/2025
Endereco RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 095		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 18740000
Municipio TAQUARITUBA	Fone/Fax	UF SP	Inscrição Estadual Hora de Saída 00:00

CALCULO DO IMPOSTO					
Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	13,84	0,00	0,00	44,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome/Razao Social Endereco		Frete por Conta 1 - Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)	Codigo ANTT Placa	UF Inscrição Estadual	CPF/CNPJ
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO													
Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquota
2010000190746	LETRAS EVA GLITTER Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 13,84 (31,45 %) Fonte:IBPT	39211900	0102	5102	UN	44	1,00	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	Icms Ipi
													0,00 0,00

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02 / 2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS	
Informacoes Complementares Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.	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

000.756.418
SÉRIE 000
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3525 1205 4444 6100 0177 5500 0000 7564 1811 2160 7136

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

135253906827249 12/12/2025 16:07:15

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

12/12/2025

ENDEREÇO

R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 195

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

18740-000

DATA DA SAÍDA

12/12/2025

MUNICÍPIO

TAQUARITUBA

UF

SP

FONE / FAX

(014) 3762-1700

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:06:55

FATURA / DUPLICATA

PARCELA(S)

001 19/12/2025 83,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS

83,47

VLR ICMS

15,02

B. CÁLC ICMS ST

0,00

VLR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

83,47

VLR FRETE

0,00

VLR SEGURO

0,00

VLR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VLR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

83,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO-PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
708	ED SACO PLASTICO BOB OTHYMO 40X60 KG	39234000	000	5102	UN	5,22	15,9904	83,47	83,47	15,02	18

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02.12025
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

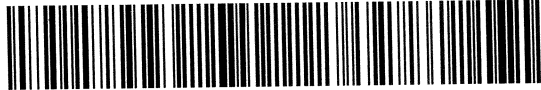
Desenvolvido por CETI Software - www.cetinformatica.com.br

RECEBEMOS DE MARIO GABRIEL FILHO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.756.418 EMISSÃO:
12/12/2025 VALOR TOTAL: 83,47 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
000.756.418
SÉRIE 000

 MARIO GABRIEL FILHO LTDA - COMERCIAL MARINHO RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 152 - CENTRO 18740-000 TAQUARITUBA - SP (014) 3762-3232 com.marinho.nfe@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 000.756.513 SÉRIE 000 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3525 1205 4444 6100 0177 5500 0000 7565 1311 6174 0243 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 135253961832576 16/12/2025 17:40:26	
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 16/12/2025
ENDEREÇO R MAL FLORIANO PEIXOTO nº 195		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 18740-000
MUNICÍPIO TAQUARITUBA	UF SP	FONE / FAX (014) 3762-1700	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16/12/2025
			HORA DA SAÍDA 17:38:41

FATURA / DUPLICATA					
PARCELAS 001 12/12/2025 104,70					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
B. CÁLC ICMS 104,70	VLR ICMS 18,85	B. CÁLC ICMS ST 0,00	VLR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 104,70	
VLR FRETE 0,00	VLR SEGURO 0,00	VLR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VLR IPI 0,00	TOTAL DA NOTA 104,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL 0-Remetente		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
489	ED MARMITEX CRISTALCP 500M C/TPA 100U	39232190	000	5102	SC	3	34,90	104,70	104,70	18,85	18

Pago com Recurso do
 TERMO DE COLABORAÇÃO
 Nº 02/2025
 firmado junto a
 PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EM CASO DE DEVOLUÇÃO 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 000.756.513. EMISSÃO: 16/12/2025 VALOR TOTAL: 104,70 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISECORDIA DE TAQUARITUBA - R MAL FLORIANO PEIXOTO, 195, CENTRO, 18740-000-TAQUARITUBA-SP		NF-e 000.756.513 SÉRIE 000
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**G334051333472069033
05/01/2026 14:05:17**Cliente**

Agência 2712-X
Conta 42007-7 SCM DE 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	9,30			6,415023		
03/12/2025	APLICAÇÃO	177.089,07			121.944,114385	1,452214983	121.950,529408
04/12/2025	RESGATE	14.671,79		6,02	10.102,864780	1,452836430	111.847,664628
	Aplicação 04/11/2025	9,32			6,415023		
	Aplicação 03/12/2025	14.662,47		6,02	10.096,449757		
05/12/2025	RESGATE	70.202,17		55,81	48.338,545485	1,453456642	63.509,119143
	Aplicação 03/12/2025	70.202,17		55,81	48.338,545485		
08/12/2025	RESGATE	39.212,07		41,80	26.995,661393	1,454080692	36.513,457750
	Aplicação 03/12/2025	39.212,07		41,80	26.995,661393		
10/12/2025	RESGATE	47.235,94		76,84	32.510,100933	1,455325534	4.003,356817
	Aplicação 03/12/2025	47.235,94		76,84	32.510,100933		
11/12/2025	APLICAÇÃO	177.089,07			121.631,206803	1,455950941	125.634,563620
12/12/2025	RESGATE	5.800,00		12,20	3.990,295559	1,456583833	121.644,268061
	Aplicação 03/12/2025	5.800,00		12,20	3.990,295559		
17/12/2025	RESGATE	11.461,12		15,82	7.869,202348	1,458462941	113.775,065713
	Aplicação 03/12/2025	19,01		0,04	13,061258		
	Aplicação 11/12/2025	11.442,11		15,78	7.856,141090		
19/12/2025	RESGATE	113.021,03		212,58	77.572,937760	1,459705063	36.202,127953
	Aplicação 11/12/2025	113.021,03		212,58	77.572,937760		
22/12/2025	RESGATE	28.058,88		53,19	19.250,392803	1,460337474	16.951,735150
	Aplicação 11/12/2025	28.058,88		53,19	19.250,392803		
23/12/2025	RESGATE	8.012,09		16,52	5.495,423363	1,460962963	11.456,311787
	Aplicação 11/12/2025	8.012,09		16,52	5.495,423363		
31/12/2025	SALDO ATUAL	16.772,92			11.456,311787		11.456,311787

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	9,30
APLICAÇÕES (+)	354.178,14
RESGATES (-)	337.675,09
RENDIMENTO BRUTO (+)	751,35
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	490,78
RENDIMENTO LÍQUIDO	260,57
SALDO ATUAL =	16.772,92

Pago com Recurso do
TERMO DE COLABORAÇÃO
Nº 02/2025
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